

خلاصه فرایندهای برتر دانش پژوهی دانشکده در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲

سال	عنوان فرایند	مجری	چکیده فرایند
۱۴۰۲	ارتقای بین حرفه ای فارماکولوژی با طراحی و اجرای گراند راند مشترک گروه پرستاری و گروه داروسازی بالینی	دکتر شهلا شهبازی عضو هیات علمی گروه داخلی جراحی و تیم همکاران	<p>پرستاران بعنوان یکی از اعضای تیم درمان، در کنار پزشک و فارماکولوژیست بالینی در مدیریت دارویی نقش بسیار مهمی ایفا می کنند. یکی از روش های نوآورانه آموزش بالینی دانشجویان و توسعه فردی پرستاران بالینی، اجرای گراند راندهای مشترک می باشد. در این فرایند که از سال ۹۸ شروع شده است جهت شکل گیری و اجرای برنامه گراند راند مشترک، نیازهای آموزشی فارماکوتراپی دانشجویان پرستاری و پرستاران بخش داخلی ۴، داخلی زنان، عفونی و ICU بیمارستان سینا تعیین گردید. براساس نیازهای اعلام شده از سوی بخش مورد نظر، موضوعات گراند راند در خصوص برخی از داروهای هشدار بالا انتخاب شد و در برنامه گراند راندها قرار داده شد و سپس براساس فرایند مشخص در طی کارآموزی دانشجویان اجرا شدند. در طی اجرای فرایند، محتوای آماده شده توسط دانشجویان تحت نظر استاد مربوطه توسط ایشان ارائه شده و با سخنرانی فارماکوتراپیست بالینی و متخصص عفونی ادامه یافت. سپس به اشتراک گذاری تجارب در بین مشارکت کنندگان و بحث پیرامون مسائل مطرح در خصوص موضوعات گراند راند انجام شد. در ادامه ارزیابی اولیه برنامه انجام شده و برای ارزشیابی اثربخشی کلی آن (بر پایه مدل ارزشیابی اثربخشی کرک پاتریک) برنامه ریزی شد. بدنبال اجرای گراند راندهای مشترک با حضور گروه های پرستاری، فارماکولوژی بالینی و گروه پزشکی (متخصص عفونی)، تقاضاها برای مشارکت بصورت شرکت فعال در ارائه داروهای شایع در بخش مربوطه از سوی پرستاران بخش ها مطرح و درخواست برنامه ریزی برای تداوم برنامه های این گراند راندها در طول سال با اخذ امتیاز آموزش مداوم برای مشارکت کنندگان مطرح شد. با توجه به رضایت دانشجویان و پرسنل شرکت کننده و براساس اثربخشی آموزشی آن، این برنامه بطور مستمر در حال اجرا می باشد.</p>
	ارتقای فرایند یادگیری دانشجویان پرستاری در مبحث اختلالات اندوکراین از طریق بازی سازی خلاق و مشارکتی	دکتر شهلا شهبازی عضو هیات علمی گروه داخلی جراحی و تیم همکاران	<p>در طی این فرایند، تدریس اندوکراین با استفاده از یک استراتژی آموزشی مشارکتی مبتنی بر بازی با هدف افزایش انگیزه مطالعه، تسهیل یادگیری و افزایش رضایت دانشجویان از یادگیری مفرح انجام می گیرد. در این روش به منظور آموزش مبحث اختلالات اندوکراین، دانشجویان به گروه های ۷-۸ نفره تقسیم شده و به هر کدام از گروهها یکی از غدد اندوکراین تخصیص داده میشود. هر یک از گروهها ۲۰-۳۰ دقیقه زمان داشته و از ایشان خواسته می شود در مورد اینکه چرا غده اختصاص داده شده به آنها مهم ترین غده در بدن محسوب می شود دلایل قوی آورده و با سایر دانشجویان بحث نمایند. گروهها در روش انتخاب روش ارائه بحث خود خلاق بوده و با استفاده از هر شیوه ای که فکر می کنند یادگیری همکلاسی خود را تقویت می نماید، (از قبیل ایفای نقش، نمایش یا روایت طنز) و استفاده از پوستر، فیلم، و غیره آزاد می باشند. سایر دانشجویان کلاس نیز موظفند محتوای مورد نظر را از قبل مطالعه نمایند تا درک مطالب در حین ارائه گروه مورد نظر برای آنان آسان شده و مشارکت و تبادل اطلاعات بین گروه ارائه دهنده و سایر دانشجویان سبب شکل گیری یادگیری عمیق تر شود. ارزیابی تجارب دانشجویان از مشارکت در چنین روش یادگیری با استفاده از روش ارزیابی کمی و کیفی انجام شده و بطور مستمر نیز انجام می گیرد. بر اساس نتایج بدست آمده از این نظرسنجی ها، پس از برگزاری کلاس تئوری به روش بازی سازی مشارکتی، ادغام آن با تکالیف بالینی دانشجویان در تدریس مبحث اختلالات سیستم اندوکراین می تواند انگیزه بیشتری برای مشارکت در یادگیری را فراهم نماید.</p>

	<p>ارتقای مدیریت مبتنی بر شواهد مراحل لیبر، زایمان و پس از زایمان با طراحی و بکارگیری اپلیکیشن موبایل</p>	<p>دکتر سولماز قنبری عضو هیات علمی گروه مامایی و تیم همکاران</p>	<p>با توجه به این که تجربه زایمان برای سلامت آینده مادران و نوزادان تاثیرگذار است و جهت تحقق اهداف عالی بسته آموزش پاسخگو، عدالت محور و نیز ارائه خدمات آموزشی در جهت برآوردن نیازهای مادران توسط دانشجویان مامایی، در طی این فرایند، دستورالعمل مدیریت لیبر، زایمان و پس از زایمان به صورت اپلیکیشن موبایل طراحی شده و اثر بخشی آن بر آگاهی دانشجویان مامایی سال ۲ و ۳ مورد ارزیابی قرار گرفت. حین کار با این اپلیکیشن دانشجوی مامایی ابتدا با وارد کردن اطلاعات خود، به بخش های طراحی شده دسترسی پیدا می کند که بخش اول شامل نکات آموزشی بر اساس پیشنهادات گایدلاین WHO شامل مراقبتهای حین لیبر و زایمان، مراقبت نوزادی و مراقبت های مادری پس از زایمان بوده و بخش دوم شامل هفت آزمون در قالب سناریو می باشد که توسط خبرگان این حوزه شامل چند تن از اساتید مامایی و سلامت باروری دانشگاه علوم پزشکی تبریز جهت آموزش بیشتر دانشجویان طراحی شده است و دانشجو بایستی به آن ها پاسخ دهد. بعد از اتمام پاسخگویی به هر سناریو، پاسخهای اشتباه نمایش و توضیحات مربوط به سوالات نمایش داده می شود. حداقل نمره قابل پذیرش جهت ورود به سناریوی بعدی، کسب حداقل ۶۰ درصد نمره از سناریوی قبلی بوده و در صورت عدم کسب حداقل نمره، دانشجو می بایست مجدداً به آن سناریو رجوع و سوالات را پاسخ دهد. میزان دانش و آگاهی دانشجویان قبل از آموزش به روش پره تست و پس از گذشت یک ماه از آموزش مبتنی بر اپلیکیشن، با استفاده از آزمون پست تست سنجیده شد. ارزشیابی اپلیکیشن نیز بر اساس مدل DeLone و McLean مورد بررسی قرار گرفت. دانشجویان نسبت به در دسترس بودن اپلیکیشن نسبت به کتاب ابراز رضایت داشته و سناریوهای گنجانده شده در اپلیکیشن موجب ارتقای استدلال بالینی دانشجویان و آگاهی ایشان نسبت به وضعیت های مختلف بالینی (با توجه به کاهش تعداد زایمان در بالین) شده است. لذا اپلیکیشن طراحی شده می تواند به عنوان روش موثر آموزشی، منجر به افزایش آگاهی دانشجویان مامایی در ارتباط با مراقبتهای حین لیبر و زایمان گردد. ارزشیابی این اپلیکیشن توسط دانشجویان نشان داد که اپلیکیشن می تواند باعث فراهم کردن اطلاعات مفید و باکیفیتی برای دانشجویان گردد.</p>
۱۴۰۲	<p>طراحی و ارزشیابی پروتکل آموزش فرایند پرستاری در مقطع کارشناسی رشته پرستاری (پایان نامه دکتر نرگس رمضان زاده)</p>	<p>دکتر اکرم قهرمانیان عضو هیات علمی گروه داخلی جراحی و تیم همکاران</p>	<p>در حرفه پرستاری، نیاز به وجود یک پروتکل جامع و کل نگر که بتواند فرآیند یاددهی و یادگیری را به صورت هدفمند هدایت کرده و منجر به توسعه مهارت های تدوین برنامه مراقبتی و تفکر انتقادی، استدلال بالینی و قضاوت بالینی شود، کاملاً حس می شود. در این مطالعه ابتدا وضعیت موجود آموزش فرآیند پرستاری طی مصاحبه با ۴۰ نفر از دانشجویان، دانش آموختگان و اساتید تعیین شد. سپس مرور نظام مند در ۴۶ پایگاه داده جهت تعیین ویژگی های آموزش مؤثر برای فرآیند پرستاری انجام گردید. پس از توسعه پروتکل آموزش فرآیند پرستاری، قابلیت علمی و اجرایی آن به روش دلفی از دیدگاه مدرسین و صاحب نظران آموزش فرآیند پرستاری تعیین گردید. در نهایت مداخله ای با مشارکت ۴۶۱ دانشجوی پرستاری کارشناسی انجام و اثربخشی پروتکل بر پیامدهای یادگیری سنجیده شد. پروتکل تدوین شده در این مطالعه، ساختاری جامع، دقیق و مدون برای آموزش فرآیند پرستاری در موقعیت های مختلف را فراهم می کند که قابلیت بکارگیری در ابعاد کوچکتر و کاربردی تر را فراهم ساخته و زمینه برای آموزش و بکارگیری فرآیند پرستاری در حرفه پرستاری مهیا می شود.</p>

<p style="text-align: center;">تلفیق دو روش یادگیری مبتنی بر تیم و مبتنی بر مورد در آموزش بالینی دانشجویان پرستاری</p> <p style="text-align: center;">دکتر مهناز جبرئیلی عضو هیات علمی گروه کودکان و تیم همکاران</p>	<p>استفاده از روش‌های دانشجوی محور در آموزش دانشجویان مؤثرتر از روش‌های استاد محور می‌باشد زیرا در محیط آرام و به دور از اضطراب، با مشارکت همه دانشجویان در بحث انجام می‌شود و تولید دانش و زایش اطلاعات جدید از پیامدهای مثبت آن است. یادگیری مبتنی بر تیم (Team-Based Learning) بر تعاملات بین گروه‌های کوچک تمرکز داشته و آموزش مبتنی بر مورد (Case-Based Teaching) بر راهنمایی مبتنی بر مورد که با اهداف آموزشی ادغام شده است، تأکید دارد. در این فرایند دانشجویان پرستاری ترم ۶ در کارآموزی کودکان (در بخش‌های داخلی A، داخلی B، جراحی و نوزادان) به چند گروه تقسیم شده و با راهنمایی استاد بخش مربوطه یک کودک بستری را به عنوان کیس انتخاب کردند. در مرحله بعد بررسی و شناخت بیمار بر اساس فرایند پرستاری (تشخیص، برنامه ریزی، اجرا) و بکارگیری فرم‌ها توسط دانشجویان محقق گردید. به این ترتیب که دانشجویان پرونده بیمارستانی بیمار را کاملاً مطالعه نموده و گزارشی از تشخیص و سیر بیماری، روند درمان و روش‌های تشخیصی را در فرم مربوطه تکمیل کردند. با این تحلیل تلفیقی، دانشجویان نیازهای فیزیکی، روانی و اجتماعی کودک و والدین را استخراج کرده و تشخیص‌های پرستاری مربوط به هر حیطة را بر اساس منابع و با نظرات استاد هر بخش لیست نمودند. دانشجویان همه مستندات را به صورت اسلاید طراحی کرده و دو نفر از ایشان به نمایندگی از گروه مربوطه در کلاس آموزشی بیمارستان با حضور دانشجویان سایر بخش‌ها ارائه نمودند. زمان برگزاری کلاس آموزشی، ساعت ۱۰ الی ۱۱ برای استفاده بهینه از زمان آموزشی دانشجویان انتخاب شده بود. چون در این ساعت به علت ویزیت پزشک و حضور دانشجویان پزشکی، دانشجویان پرستاری دسترسی به کودک و پرونده او نداشته و فرصت انجام کار بالینی هم وجود نداشت. بعد از اتمام ارائه دانشجویان، همه اساتید گروه، دانشجویان را به مشارکت فراخوانده و با سوالات چالشی مرتبط با موضوع در دانشجویان هیجان لازم را ایجاد نمودند. بعد از پرسش و پاسخ اولیه، از دانشجویان خواسته شد تا تشخیص‌های پرستاری را از نظر شیوه نگارش تشخیص بر اساس دستورالعمل ناندا و مراقبت‌های برنامه ریزی شده برای کیس معرفی شده را با ذکر دلایل علمی مورد نقد و تجزیه تحلیل قرار داده و پیشنهادات اصلاحی خود را ارائه دهند. در پایان دوره ۱۶ روزه کارآموزی، ارزیابی دانشجویان در مورد روش تلفیقی مورد استفاده و میزان یادگیری ایشان صورت گرفت. با توجه به رضایت دانشجویان و اساتید و براساس اثربخشی آن در ارتقای آموزش دانشجویان، این برنامه بطور مستمر در حال اجرا می‌باشد.</p>
<p style="text-align: center;">ارتقای بین حرفه ای و آموزش محور مدیریت درد در نوزادان بستری در بخش‌های مراقبت ویژه با رویکرد اقدام پژوهی</p> <p style="text-align: center;">دکتر هانیه نشاط عضو هیات علمی گروه کودکان و تیم همکاران</p>	<p>متأسفانه با وجود پیشرفت‌های نظری، شکاف بزرگی بین مراقبت‌های بالینی ارائه شده و مستندات علمی وجود داشته و موانع موجود بر سر راه مدیریت درد در NICU به قوت خود باقی هستند. با وجود اینکه بالغ بر ۴۰ ابزار اندازه گیری درد مختص نوزاد وجود دارد ولی تقریباً هیچ کدام از آنها در بالین به صورت مداوم استفاده نمی‌شوند. یکی از روش‌های مبتنی بر حل مسئله که راهبردی مناسب برای ایجاد تغییر در مراقبت سلامت است اقدام پژوهی می‌باشد. این مطالعه از دیماه ۱۳۹۸ تا خرداد ماه ۱۴۰۱ و با مشارکت ۶۱ نفر از ارائه‌دهندگان خدمت پرستار و پزشک در بخش مراقبت‌های ویژه مرکز آموزشی درمانی کودکان تبریز و بر اساس مراحل اقدام پژوهی مدل ایوانکووا (تشخیص و شناسایی مشکل، برنامه‌ریزی، اقدام، ارزشیابی و پایش) انجام شد. در مرحله اول با استفاده از روش‌های کمی، تشخیص و شناسایی مدیریت درد نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه مرکز آموزشی و درمانی کودکان تبریز بعنوان مشکل نیازمند ارتقاء مشخص شد یافته‌های بدست آمده پس از یکپارچه‌سازی، در طی مرحله برنامه‌ریزی با برگزاری سه جلسه گروه متمرکز به اطلاع مشارکت‌کنندگان رسید و پس از ارائه راهکارها توسط ایشان که با تکنیک طوفان مغزی انجام شد، اولویت اقدام چرخه مشخص و برنامه عملیاتی در یک فرایند مشارکتی تدوین شد. سپس فعالیت‌های مشارکتی و بین حرفه‌ای در حوزه‌های مختلف مانند بررسی شواهد، تدوین پروتکل، برگزاری برنامه آموزشی، نظارت بر کیفیت عملکرد و نهادینه‌سازی مدیریت پروتکل محور درد نوزاد در بخش مراقبت‌های ویژه انجام شد. پس از آن در طی مرحله ارزشیابی تغییر ایجاد شده در کیفیت مدیریت درد نوزاد مورد بررسی قرار گرفت. بدین منظور از انواع روش‌های کمی و کیفی بهره گرفته شد. پس از معرفی پروتکل و برگزاری برنامه آموزشی، یافته‌های حاصل از مرحله ارزشیابی نشان دهنده بروز تغییرات مثبت در کیفیت مدیریت درد نوزاد بود و سه طبقه "ارتقاء مدیریت درد نوزاد"، "رضایتمندی کارکنان" و "لزوم تداوم تغییرات" از مطالعه کیفی بدست آمد. پیامد این مطالعه ارائه پروتکل مصوب مدیریت درد نوزادان به بیمارستان کودکان بود که در دسترس تمامی کارکنان قرار گرفته و بصورت مستمر در حال استفاده می‌باشد.</p>