

بررسی تطبیقی بر فناهه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در چند کشور

منتخب و ارائه الگوی مناسب برای ایران

دکتر سید جمال الدین طبیبی^(۱)، اباذر حاجوی^(۲)، لیلا رانده کلانکش^(۳)

چکیده

این پژوهش به منظور بررسی تطبیقی برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در چند کشور منتخب و ارائه الگوی مناسب برای ایران انجام گرفته است.

روش پژوهش در این مطالعه از نوع مقطعی، توصیفی، تطبیقی و موردی بود و جامعه پژوهش را دانشگاه های دارای مقطع کارشناسی ارشد مدارک پزشکی و مدیریت اطلاعات بهداشتی در کشورهای امریکا، انگلستان، استرالیا و ایران تشکیل می دادند. نمونه گیری از نوع غیر احتمالی آسان بود.

گردآوری داده ها با استفاده از اطلاعات موجود در دانشگاه های مورد مطالعه توسط اینترنت و برقراری ارتباط بوسیله پست الکترونیکی با دانشگاه های مورد مطالعه صورت گرفت.

یافته ها نشان داد که عنوان دوره در دو دانشگاه سینه و اسکولاستیکا مشابه می باشد. در کل دانشگاه های مورد بررسی واحدی در زمینه روش تحقیق ارائه می شد. ایران تنها دانشگاهی بود که در زمینه درسی آموزش، واحد ارائه می داد و در مقایسه با سایر دانشگاه های مورد بررسی تنها دانشگاهی بود که سیستم های اطلاعات بهداشتی و سازمان و مدیریت، واحدی ارائه نمی کرد. بر اساس یافته های حاصل الگوی پیشنهاد گردید و به نظرخواهی اساتید و متخصصان رشتہ گذاشته شد. بیش از نیمی از آنها در حد خیلی زیاد الگوی پیشنهادی را مناسب دانستند.

بطورکلی برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در ایران با سایر دانشگاه ها متفاوت است و بهتر است بازنگری های لازم در جهت تزدیکتر ساختن برنامه درسی این دوره و سایر مقاطع به استانداردهای دنیا و ارتقای حرندای انجام گیرد. در این راستا الگوی برای دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی ارائه گردید.

واژه های کلیدی: بررسی تطبیقی، برنامه درسی، الگوهای درسی، مدیریت اطلاعات بهداشتی،

مدارک پزشکی

مقدمه

در حال حاضر، این قلمرو در حال تجربه کردن

تغییر در الگوهای است و این تغییر کل شاغلین حرف بهداشتی را تحت تأثیر قرار داده است (Borges،

در طی قرن گذشته قلمرو مراقبت بهداشتی به دلایل مختلف و عدیدهای تحول یافته است.

۱- دانشیار و دکتری مدیریت آموزش عالی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران. (مؤلف مسئول)

۲- مری و کارشناس ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران.

۳- کارشناس ارشد آموزش مدارک پزشکی.

کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در چند کشور منتخب و ارائه الگوی مناسب برای ایران بپردازند تا شاید نتایج آن بتواند گامی مؤثر برای حل مسائل آتی حیطه مدارک پزشکی و تربیت نیروهای کارآمدتر برای رویارویی با تحولات دنیای کنونی باشد.

روش پژوهش

روش پژوهش در این مطالعه از نوع مقطعي، توصيفي، تطبقي و موردي بود و سعى شد ضمن بررسی برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در چند کشور منتخب، الگوي مناسب برای کارآمدسازی و ارتقاي اين حرفه در ايران ارائه گردد. در خصوص اين الگو نظرات متخصصان و استايد رشته جمع آوري شد و پس از تحليل نظرات آنها الگوي نهايی ارائه گردید.

دانشگاه های دارای مقطع کارشناسی ارشد مدارک پزشکی و مدیريت اطلاعات بهداشتی در کشورهای امريكا، انگلستان، استراليا و دانشگاه علوم پزشکي ايران جامعه پژوهش را تشکيل می دادند.

نمونه پژوهش را دانشگاه هایي تشکيل می داد که پژوهشگران توانسته بودند به اطلاعات مربوط به برنامه درسي مقطع کارشناسی ارشد مدارک پزشکي يا مدیريت اطلاعات بهداشتی آنها دست يابند. در واقع نمونه گيری از نوع غير احتمالي آسان بود. يعني برنامه درسي دانشگاه هایي مورد مطالعه قرار گرفت که امكان دسترسی به آنها وجود داشت. نمونه مورد پژوهش عبارت بودند از:

- دانشگاه سيدني^(۱)، دانشگاه آلاما^(۲)، اسکولاستيکا^(۳)، دانشگاه پورت ماوس^(۴)، دانشگاه پیتسبورگ^(۵)، دانشگاه علوم پزشکي ايران و دانشگاه

۲۰۰۰). همزمان با اين تغيير و تحول، مدیريت اطلاعات بهداشتی هم از نظر تركيبی و هم اتكاء بر فن آوري اطلاعات هر روز در حال توسعه می باشد (Harlacher, ۲۰۰۰).

با توجه به اينکه ميزان تغيير در مراقبت بهداشتی و فن آوري خيلي سريع است، بنابراین پيش بینی و طرح ريزی تغييرات در سطح صنعت مراقبت بهداشتی ضروري به شمار می آيد. از اين رو مدیران حيطة مدیريت اطلاعات بهداشتی نيز باید با آهنگ اين تغييرات همگام شوند (Lorence, ۱۹۹۸).

مدیران اطلاعات بهداشتی مجبور به تغيير و تحول هستند و باید به طور متفاوتی آموزش داده شوند تا رویکرد مختلفی را برای موقعیت های آتی شان اتخاذ نمایند.

تحول حرفه مدیريت اطلاعات بهداشتی باید از دانشگاه ها شروع شود. مجتمع آموزش انجمان مدیريت اطلاعات بهداشتی بيان می کند که فارغ التحصيلان امروز برنامه های مدیريت اطلاعات بهداشتی باید متفکرانی منتقد، خلاق، نوآور، حلال مسائل و قادر به استفاده از خدمات و فن آوري های موجود برای پشتيبانی از عمليات، مدیريت و تصميم گيري در داخل سازمان باشند. برای نيل به اين هدف باید در برخی از برنامه های آكادميک به طور جدي تأمل نمود (Ball, 1999).

با توجه به پيشرفت های حاصل شده و تغيير استانداردهای مراقبت های بهداشتی و به تبع آن مدیريت اطلاعات بهداشتی در سطح دنيا، برای کارآمد ساختن و روزآمد کردن برنامه آموزشي به انديشه های جديد و روش های تازه ای نياز است و ساده ترین راه برای نيل به اين هدف مطالعات تطبقي در زمينه برنامه آموزشي می باشد (آقا زاده، ۱۳۷۵).

از اين رو پژوهشگران بر آن شدند تا با انجام پژوهشی به بررسی تطبقي برنامه درسی دوره

اطلاعات بیماران، در دانشگاه پیتسبورگ تربیت افرادی برای طرح ریزی، تحلیل، اجرا، ارزیابی و نگهداری سیستم‌های اطلاعات بهداشتی و در دانشگاه لومالیندا، تربیت افراد برای تسهیل جریان اطلاعات در سراسر مراکز مراقبت بهداشتی بوده است.

هدف دوره در دانشگاه آلاما، تربیت افرادی برای برنامه‌ریزی استراتژیک، مدیریت طراحی، تلفیق، اجرا و ارزیابی سیستم‌های اطلاعات بالینی و اداری بوده که تا حدودی مشابه هدف دوره در دانشگاه پورت ماوس می‌باشد. هدف دوره در این دانشگاه تربیت افرادی برای شناسایی نقش‌های استراتژیک و عملیاتی اطلاعات بهداشتی و لوازم اجرای سیاست مراقبت بهداشتی بوده است.

در دانشگاه علوم پزشکی ایران هدف دوره متفاوت و تربیت افرادی برای وقوف بر علم مدارک پزشکی در سطح استانداردهای موجود در دنیا و مدیریت و برنامه‌ریزی آموزشی و آموزش در رشته بوده است.

طول دوره در دو دانشگاه سیدنی و پورت ماوس ۱-۲ سال و در سایر دانشگاه‌های تحت بررسی طول مدت دوره ۲-۳ سال بود. تعداد واحدها در همه دانشگاه‌های مورد بررسی با یکدیگر متفاوت و در دانشگاه‌های سیدنی، اسکولاستیکا، پیتسبورگ، لومالیندا، آلاما، پورت ماوس و علوم پزشکی ایران به ترتیب ۵۰، ۵۰، ۳۶، ۳۹-۴۰، ۵۳، ۵۶ و ۳۲ واحد بود.

نحوه ارائه دروس در اکثر دانشگاه‌های مورد مطالعه به صورت واحدی بود و فقط در دانشگاه پورت ماوس به صورت تجمع واحدی ارائه می‌شد.

از نظر نحوه آموزش، اکثر دانشگاه‌ها دارای نظام پاره وقتاً - تمام وقت بودند. در ایران نیز در ارتباط با دانشجویان پاره وقت طبق مصوبات شورای عالی

لومالیندا^(۱).

گردآوری داده‌ها با استفاده از اطلاعات موجود در دانشگاه‌های مورد مطالعه توسط اینترنت و برقراری ارتباط به وسیله پست الکترونیکی با دانشگاه‌های مورد مطالعه صورت گرفت. در واقع ابزار گردآوری اطلاعات اینترنت و پست الکترونیکی بود. از نرم‌افزار Excell و روش‌های آمار توصیفی برای تحلیل داده‌ها استفاده شد.

یافته‌های پژوهش

جدول شماره (۱) حاصل بررسی تطبیقی برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی، نشان داد که عنوان دوره کارشناسی ارشد مورد مطالعه در دانشگاه سیدنی استرالیا و اسکولاستیکای امریکا کاملاً مشابه و تحت عنوان مدیریت اطلاعات بهداشتی بوده است. عنوان این رشته در دانشگاه پیتسبورگ و لومالیندا همسوی داشت ولی کمی با یکدیگر متفاوت بود، بطوریکه عنوان رشته در دانشگاه پیتسبورگ، مدیریت اطلاعات بهداشتی با تأکید بر سیستم‌های اطلاعات بهداشتی و در دانشگاه لومالیندا، سیستم‌های اطلاعات بهداشتی بود.

این دوره در دانشگاه آلاما و پورت ماوس با عنوان انفورماتیک بهداشتی ارائه می‌شد، با این تفاوت که در دانشگاه پورت ماوس دارای دو گرایش مدیریت اطلاعات بهداشتی و سیستم‌های اطلاعات بهداشتی بود و این در حالی است که عنوان رشته در ایران متفاوت تر از بقیه و با عنوان آموزش مدارک پزشکی می‌باشد.

در زمینه هدف دوره، نتایج حاصله نشان داد که در دانشگاه سیدنی هدف دوره فراهم آوردن متخصصانی برای طراحی و مدیریت سیستم‌های اطلاعات بهداشتی، در دانشگاه اسکولاستیکا، تربیت افراد برای گردآوری، مدیریت و تحلیل و پردازش

آلاباما و علوم پزشکی ایران واحد درسی ارائه می‌کردند و این در حالی است که بقیه دانشگاه‌ها در این زمینه واحد درسی ارائه نمی‌کردند.

موضوع الزامات و استانداردهای اطلاعات بهداشتی، در دانشگاه‌های سیدنی، پیتسبورگ و لومالیندا واحد درسی ارائه می‌گردید و در سایر دانشگاه‌ها واحدی ارائه نمی‌شد.

درباره علوم زیستی، تنها دانشگاه سیدنی استرالیا واحد درسی ارائه می‌کرد. البته در دانشگاه علوم پزشکی ایران در این زمینه فقط در دروس پیش نیاز واحد درسی ارائه می‌شد.

در زمینه مدیریت مدارک پزشکی و مدیریت اطلاعات بهداشتی، سه دانشکده آلاما، پورت ماوس و علوم پزشکی ایران واحدهای مربوطه را ارائه می‌دادند.

در خصوص سینیار، دانشگاه‌های اسکولاستیکا، آلاما، پورت ماوس و علوم پزشکی ایران این واحد درسی را ارائه می‌دادند و در زمینه کارورزی فقط دانشگاه‌های پیتسبورگ، لومالیندا و آلاما واحد مربوطه را ارائه می‌کردند و پایان‌نامه در دانشگاه‌های سیدنی، پیتسبورگ، آلاما و علوم پزشکی ایران ارائه می‌شد. در زمینه پژوهه، دانشگاه‌های پیتسبورگ و پورت ماوس واحد درسی ارائه نمودند.

براساس یافته‌های فوق الگویی برای برنامه درسی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران پیشنهاد گردید. سپس به نظرخواهی استادی و متخصصان قابل دسترس در تهران گذاشته شد و منجر به ارائه الگوی نهایی گردید.

ارائه الگو

وجود سیستم اطلاعات بهداشتی مناسب و صحیح در نظام بهداشت و درمان هر کشوری ضروری است، زیرا این سیستم به منظور پشتیبانی از تصمیم برنامه‌ریزان بهداشت و درمان کشور از عناصر اساسی

برنامه‌ریزی درسی اقدام می‌گردد، این در حالی است که عملاً نحوه آموزش پاره وقت در نظام آموزش عالی کشور، جایگاهی ندارد.

یافته‌های حاصل از بررسی‌های انجام شده در جدول شماره (۲) نشان داد که در اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی در زمینه درسی سازمان و مدیریت واحد درسی ارائه می‌شود و فقط دانشگاه علوم پزشکی ایران تاکنون در این زمینه واحدی ارائه نکرده است.

درباره زمینه درسی فن‌آوری اطلاعات، اکثر دانشگاه‌ها کم و بیش واحدهای مربوط را ارائه می‌کردند و در این میان فقط دانشگاه لومالیندا واحدی ارائه نمی‌کرد. درباره زمینه درسی آموزش، اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی واحد درسی ارائه نمی‌کردند و فقط دانشگاه علوم پزشکی ایران در این زمینه واحد درسی ارائه نماید.

در خصوص زمینه درسی سیستم‌های اطلاعات بهداشتی، اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی واحدی را ارائه می‌کردند و فقط دانشگاه علوم پزشکی ایران در این زمینه واحد درسی ارائه نمی‌کند. در زمینه سیستم‌های طبقه‌بندی و کلگذاری، دانشگاه‌های سیدنی، اسکولاستیکا و علوم پزشکی ایران مشابه بودند و در این باره واحد درسی ارائه می‌کردند و این در حالی است که در دانشگاه‌های پیتسبورگ، لومالیندا، آلاما و پورت ماوس درباره این موضوع واحد درسی ارائه نمی‌شد.

در زمینه روش تحقیق، همه دانشگاه‌های مورد بررسی این واحد درسی را ارائه می‌نمودند. درباره آمار و روش‌های کمی، دانشگاه‌های سیدنی، اسکولاستیکا و پیتسبورگ، لومالیندا و علوم پزشکی ایران واحد درسی مربوطه را ارائه می‌نمایند و دانشگاه‌های آلاما و پورت ماوس در این خصوص واحدی را نداشتند.

در بحث ارزیابی، دانشگاه‌های اسکولاستیکا،

حاصل گردید:

یافته‌های حاصل نشان می‌دهد که (۴۷درصد) پاسخگویان عنوان الگوی پیشنهادی را خیلی زیاد، (۲۴درصد) در حد زیاد، (۱۰درصد) تا حدودی، (۵درصد) کم و (۴درصد) خیلی کم مناسب دانسته‌اند.

(۴۲درصد) پاسخگویان هدف الگوی پیشنهادی را خیلی زیاد، (۲۹درصد) زیاد، (۱۴درصد) تا حدودی، (۵درصد) کم و (۱۰درصد) خیلی کم مناسب دانسته‌اند.

(۳۳درصد) پاسخگویان طول دوره پیشنهادی را خیلی زیاد، (۲۹درصد) زیاد، (۱۴درصد) تا حدودی، (۵درصد) کم و (۱۰درصد) خیلی کم مناسب دانسته‌اند.

(۳۳درصد) پاسخگویان دروس تخصصی الگوی پیشنهادی را خیلی زیاد، (۳۸درصد) آنها زیاد، (۱۹درصد) تا حدودی و (۵درصد) بسیار کم مناسب دانسته‌اند.

(۳۸درصد) پاسخگویان دروس تخصصی الگوی پیشنهادی را خیلی زیاد، (۲۹درصد) زیاد، (۱۰درصد) تا حدودی، (۱۰درصد) کم و (۵درصد) بسیار کم مناسب دانسته‌اند.

ارائه الگوی نهایی

با توجه به اینکه بیش از نیمی از استادان، متخصصین و کارشناسان در حد خیلی زیاد و زیاد الگوی پیشنهادی را مناسب دانستند، با اعمال پیشنهادات اصلاحی آنها، الگوی نهایی ارائه گردید (شکل ۲).

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از انجام پژوهش بررسی تطبیقی برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در چند

به شمار می‌رود. این در حالی است که در کشور ما چنین سیستم اطلاعات بهداشتی وجود ندارد. از این‌رو اگر متولی شایسته‌ای در این زمینه وجود نداشته باشد، ایجاد سیستم اطلاعات بهداشتی مناسب و درست ممکن نخواهد بود.

کارشناسان مدارک پزشکی افرادی هستند که بستر لازم را برای کسب مهارت و تخصص در زمینه مدیریت اطلاعات بهداشتی دارند و اگر به این افراد دانش مدیریت سیستم‌های اطلاعات بهداشتی آموخته شود می‌توانند با دیدی سیستماتیک، اطلاعات بهداشتی را مدیریت کنند و در راستای یکپارچه سازی اطلاعات بهداشتی در کشور گام بردارند.

بررسی انجام شده نیز می‌بین این است که در حال حاضر جهت‌گیری کشورهای مورد مطالعه در آموزش حرفه‌ای این رشتہ به سوی سیستم‌های اطلاعات بهداشتی می‌باشد. به منظور همگام شدن با سایر کشورها و برآورده ساختن نیازهای بوجود آمده ضروری است که دوره کارشناسی ارشد به تربیت افرادی بپردازد که بتوانند سیستم‌های اطلاعات بهداشتی را طرح‌ریزی، ارزیابی، تحلیل و اجرا نمایند. در این راستا با توجه به نتایج حاصل از بررسی تطبیقی انجام شده الگویی برای دوره کارشناسی ارشد رشتہ آموزش مدارک پزشکی پیشنهاد گردید (شکل ۱). الگوی پیشنهادی به نظرخواهی اساتید و متخصصان (کارشناسان ارشد مدارک پزشکی شاغل در دانشگاه‌ها و سایر مراکز) قابل دسترسی در شهر تهران گذاشته شد. برای این کار پرسشنامه‌ای با ۵ سؤال بسته (بر اساس مقیاس لیکرت) و ۲ سؤال باز طراحی شد و مقرر گردید اگر (۵۰درصد) پاسخگویان در حد خیلی زیاد و زیاد الگوی پیشنهادی را مناسب بدانند، الگو پذیرفته و در غیر اینصورت رد شود.

پس از نظرخواهی از ۲۱ نفر از اساتید و متخصصان قابل دسترس در تهران، یافته‌های زیر

هدف دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی با هم تفاوت دارد، ولی این تفاوت بین دانشگاه‌های پیتسبورگ و آلاماها به حداقل و بین دانشگاه علوم پزشکی ایران و سایر دانشگاه‌ها به حداقل می‌رسد. البته این کاملاً منطقی به نظر می‌رسد، زیرا متفاوت بودن عنوان دوره دلیل متفاوت بودن هدف دوره است.

در باره هدف شماره (۲) از یافته‌های جدول شماره (۱) می‌توان دریافت که اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی از نظر تعداد واحد دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی با هم تفاوت داشته‌اند. تعداد کم واحدهای درسی دانشگاه پورت ماوس قابل مقایسه با سایر دانشگاه‌ها نیست، زیرا نحوه ارائه دروس در این دانشگاه متفاوت از سایر دانشگاه‌ها و به صورت تجمع واحدی^(۱) می‌باشد.

در باره هدف شماره (۴) از یافته‌های جدول شماره (۱) می‌توان دریافت که نحوه آموزش در میان دانشگاه‌های مورد مطالعه فقط در دانشگاه علوم پزشکی ایران عملأً به صورت تمام وقت بوده و در سایر دانشگاه‌ها به دو صورت تمام وقت و پاره وقت می‌باشد که البته نحوه آموزش تمام وقت در دانشگاه علوم پزشکی ایران به سیاست آموزش عالی کشور باز می‌گردد.

در باره هدف شماره (۵) از یافته‌های جدول شماره (۲) می‌توان دریافت که واحدهای درسی ارائه شده در دانشگاه اسکولاستیکا بیشترین و لومالیندا کمترین تنوع را داشته‌اند. زمینه درسی که در اکثر دانشگاه‌ها به آن پرداخته شده عبارت بودند از سازمان و مدیریت، سیستم‌های اطلاعات بهداشتی، فناوری اطلاعات و آمار. این در حالی است که در زمینه سیستم‌های اطلاعات بهداشتی در ایران هیچ واحدی

کشور منتخب و ارائه الگوی مناسب برای ایران بود. در این پژوهش در مجموع برنامه درسی ۷ دانشگاه از ۴ کشور استرالیا، امریکا، انگلیس و ایران مورد بررسی قرار گرفت (دانشگاه‌های سیدنی، اسکولاستیکا، پیتسبورگ، لومالیندا، آلاما، پورت ماوس و علوم پزشکی ایران).

برای نیل به هدف اصلی، ۷ هدف ویژه زیر مورد بررسی و پژوهش قرار گرفت که عبارت بودند از:

۱- تعیین عنوان دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۲- تعیین تعداد واحد دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۳- تعیین طول دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۴- تعیین نحوه آموزش دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۵- تعیین تنوع واحدهای درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۶- تعیین برنامه کارورزی و کارآموزی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در کشورهای منتخب.

۷- ارائه الگوی مناسب برای برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد مدارک پزشکی در ایران.

در باره هدف شماره (۱) از یافته‌های جدول شماره

(۱) مشخص می‌شود که عنوان دوره در اکثر دانشگاه‌های مورد بررسی، مدیریت اطلاعات یا سیستم‌های اطلاعاتی بهداشتی بوده و فقط در دانشگاه علوم پزشکی ایران آموزش مدارک پزشکی بوده است. شاید علت این باشد که هنوز نتوانسته‌ایم تعریف شفافی از این حرفه داشته باشیم. زیرا اگر بتوانیم تعریف شفاف و مناسبی از حرفه خود ارائه دهیم، حیطه‌های عملکردی و مهارت‌های لازم برای این حیطه‌ها را خواهیم شناخت و نام مناسب با آنها را برای حرفه خوبی انتخاب خواهیم کرد.

و در غیر اینصورت رد شود. نتایج نظرسنجی حاکی از این بود که بیش از نیمی افراد مورد مطالعه عناصر مختلف الگوی پیشنهادی را در حد خیلی زیاد و زیاد مناسب دانستند. نقطه نظرات پیشنهادی آنها در الگو اعمال گردید و الگوی نهایی ارائه شد.

استاد خواستار تجدیدنظر در مقاطع مختلف رشته مدارک پزشکی، در صورت بازنگری مقطع کارشناسی ارشد آن بودند.

ارائه نمی شود. در زمینه آموزش فقط در ایران واحد درسی ارائه می گردد و همه دانشگاه ها واحد درسی روش تحقیق را ارائه می نمایند.

در کل می توان دریافت که در هر دانشگاهی واحدهای درسی مورد ارائه در راستای تأمین هدف دوره بوده است و شاید ارائه واحد در زمینه روش تحقیق در اکثر دانشگاه ها به خاطر اهمیت یادگیری روش تحقیق در سطح دوره کارشناسی ارشد باشد.

- براساس هدف شماره (۶) از جدول شماره (۲) می توان دریافت که تنها سه دانشگاه پیتسبرگ، لومالیندا و آلاما واحدهای کارورزی را ارائه می کردند و این حاکی از اهمیت دادن به مهارت آموزی و تجربه آموزشی در این دانشگاه ها است. البته ارائه واحد در این زمینه، نیاز به بسترهای مناسب برای آموزش عملی و کسب مهارت در حد مطلوب دارد. اگر در ایران قرار باشد کارورزی در زمینه مدیریت سیستم های اطلاعات بهداشتی برای فراغیران دوره ارائه شود بستر مناسبی برای نیل به این هدف وجود ندارد. مدیریت سیستم اطلاعات بهداشتی کنونی در کشور ما بسیار ضعیف عمل می کند، بنابراین تجهیز سازمان های بهداشتی، درمانی و آموزشی به سیستم های اطلاعات بهداشتی مناسب با مدیریت کارآمد می تواند در جهت نیل به ارائه واحد کارورزی مطلوب ما را یاری نماید.

- در مورد هدف شماره (۷) با توجه به یافته های حاصل از بررسی تطبیقی و جهت گیری کشورها به سوی سیستم های اطلاعات بهداشتی، الگویی برای برنامه درسی دوره کارشناسی ارشد در ایران پیشنهاد گردید و در این خصوص از استاد و متخصصان رشته مدارک پزشکی نظرسنجی شد. قبل از نظرخواهی مقرر گردید که اگر (۵۰ درصد) پاسخگویان به پرسشنامه الگوی پیشنهادی را در حد خیلی زیاد و زیاد مناسب بدانند، الگو پذیرفته

کشورهای منتخب

*Modular

جدول شماره (۲): بررسی تطبیقی زمینه‌ای درسی در کل شناسی ارشد مدارک پژوهشی (مدیریت اطلاعات بهداشت) در ازشگاه‌های مدرس (۲): بررسی تطبیقی زمینه‌ای درسی در کل شناسی ارشد مدارک پژوهشی (مدیریت اطلاعات بهداشت)

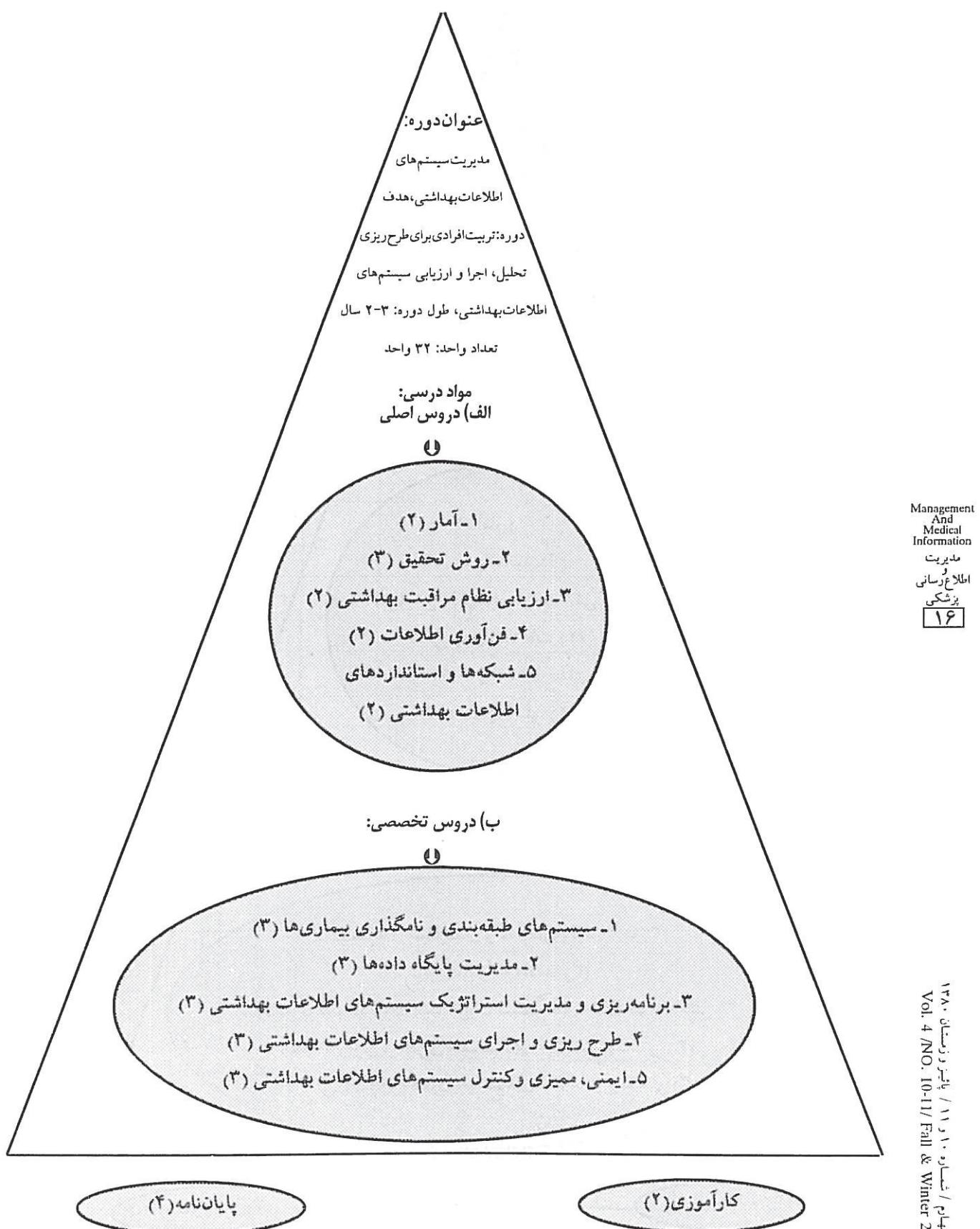
زمینه‌های درسی	دانشگاه	کشور	استرالیا	اسکوکنستیکا	یونانیدا	ایلانا	انگلستان	ایران	علوم پزشکی ایران	پورت ماؤن	ایلانا	ایلانا	علوم پزشکی ایران
سازمان و مدیریت			✓	✓	✓	✓							
فناوری اطلاعات			✓	✓	✓	✓							
آموزش			✓	✓	✓	✓							
بیست و یکمین دوره انتخاباتی			✓	✓	✓	✓							
بیست و دومین دوره انتخاباتی			✓	✓	✓	✓							
آمار و روشهای کمی			✓	✓	✓	✓							
ارزیابی			✓	✓	✓	✓							
نظامی خدمات مراقبت بهداشتی			✓	✓	✓	✓							
علوم زیستی			✓	✓	✓	✓							
آماده‌سازی اطلاعات بهداشتی			✓	✓	✓	✓							
پذیرش و استفاده از اطلاعات بهداشتی			✓	✓	✓	✓							
کاربردی			✓	✓	✓	✓							
سینما			✓	✓	✓	✓							
بانوان نام			✓	✓	✓	✓							
برزو			✓	✓	✓	✓							

جدول شماره (۱۳): توزیع فرآنی اساتید و متخصصین و شته مدارک پزشکی درباره مناسب بودن الگوی پیشنهادی

میانگین اختیارات	جمع	خیلی کم	کم	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	زیاد	خیلی زیاد	متبینه
۳/۸۶	۲۱	۱۴	۳	۵	۱	۱۰	۲	۲۴	۵	۴۷	۱۰	۱۰	۱۰	مسئلات
۳/۹۱	۲۱	۱۰	۲	۵	۱	۱۴	۳	۲۹	۶	۴۲	۹	۹	۹	مناسب بودن عنوان الگوی پیشنهادی
۳/۹۵	۲۱	۰	۰	۵	۱	۲۹	۶	۳۳	۷	۳۳	۷	۷	۷	مناسب بودن هدف دوره در الگوی پیشنهادی
۳/۹۱	۲۱	۵	۱	۵	۱	۱۹	۴	۳۸	۸	۳۳	۷	۷	۷	مناسب بودن طول دوره در الگوی پیشنهادی
۳/۸۶	۲۱	۵	۱	۱۰	۱	۱۹	۲	۲۹	۶	۳۸	۸	۸	۸	مناسب بودن دروس اصلی در الگوی پیشنهادی
														مناسب بودن دروس تخصصی در الگوی پیشنهادی



شکل شماره (۱): الگوی پیشنهادی



شكل شماره (٢): الگوی نهایی

فهرست منابع:

- ۱- آقازاده، احمد. بررسی تطبیقی نظامهای ملی آموزشی در سطح بینالمللی. خلاصه مقالات نخستین سمینار آموزش عالی در ایران، آبان ماه ۱۳۷۵، صص ۱۲۹-۱۲۷.
- 2- Ball, Marion. New roles: new responsibilities, *Journal of American Health Information Management Association*, Vol.70, No.2: 1999, 22-26.
- 3- Borges, Ellen. Centric circles: how laws, economics and the health core environment have changed HIM, *Journal of American Health Information Management Association*, Vol.71, No.9: 2000, 32-46.
- 4- Harlacher, Mahlan. Making a difference with health information, *Journal of American Health Information Management Association*, Vol.71, No.9: 2000, 92-93.
- 5- Lorence, Daniel. Planning for the future of HIM practice: Health care trends to watch, *Journal of American Health Information Management Association*, Vol.69, No.7: 1998, 52-56.
- 6- WWW.LLU.EDU. *Loma Linda a University Website*.
- 7- WWW.PITT.EDU. *University of Pittsburgh Website*.
- 8- WWW.PORT.AC.UK. *University of Alabama at Birmingham Website*.
- 9- WWW.USYD.EDU.AU. *University of Sydney Website*.

توجه

با توجه به اینکه اسم آقای دکتر فشارکی در مقاله «بررسی نگرش مسؤولین مدارک پزشکی بیمارستانهای علوم پزشکی مستقر در شهر تهران نسبت به ضرورت وجود مشاور» که در شماره نهم فصلنامه مدیریت و اطلاع‌رسانی به چاپ رسیده است، از قلم افتاده بود، بدینوسیله ضمن پوزش از ایشان به اطلاع خوانندگان محترم می‌رساند که نویسندهای مذکور آقای دکتر محمد فشارکی و خانم آذر کبیرزاده می‌باشند.

دفتر فصلنامه مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی

Comparative Study of the Curriculum in Master Degree of Medical Records (Health Information Management) in Several Selected Countries: and Modeling for Iran

S.J. Tabibi Ph.D.*⁽¹⁾ A. Hajavi M.S.⁽²⁾ L. R.Kalankesh M.S.⁽³⁾

Abstract

This research has been done to study the M.S. Degree curriculum in medical records in several selected countries to present an appropriate model for Iran.

The research method was comparative and cross-sectional. The research population included universities offering M.S. degree in medical records in the U.S.A, Australia, U.K. and Iran. Sampling method was nonprobability sampling. Data was gathered by internet & e-mail.

Findings showed that the title of program was similar in Sydney & Scholastica universities. All of the programs had a course on research methodology. IUMS was the only university that had a course about training and in comparison with other universities was the only university that had no course about health information systems, management and organization. The curriculum model was proposed for Iran. The view points of medical records specialists and educators showed that more than 60% of them agree with the proposed model.

The curriculum of M.S. degree in medical records in Iran was different in comparison with other countries. The model was proposed in order to improve the curriculum and to move toward world changes.

Key Words: Comparative Study, Curriculum, Curriculum Models, Health Information Management, Medical Records

1- Associate Professor, Ph.D in Higher Education Management, School of Management and Medical Information Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran. (* Corresponding Author)
2- Instructor, M.S. in Medical Records Education, School of Management and Medical Information Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran.
3- M.S. in Medical Records Education.