

دیدگاه کارآموزان و کارورزان از کیفیت آموزشی بخش پوست دانشگاه

علوم پزشکی گیلان

^۱ نرگس علیزاده، ^۲ شیوا باقری مسنن، ^۳ عباس در جانی، ^۴ حسین عبدی

تاریخ پذیرش: ۹۳/۲/۲۷

تاریخ دریافت مقاله: ۹۲/۱۲/۶

چکیده

مقدمه: از آنجایی که هدف آموزش بالینی فراهم آوردن فرصتهایی است تا دانشجویان بتوانند اطلاعات نظری را با واقعیات عملی پیوند بزنند، ارتقای کیفیت آن، می‌تواند موجب تربیت دانشجویان با کفایت در حیطه‌های مختلف بالینی گردد. این پژوهش برای بررسی دیدگاه کارآموزان و کارورزان رشته پزشکی از بخش پوست بیمارستان رازی رشت انجام شد.

روش‌ها: این پژوهش، یک مطالعه توصیفی - مقطعی است که در آن ۱۹۸ نفر از کارآموزان و کارورزان دانشگاه علوم پزشکی گیلان در سال‌های ۱۳۸۹-۱۳۹۱ شرکت داشتند. پس از توضیح اهداف مطالعه به کلیه دانشجویان پزشکی بخش پوست، در پایان دوره پرسشنامه‌ای که بر اساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت در مورد کیفیت آموزشی بخش تنظیم گردیده بود توزیع شد. این پرسشنامه مشتمل بر اثربخشی کلاس‌های نظری با توجه به سرفصل‌های آموزشی و کیفیت پاسخ‌گویی اساتید و دستیاران به نیازهای آموزشی و تناسب امتحان پایان دوره با محتوای آموزشی و نیز امکانات بخش بود. روایی آن به طریق روایی محتوی و پایایی آن از طریق آلفای کرونباخ ۰/۸۵ تایید گردید. اطلاعات جمع‌آوری شده با استفاده از آزمون‌های t-test و آنالیز واریانس و از طریق نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: از مجموع ۱۹۸ پرسشنامه ۱۸۹ مورد شامل ۴۰ کارورز و ۱۴۹ کارآموز قابل ارزیابی بودند. به طور کلی میانگین تمامی پاسخ‌ها به سوالات بالاتر از ۳ بر اساس مقیاس لیکرت ارزیابی شدند. میانگین پاسخ به سوالات مربوط به کیفیت آموزش ۳/۳۱ و میانگین سنجش شرایط آموزشی ۳/۴۷ بود. میانگین پاسخ دانشجویان به مدت زمان حضور در بخش بین دوگروه کارآموز و کارورز اختلاف آماری معنی‌داری را نشان داد ($p=0/001$).

نتیجه‌گیری: در مجموع از دیدگاه کارآموزان و کارورزان کیفیت آموزشی بخش پوست بیمارستان رازی مطلوب (بالاتر از ۳) و مدت زمان دوره آموزشی کارورزان در سال‌های ۱۳۸۹-۱۳۹۱ کوتاه ارزیابی شد.

کلیدواژه‌ها: نیازهای آموزشی، وضعیت آموزشی، دانشجویان پزشکی، بخش پوست

مقدمه

ارزشیابی را دو چندان می‌کند (۲). "سلدین (Seldin) با بررسی در ۶۰۰ دانشکده معتقد است که با ارزیابی نگرش دانشجویان از اساتید می‌توان باعث ارتقا کیفیت آموزش گردید. آدامز (Adams) هدف اصلی ارزیابی دانشجویان از اساتید را به عنوان ارزیابی نهایی نمی‌داند بلکه فقط نوعی ارزیابی تکوینی به منظور بهبود تدریس در نظر می‌گیرد" (۲). علی‌رغم نقطه نظرات منفی از سوی بعضی محققین اغلب صاحب‌نظران آموزشی معتقدند که برای نیل به ارتقاء کیفیت آموزشی، بررسی دیدگاه فراگیران از وضعیت آموزشی در گروه‌های مختلف بالینی اهمیت ویژه‌ای دارد (۳). امروزه در دانشگاه‌های علوم پزشکی، دیدگاه دانشجویان در مورد همه جنبه‌های آموزش ارایه شده به آن‌ها بطور مستمر بررسی می‌شود و آن را یک عامل ضروری پایش کیفیت در دانشگاه‌ها

از آنجایی که هدف آموزش بالینی فراهم آوردن فرصتهایی است تا دانشجویان بتوانند اطلاعات نظری را با واقعیات عملی پیوند بزنند، ارتقای کیفیت آن می‌تواند موجب تربیت دانشجویان با کفایت در حیطه‌های مختلف بالینی گردد (۱). آموزش موثر هدف بسیاری از برنامه‌های آموزشی در سراسر دنیا می‌باشد. برای اجرای برنامه‌های آموزشی ثمربخش وجود افراد کار آمد، مکان مناسب، وسایل و امکانات آموزشی نقش مهمی دارند. ارزیابی خدمات آموزشی موثرترین شیوه برای بهبود کیفیت آموزش به شمار می‌آید. با توجه به حساسیت فرایند آموزش در دانشکده‌های پزشکی ضرورت

* نویسنده مسئول: دکتر عباس درجانی، استادیار گروه آموزشی پوست، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.

drabbasdarjani@yahoo.com

دکتر نرگس علیزاده، استادیار گروه آموزشی پوست، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.

دکتر شیوا باقری مسنن، پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.
دکتر حسین عبدی، رزیدنت گروه آموزشی پوست، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران.

می‌تواند راهنمای مفیدی برای اصلاح مشکلات موجود در بخش‌های آموزشی باشد، براین اساس پژوهش حاضر با هدف ارزیابی خدمات آموزشی در بخش پوست از دیدگاه دانشجویان پزشکی انجام گردید.

روش‌ها

این پژوهش، یک مطالعه توصیفی-مقطعی است. جمعیت مورد مطالعه عبارتند از تمامی دانشجویان کارآموز و کارورز که در طی سال‌های ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۱ به بخش پوست بیمارستان رازی جهت گذراندن دوره معرفی شدن وارد مطالعه شدند. دانشجویانی که به هر دلیل سوالات پرسشنامه را پاسخ نداده بودند، از مطالعه خارج شدند. روایی سوالات از طریق روایی محتوی و پایایی آن از طریق محاسبه آلفای کرونباخ ۰/۸۵ تایید گردید. ۱۹۸ پرسشنامه به صورت سرشماری بین کارآموزان و کارورزان توزیع شد که از این تعداد ۱۸۹ پرسشنامه قابل بررسی بود. به دلیل محرمانه بودن اطلاعات و افزایش ضریب اطمینان پاسخگویی پرسشنامه‌ها بدون نام و جنسیت طراحی شده است.

در پایان دوره بخش پوست (بعد از برگزاری امتحان پایان دوره) بین کلیه دانشجویان پزشکی دوره کارآموزی و کارورزی بخش پوست، پرسشنامه‌ای درمورد کیفیت آموزشی شامل: دسترسی، ارتباط و کفایت حضور استاد و دستیاران، فضای آموزش و مدت آموزش توزیع گردید. پرسشنامه شامل ۱۱ سوال برای هر گروه (کارآموزی و کارورزی) بود که بنا بر برنامه آموزشی دو گروه ۱۰ سوال بود. ارزیابی پرسشنامه بر اساس مقیاس ۵ درجه‌ای لیکرت (بسیار خوب=۵، خوب=۴، متوسط=۳، ضعیف=۲، بسیار ضعیف=۱) انجام گرفت. جمع امتیازات پرسشنامه از ۱۱ تا ۵۵ بود. نتایج حاصل از پژوهش در گروه‌ها پس از تحلیل مقدماتی با استفاده از آنالیز واریانس و Independent t-test و نرم‌افزار SPSS. Ver.16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و $P < 0/05$ معنی‌دار تلقی شد. دوره کارورزی پوست دو هفته و دوره کارآموزی یک ماه در سال‌های تحصیلی ۹۱-۸۹ در دانشگاه علوم پزشکی گیلان ارائه شد.

یافته‌ها

از مجموع ۱۸۹ نفر مورد مطالعه ۴۰ نفر در دوره‌ی کارورزی و ۱۴۹ نفر در دوره‌ی کارآموزی بودند. میانگین پاسخ به سوالات مربوط به کیفیت آموزشی ۳/۳۱ و میانگین سنجش شرایط آموزشی ۴۷/۳ تعیین گردید. در کل تمامی پاسخ‌ها به سوالات اعم از اثربخشی کلاس‌های نظری، کیفیت پاسخ‌گویی

در نظرمی‌گیرند. از نتایج این ارزشیابی‌ها برای بهینه‌سازی برنامه‌های آموزشی استفاده می‌گردد (۴، ۵).

نقش عمده پزشکان عمومی به عنوان یکی از رده‌های فعال تیم سلامتی در مواجهه و درمان بیماران سرپایی بر کسی پوشیده نیست (۶). دوره‌های کارآموزی و کارورزی در شکل‌دهی مهارت‌های اساسی و توانمندی‌های حرفه‌ای دانشجویان پزشکی نقش اساسی دارند و حدود ۵۰ درصد از برنامه‌های آموزشی این رشته را به خود اختصاص می‌دهند و یک منبع ضروری در آماده‌سازی دانشجویان برای ایفای نقش حرفه‌ای آن‌هاست (۸، ۷).

در حال حاضر دانشگاه‌های ایران از مرحله رشد کمی به سوی افزایش کیفیت خدمات آموزشی حرکت می‌کنند. لذا ضرورت انجام پژوهش‌هایی در زمینه وضعیت آموزش بالینی و مشکلات موجود در محیط آموزشی برای بهبود کیفیت خدمات آموزشی در دانشکده‌های علوم پزشکی، احساس می‌شود. در این راستا تعدادی از پژوهشگران به بررسی وضعیت آموزش بالینی و مقایسه مشکلات موجود در آن پرداخته‌اند (۹-۱۱). عنبری و همکاران انجام ارزیابی‌ها تکوینی مستمر، استفاده از محیط‌های شبیه‌سازی شده و مکان‌های آموزشی مناسب را به عنوان استراتژی اثربخش جهت ارتقا کیفیت آموزش در دانشگاه‌های علوم پزشکی بیان می‌کنند (۱۲). مرتضوی و همکاران در بررسی دیدگاه کارآموزان و کارورزان از بخش‌ها و مراکز سرپایی بیمارستانی و درون جامعه به اهمیت مراکز درمانی سرپایی در برنامه‌ریزی‌های آموزش بالینی تاکید می‌کنند (۵).

همانطور که اشاره شد از متداول‌ترین روش‌ها ارزشیابی فعالیت‌های آموزشی که در بیشتر کشورها و از جمله ایران استفاده می‌شود، ارزشیابی توسط دانشجویان است (۱۰، ۱۳). اکثر مطالعاتی که در این ارتباط انجام گرفته است، ارزیابی مثبتی از این روند دارند و نتایج این ارزشیابی‌ها را تا حدودی با واقعیت منطبق می‌دانند. در عین حال، عده‌ای نیز ضمن طرح یکسری کمبودها و نواقص از جمله سطح دشواری واحد درسی، تعداد افراد کلاس، ماهیت نظم و مقررات کلاس، جاذبه جسمانی و اجتماعی استاد، نمره مورد انتظار را دخیل دانسته‌اند و خواستار تمرکز این مطالعات بر نقد و بررسی چگونگی روند اجرایی فرآیند ارزشیابی استاد از مرحله تهیه ابزار تا مرحله باز خورد به استاد می‌باشند (۱۴-۱۶).

با توجه به این‌که شناخت دیدگاه دانشجویان در مورد روش‌های اجرای فعالیت‌های آموزشی و ارزشیابی استاد

کارورزان) کیفیت آموزشی بخش پوست را بسیار خوب، ۳۵/۶ درصد خوب، ۲۱/۲۹ درصد متوسط، ۱۰/۲۳ درصد ضعیف، ۸/۹۱ درصد بسیار ضعیف ارزیابی کردند (جدول ۱).

اساتید و دستیاران به نیازهای آموزشی و تناسب امتحان پایان دوره با محتوای آموزشی بخش به طور میانگین بالاتر از ۳ (متوسط) ارزیابی شدند. براساس نتایج ۲۳/۹۳ درصد دانشجویان پزشکی (کارآموزان و

جدول ۱: توزیع فراوانی نسبی نظرات کارآموزان و کارورزان در مورد کیفیت آموزشی بخش پوست

عبارت	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف
میزان اثربخشی کلاس‌های نظری با توجه به سر فصل‌های بیماری‌های پوست	۲۷/۲۲	۴۳/۴۹	۱۹/۸۲	۴/۷۳	۴/۷۳
میزان پاسخ‌گویی اساتید به نیازهای آموزشی	۴۳/۲۱	۳۳/۵۱	۱۴/۴۶	۳/۸۸	۴/۹۴
کفایت حضور دستیاران در بخش به منظور پاسخ‌گویی به نیازهای آموزشی	۴۵/۷۷	۳۹/۱۵	۷/۶۷	۲/۹۱	۴/۵
امکانات بخش پوست در ارتباط با آموزش	۱۷/۵	۳۶/۵	۲۸/۶	۱۰/۶	۶/۹

حضور دستیاران در بخش به منظور پاسخ‌گویی به نیازهای آموزشی ($p < 0.005$)، امکانات بخش پوست در ارتباط با آموزش ($p < 0.005$)، و در مورد کفایت مدت دوره آموزش در بخش پوست ($p < 0.001$)، از قدرت معنی‌دار بودن چشم‌گیری برخوردار بودند (جدول ۲).

مقایسه نظرات کارآموزان و کارورزان در مورد سئوالات کیفیت آموزشی بخش پوست اختلاف معنی‌داری را بین دو گروه نشان داد، بطوری‌که سئوالات در مورد اثربخشی کلاس‌های نظری با توجه به سر فصل‌های بیماری‌های پوست ($p < 0.01$)، میزان پاسخ‌گویی اساتید به نیازهای آموزشی ($p < 0.01$)، کفایت

جدول ۲: مقایسه پاسخ‌گویی کارآموزان و کارورزان به سئوالات پرسشنامه

عبارت	تحصیلات	انحراف معیار \pm میانگین	آزمون تی مستقل	CSI=95%	
				LOWER	UPPER
میزان اثربخشی کلاس‌های نظری با توجه به سر فصل‌های بیماری‌های پوست	کارورز	$3/48 \pm 0/87$	0/011	-0/82	-0/1
	کارآموز	$3/94 \pm 1/05$			
میزان پاسخ‌گویی اساتید به نیازهای آموزشی	کارورز	$1/1 \pm 3/75$	0/01	-0/83	-0/113
	کارآموز	$4/22 \pm 0/99$			
کفایت حضور دستیاران در بخش به منظور پاسخ‌گویی به نیازهای آموزشی	کارورز	$4/02 \pm 1/05$	0/005	-1/06	-0/204
	کارآموز	$1/03 \pm 4/21$			
امکانات بخش پوست در ارتباط با آموزش	کارورز	$3/15 \pm 1/18$	0/005	-0/931	-0/165
	کارآموز	$3/70 \pm 1/06$			
کفایت مدت دوره آموزش در بخش پوست	کارورز	$2/42 \pm 1/33$	0/00	-1/587	-0/65
	کارآموز	$3/54 \pm 1/33$			

درمانگاه‌های سرپایی در برنامه آموزشی کارآموزان در مقابل آموزش در بخش‌های بستری و در درمانگاه‌های سرپایی در برنامه آموزشی کارورزان می‌تواند در اختلاف ارزیابی این دو گروه نقش داشته باشد. در مطالعه مرتضوی و همکاران نیز به نقش آموزش سرپایی در برنامه‌های آموزشی کارآموزان و کارورزان و میزان رضایتمندی آن‌ها تکیه شده است (۶).

در پژوهش حاضر کیفیت و شرایط آموزشی بخش پوست بیمارستان رازی رشت از دیدگاه کارآموزان و کارورزان به طور کلی مطلوب (بالای ۳) ارزیابی شده است. عدم رضایت کارورزان از کوتاه بودن طول مدت آموزش (دو هفته) در طی سال‌های ۹۱-۸۹ می‌تواند زمینه‌ساز نارضایتی کارورزان از عوامل وابسته به طول مدت دوره از جمله نحوه آموزش باشد. اگرچه متغیر بودن دیدگاه کارآموزان و کارورزان می‌تواند ناشی از نیازهای آموزشی بیشتر کارورزان به منظور کسب مهارت‌های بالینی باشد (۱۷).

پیشنهاد می‌گردد که در مطالعات آینده متغیرهای بیشتری در ساختار پرسشنامه لحاظ گردد و نیز از مصاحبه و بررسی‌های میدانی علاوه بر توزیع پرسشنامه‌ها استفاده شود. همچنین برای کسب نتایج قابل قبول‌تر در جهت ارتقاء کیفیت آموزش بالینی در کشور، مطالعاتی با ارزیابی از دیدگاه دانشجویان به تفکیک بخش‌های مختلف بالینی در کلیه دانشکده‌های علوم پزشکی با توجه به کوریکولوم آموزشی انجام گردد. نتایج این تحقیق می‌تواند زمینه‌ساز ایراد تصمیمات و ایجاد تغییرات مناسبی در نحوه و روند آموزش بخش پوست بالاحص در دوره کارورزی باشد بطوری‌که با توجه بیشتر به نیازهای آموزشی و تغییر در نحوه برگزاری امتحان پایان دوره و افزایش مدت دوره کارورزی (از دو هفته به یک‌ماه) به‌نظر می‌رسد می‌توان به دستاوردها و نتایج بهینه‌ای دست یافت.

قدردانی

از سرکار خانم دکتر عاطفه قنبری و جناب آقای دکتر جواد گل‌چای که در این تحقیق ما را یاری نمودند تشکر و تقدیر می‌گردد.

علیرغم این اختلاف چشم‌گیر در مورد پاسخ به بعضی از سوالات، مقایسه میانگین کیفیت آموزشی در دو گروه کارآموز و کارورز از نظر آماری معنی‌دار نبود. (جدول ۳)

جدول ۳: مقایسه میانگین کیفیت آموزشی در دو گروه کارآموز و کارورز

انحراف معیار ± میانگین	تعداد	دوره آموزشی
۲/۴۳ ± ۱/۳۳۸	۴۰	کارورز
۳/۵۴ ± ۱/۳۳۳	۱۴۹	کارآموز
۱/۳۱ ± ۱/۴۰۷	۱۸۹	جمع

بحث و نتیجه‌گیری

در روند اجرای این پژوهش مولفه‌های مختلف آموزشی از جمله عوامل محیطی و عوامل آموزشی و عوامل فردی مورد بررسی قرار گرفت که این موارد به صورت مستقیم بر روند آموزش و نتیجه‌ی حاصل از آن تاثیرگذار بودند. ارزیابی کیفیت آموزشی از نظر دانشجو متأثر از محیط آموزشی، ویژگی‌های دوره آموزشی، استاد و دانشجو است (۱۵،۱۰). در این مطالعه همانطور که در جدول شماره دو نشان داده شد کارورزان میزان پاسخ‌گویی اساتید را به نیازهای آموزشی در حد ضعیف و کارآموزان در حد خوب ارزیابی نمودند. در مطالعه عنبری و همکاران کارآموزان وضعیت آموزش مهارت‌های بالینی را در حد ضعیف و کارورزان در حد متوسط تعیین نمودند. در این مطالعه یکی از مهم‌ترین عوامل موثر اختلاف در ارزیابی دسترسی اندک به استاد برای رفع اشکال و یا پاسخگویی به سئوالات و عدم تکرار مهارت‌ها از سوی کارآموزان ذکر شده است (۱۲). تفاوت بین مطالعات منعکس‌کننده رویه‌های مختلف در زمینه ارائه خدمات آموزشی در دانشکده‌ها و حتی در بخش‌های مختلف بالینی است. بطوریکه در مطالعه زمان‌زاد و همکاران رضایتمندی بالا دانشجویان از بخش‌های مینور بیش‌تر از بخش‌های مازور گزارش شده است که می‌تواند از علل موثر اولویت ویزیت بیماران در درمانگاه‌های سرپایی نسبت به بیماران بستری در بخش‌های مینور باشد (۱۷). به‌نظر می‌رسد آموزش صرف در

References

- 1- Lowenstein A, Bradshaw M. Fuszard's innovative teaching in nursing. 3rd ed. Maryland: AnaspenPublication, 2001.
- 2- Fakhri M, Yaghoobian M, Mohseni Bandpei M, Enayati A, Ahmad Shirvani M, Tirgar H. [Reliability of the Teaching Evaluation Instrument of the Instructors Working]. J Mazand Univ Sci 2012; 21 (86): 38-46. [Persian]

- 3- Ayatollahi J, Sharifi MR, Marjani N, Ayatollahi F. [Assessing quality of education services at Yazd University of 5Medical Sciences in 2010]. *Journal of Medical Education and Development* 2012; 7(2): 21-30. [Persian]
- 4- Kebriaei A, Roudbari M, Rakhshani Nejad M, Mirlotfi P. [Assessing quality of educational services at Zahedan university of medical sciences]. *Tabib shargh* 2006;7 (2); 139-1463. [Persian]
- 5- Mortazavi SAA, Razmara A. [Medical student satisfaction in different educational locations]. *Iranian Journal of Medical Education* 2002; 3(1):49-52. [Persian]
- 6- Salehi S, Hassanzahrayi R, Ghazavi Z, Amini P. [The Characteristics of Effective Clinical Teachers as Perceived by Nursing Faculty and Students]. *Iranian Journal of Medical Education* 2004; 4(1): 37-44. [Persian]
- 7- McAllister L. An adult learning framework for clinical education. In: McAllister L, Lincoln M, McLeod's, Maloney D (Editors). *Facilitating learning in clinical settings*. Cheltenham: Nelson Thornes Ltd, 2001.
- 8- Midgley K. Pre-registration student nurses perception of the hospital-learning environment during clinical placements. *Nurse Educ Today* 2006; 26 (4): 338-45.
- 9- Chan DS. Combining qualitative and quantitative methods in assessing hospital learning environments. *Int J Nurs Stud* 2001; 38 (4): 447-59.
- 10- Khorsandi M, Khosravi S. [The status of clinical education from the perspective of nursing students Arak Medical University]. *Journal of Rahvard Danesh* 2002; 5(1):29-32. [Persian]
- 11-HajiAghajani S. Ghorbani R. Kahhoei M. [Arzeshyabi daneshjoyan az nahveye tadrīs ostadan daneshgheh olom pezeskhi Semnan]. Abstract of 4th national congress on medical education; 2001; TUMJ, Iran. Tehran: Autumn; 2000. [Persian]
- 12 - Anbari Z, Ramezani .[The obstacles of clinical education and strategies for the improvement of quality of education at Arak University of Medical Sciences in 2008]. *Journal of Arak University of Medical Sciences* 2010; 13(2): 110-118. [Persian]
- 13- Report of the task force on student evaluation of teaching: University of North Carolina, Chapel Hill April, 5 1999. [Cited 2005 Oct 11]. Available from: <http://www.unc.edu/faculty/faccoun/reports/R99TFSET.htm>.
- 14-Sarchami RM, Hosseini SA. [Students` view points about priorities in teacher evaluation]. *Iranian Journal of Medical Education*, 2002; 2 (0) :50-50. [Persian]
- 15-Ashraf H, Sabri M, Haghpanah S. [Determination of the most important factors in overall effectiveness of a clinical teacher: students` point of view]. *Iranian Journal of Medical Education*. 2002; 2 (0) :14-14. [Persian]
- 16- Fasihharandi T, Soltaniarabshahi SK, Tahami SA, Mohammadalizadeh S. [Viewpoints of medical students about the quality of clinical education]. *The Journal of Qazvin Univ. of Med. Sci* 2004; (30): 4-9. [Persian]
- 17- Zamanzad B, Shirzad H, Moazi M. [Determination of Sharekord Medical University students ` Rate of satisfaction and evaluation of medical students from the quality of clinical education in the Sharekord University of medical sciences 2005]. *J Semnan univ sci* 2007; 9 (1): 13-20. [Persian]

Medical Students Viewpoints about the Quality of Education in Department of Dermatology, Guilan University of Medical Sciences

¹Alizadeh N, ²Bagheri Mosannan SH, ^{3*}Darjani A, ⁴Abdi H

Received: 2014/2/25

Accepted: 2014/5/17

Abstract

Introduction: Since the purpose of clinical education is to provide opportunities for students to connect theoretical knowledge to practical realities; promotion of its quality can lead to train satisfactory students in different clinical fields. This study has been done in order to assessing the medical students viewpoints about the quality of education in department of dermatology in a hospital in northern of Iran.

Methods: This is a descriptive cross-sectional study conducting on 198 medical students in 2010-2012. First we defined purpose of the research to all of the medical students involving at the department of dermatology. Data had been gathered through Questionnaire in the form of five choices Likert about education quality in the department of Dermatology including fruitfulness of the theoretical classes, the responsiveness of professors and residents to educational requirements, the appropriateness of the final exam and educational conditions. The validity and reliability determined by content validity and alpha kronbach(0.85) respectively. Finally data were analyzed using independent t-test, ANOVA and SPSS soft ware version 16.

Results: of 198, 189 questionnaires were appreciable included 40 interns and 149 externs. The mean of answers to each of questions were above 3. Generally, the mean of questions about the quality of education was 3.31 and the mean assessment of educational conditions was 3.47. The results showed that there was significant difference between interns and externs about time period in department ($p=0.001$).

Conclusion: Totally, quality of education of dermatology department in Razi Hospital was favorable (above 3). The time period of interns' presence was assessed short.

Keywords: educational requirements, educational status, medical students, Department of Dermatology

Corresponding author: Darjani A, Assistant Professor of Dermatology, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran. drabbasdarjani@yahoo.com
Alizadeh N, Assistant Professor of Dermatology, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.
Bagheri SH, General Practitioner, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran.
Abdi H, Resident of Dermatology of Guilan University Of Medical Sciences, Rasht, Iran.