



Research Article

Comparative study of nursing PhD curriculum in Iran and Bloomberg University of Canada

Reza Negarande¹ , Leila Sadat Kahangi² , * Leila Mardanian Dehkordi³ 

1. Nursing and midwifery care research center, Department of Community Health & Geriatric Nursing, School of Nursing & midwifery, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.
2. Nursing and Midwifery Sciences Development Research Center, Najafabad Branch, Islamic Azad University, Najafabad, Iran.
3. Nursing and Midwifery Care Research Center, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.



Citation: Negarandeh R, Kahangi LS, Mardanian Dehkordi L. Comparative study of nursing PhD curriculum in Iran and Bloomberg University of Canada. *Development Strategies in Medical Education*. 2025; 11(4):363-376. [In Persian]

Article Info:

Received: 24 Dec 2023

Accepted: 27 Jan 2025

Available Online: 18 Mar 2025

ABSTRACT

Introduction: Nursing PhD programs are designed to cultivate the necessary competencies in graduates to fulfill professional roles that are responsive to societal demands. Nevertheless, discrepancies in the curricula offered across different programs highlight the need for comparative analysis to further develop the discipline of nursing. This study aimed to compare the curricula of nursing PhD programs in Bloomberg University and Iran.

Methods: This descriptive-comparative study was done based Bereday's model and compare components of nursing PhD program curriculum in Iran and Bloomberg University. Data were gathered through a comprehensive internet search and then subjected to a rigorous analysis process involving description, interpretation, juxtaposition, and comparison.

Results: Despite shared similarities, these universities exhibited distinct differences in purpose, curriculum, and program implementation. Bloomberg University, in particular, was characterized by its unique curricular content, pedagogical methods, and anticipated graduate roles.

Discussion: To enhance the quality of Iranian PhD nursing graduates, a comprehensive review of course content and delivery methods is recommended, aligned with the evolving roles and expectations of graduates and societal needs. Furthermore, a rigorous evaluation of the curriculum from the perspectives of both PhD students and faculty is essential to identify strengths, weaknesses, and inform future program development.

Key Words:

Comparative Study,
Curriculum, Nursing.

* Corresponding Author:

Leila Mardanian Dehkordi

Address: Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran.

Tel: +98 3137927541

E-mail: mardanian@nm.mui.ac.ir



Copyright © 2024 The Author[s];
This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License [CC-BY-NC: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode>], which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

Extended Abstract

Introduction:

Nursing PhD programs are designed to cultivate the necessary competencies in graduates to fulfill professional roles that are responsive to societal demands. The primary mission of these programs is to cultivate researchers with critical and reflective competencies to develop scientific knowledge. However, studies indicate that nursing PhD programs often fail to align with the actual needs of the profession and the roles of graduates, resulting in their inadequate preparation for entering professional domains such as education, research, and management. This misalignment has raised concerns regarding the quality and relevance of educational programs.

Some research attributes this gap to the mismatch between curricular content and professional needs, as well as the subpar quality of education. As regard, discrepancies in the curricula offered across different programs highlight the need for comparative analysis to further develop the discipline of nursing. To address these issues, systematic evaluation and revision of educational programs through comparative studies have been proposed.

This study aimed to compare the curricula of nursing PhD programs in Bloomberg University and Iran. The doctoral degree is the highest level of nursing education in Iran.

Methods:

This study is a descriptive-comparative research aimed at comparing the nursing PhD program curricula at Bloomberg University in Canada and Iran, based on Bereday's four-stage model (description, interpretation, juxtaposition, and comparison). In the description stage, the objectives, mission, vision, values, courses, and expected roles of graduates from both universities were collected through electronic resources and approved syllabi. In the interpretation stage, the gathered data were analyzed and scrutinized. During the juxtaposition stage, the similarities and differences in the educational components of the two programs were identified. In the comparison stage, the curricula were evaluated against the expected roles of graduates, and recommendations

for improving the nursing PhD program in Iran were proposed. Throughout the study, ethical principles such as integrity in data collection, accuracy in interpretation, and respect for authors' rights were strictly adhered to.

Results:

In comparing components of nursing PhD program curriculum in Iran and Bloomberg University, it was indicated that in Iran the first course of Ph.D. started in nursing and midwifery faculty of Tabriz in 1995. Bloomberg Faculty of Nursing established by Ms. E. Kathleen Russell in 1920. Department of Public Health Nursing as experiment in educational science established to improve the traditional hospital-focused training of nurses. In 1928 the Department became a unit of the School of Hygiene. In 1933 it was recognized as an independent School of Nursing. Over the 1980s and 1990s it known as a research powerhouse. In Bloomberg faculty attracted world-leading researchers and scholars in health services and administration research. This faculty continues to shape nursing practice and policy as we train the next generation of teachers, researchers and leaders through our renowned PhD program that started from 1991.

Iran's vision focused on collaborating to produce knowledge and advancing research. Bloomberg focused on Leading in nursing education, research and practice. Iran's mission focused on collaborating to produce knowledge and advancing research, and Bloomberg is committed to International leadership in research and education. Through the mentorship of outstanding and innovative faculty, our graduates excel in professional practice, lead in nursing research and scholarship, and improve health locally and globally.

Value of Nursing in Iran is related to human health. Based on the Islamic values of society, dignity and rights of human beings and social justice should be observed and in Bloomberg's value is scholarship and critical inquiry, Innovation and creativity, Interdisciplinary and collaboration, Social justice.

The goal of doctoral nursing in Iran is training the specialized staff in the research, education, technology, administration and participation in policy making in the health system. The Lawrence S Bloomberg

Faculty of Nursing 2017-2022 Strategic Academic Plan is Shaping Tomorrow's Leaders that shaped their priorities and defining their path for the future.

Iran's graduated would be educator, researcher and management, and participator in policy-making in the health system. Bloomberg's graduates would be leaders in research and scholarship, clinical practice and health care administration, occupying positions of influence in policy and practice nationally and internationally.

Doctoral degree offered in the field of philosophy of nursing. In the educational courses offered statistics, educational program and organization, methodology and critique of research in nursing, philosophy and theory in nursing, methodology and critique of mixed method and toolmaking, critical topic in nursing, management and leadership in nursing education and policy making. After completing educational courses, non-core course offered in 6 units based on topic of thesis or undergraduate degree field. Also ethic, stress, IT, evidence based practice, clinical governance, scientific writing and knowledge translation workshops presented in this course. Bloomberg faculty consider three research fields for PhD in nursing with different curriculum: Effective Care and Health Outcomes, Critical Approaches to Health and Health Care, Nursing Health Systems. Despite shared similarities, these universities exhibited distinct differences in purpose, curriculum, and program implementation. Bloomberg University, in particular, was characterized by its unique curricular content, pedagogical methods, and anticipated graduate roles.

A comparison of the curricula between the two universities reveals that the curriculum for the three fields of study in the PhD program at Bloomberg University is aligned with the objectives of the program, focusing on education, research, and leader-

ship. However, in Iran, despite the goal of preparing students for roles in education, research, management, and participation in policy-making, research is limited to a three-credit course on research methodology. The content of this course includes an introduction to quantitative and qualitative research methods and their critique. Given the limited time allocated to this course, achieving its educational objectives is practically unfeasible. Furthermore, the presence of research centers at Bloomberg University and the delivery of research training through practical units enhance students' competencies in this area. In contrast, in Iran, the emphasis remains on theoretical instruction, which limits the development of practical research skills.

Conclusion:

In conclusion, while Iran's nursing PhD program has made significant strides in training educators, researchers, and policy-makers, there is considerable room for improvement. By adopting best practices from Bloomberg University, such as a stronger focus on research, practical training, interdisciplinary collaboration, and leadership development, Iran can enhance the quality and relevance of its nursing PhD program. Ultimately, these changes will better prepare graduates to meet the evolving demands of the nursing profession and contribute meaningfully to healthcare systems locally and globally.

Therefore to enhance the quality of Iranian PhD nursing graduates, a comprehensive review of course content and delivery methods is recommended, aligned with the evolving roles and expectations of graduates and societal needs. Furthermore, a rigorous evaluation of the curriculum from the perspectives of both PhD students and faculty is essential to identify strengths, weaknesses, and inform future program development.



مقاله پژوهشی

مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی دوره دکتری پرستاری در ایران و بلومبرگ کانادا

رضا نگارنده^۱، لیلا سادات کهنگی^۲، * لیلا مردانیان دهکردی^۳ ID

۱. مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی، گروه بهداشت جامعه و پرستاری سالمندی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.
۲. مرکز تحقیقات توسعه علوم پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، ایران.
۳. مرکز تحقیقات مراقبت های پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

Use your device to scan and read the article online



Citation: Negarandeh R, Kahangi LS, Mardanian Dehkordi L. Comparative study of nursing PhD curriculum in Iran and Bloomberg University of Canada. *Development Strategies in Medical Education*. 2025; 11(4):363-376. [In Persian]

چکیده

اطلاعات مقاله

تاریخ دریافت: ۳ دی ۱۴۰۲

تاریخ پذیرش: ۸ بهمن ۱۴۰۳

تاریخ انتشار: ۲۸ اسفند ۱۴۰۳

هدف: دوره دکتری پرستاری صلاحیت لازم برای ایفای نقش های حرفه ای مبتنی بر نیازهای جامعه را در دانش آموختگان فراهم می نماید، اما تفاوت هایی در برنامه های ارائه شده وجود دارد که تحلیل آن ها به توسعه رشته کمک می کند. هدف از این مطالعه مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی دوره دکتری پرستاری بلومبرگ کانادا و ایران بود.

روش ها: این مطالعه توصیفی- تطبیقی، بر اساس الگوی بردی انجام شده و به مقایسه اجزا برنامه درسی دوره دکتری پرستاری ایران و دانشگاه بلومبرگ کانادا پرداخته است. شواهد لازم از طریق جستجوی اینترنتی جمع آوری شد و مورد توصیف، تفسیر، در جوار هم گذاری و مقایسه قرار گرفت.

یافته ها: علی رغم شباهت ها، اهداف، کوریکولوم و نحوه اجرای برنامه ها در دو دانشگاه متفاوت بود. تفاوت در محتوای برنامه درسی، نحوه آموزش دروس و نقش های مورد انتظار از دانش آموختگان از نکات قابل تامل در دانشگاه بلومبرگ کانادا بود.

نتیجه گیری: جهت بهبود کیفیت دانش آموختگان دکتری پرستاری در ایران پیشنهاد می شود محتوا و شیوه ارائه دروس با توجه به نقش و انتظارات از دانش آموختگان و نیاز جامعه، مورد بازبینی قرار گیرد و به منظور مشخص شدن نقاط ضعف و قدرت برنامه و تامین اطلاعات بیشتری جهت برنامه ریزی های آینده، کیفیت برنامه درسی جدید از دید دانشجویان دکترای و اساتید مورد ارزیابی قرار گیرد.

کلیدواژه ها:

مطالعه تطبیقی، برنامه درسی، پرستاری.

*نویسنده مسئول:

لیلا مردانیان دهکردی

نشانی: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران.

تلفن: +98 3137927541

پست الکترونیک: mardanian@nm.mui.ac.ir



Copyright © 2024 The Author[s];

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License [CC-BY-NC: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode.en>], which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

مقدمه:

را در دانش آموختگان ایجاد نمی‌کند [۱۱]؛ در نتیجه مسئله کیفیت و تناسب برنامه‌های PhD پرستاری برای فراهم نمودن دانش و مهارت مورد نیاز دانشجوی دکتری برای ایفای نقش آینده به عنوان یک عضو هیات علمی و دانشمند پرستاری به چالشی نگران‌کننده تبدیل شده است [۱۲، ۶]. به طوریکه دانش آموختگان دکتری پرستاری در ایفای نقش خود در اصلاح نظام سلامت و حل مسایل و مشکلات پرستاری کفایت لازم را ندارند [۱۳]. این در حالی است که این دوره باید به عنوان تجربه‌ای رضایت بخش و غنی منجر به رشد فردی و حرفه‌ای گردد [۱۴].

برخی پژوهشگران، عدم آمادگی فارغ‌التحصیلان دوره دکترای برای ورود به عرصه حرفه‌ای پرستاری را ناشی از عدم تطابق سرفصل‌های دروس این دوره با نیازهای واقعی حرفه پرستاری و رسالت آن می‌دانند [۱۵، ۲]. همچنین، کیفیت پایین آموزش در مقطع دکترای نیز از دیگر دلایل مطرح شده در این زمینه است. به همین دلیل، ارتقای کیفیت برنامه‌های دکترای تخصصی پرستاری و تضمین آن، به عنوان عاملی کلیدی در بهبود رشد کیفی پژوهشگران پرستاری مطرح می‌شود [۱۶].

از سویی تضمین کیفیت زمانی موفقیت آمیز است که برنامه‌های آموزش دکترای مورد ارزیابی سیستماتیک و ساختاریافته قرار گرفته و از اطلاعات حاصل جهت تصمیم‌گیری و بهبود برنامه‌های آینده استفاده گردد [۱۷، ۱۶]. در این راستا استفاده از مطالعات تطبیقی و بازنگری برنامه‌های آموزشی به بهبود محتوای و کیفیت برنامه درسی کمک می‌کند، چرا که استفاده از تجربیات کشورهای توسعه‌یافته در حوزه‌های مختلف تحصیلی، با در نظر گرفتن زمینه فرهنگی، سیاسی، اقتصادی و اجتماعی ایران، حل مشکلات سیستم آموزش عالی و بهبود برنامه‌های درسی را امکان‌پذیر خواهد کرد [۱۸]. در واقع بررسی چشم‌انداز، اهداف، رسالت، ارزش‌های سازمان‌ها و برنامه‌های درسی، درک درستی از جایگاه فعلی سازمان و آنچه انجام می‌دهد، ایجاد کرده و مبنایی برای بررسی تناسب برنامه‌های درسی با نقش‌های در نظر گرفته شده دانش‌آموختگان فراهم می‌کند [۲۰، ۱۹].

دکتری پرستاری بالاترین درجه تحصیلی است که به واسطه آن دانش‌آموختگان صلاحیت لازم برای کسب نقش‌های پیچیده و عمیق مختص به رشته را کسب نموده و کیفیت آموزش و عملکرد حرفه‌ای پرستاری را ارتقا می‌دهند [۱]. پیچیده‌تر و تخصصی‌تر شدن نقش‌های پرستاری و جهانی شدن این حرفه، بر اهمیت وجود دوره دکتری جهت ارتقا هر چه بیشتر و غنی‌تر شدن حرفه پرستاری می‌افزاید [۲]. رسالت دکتری پرستاری، آموزش محققانی با شایستگی‌های انتقادی و تاملی جهت توسعه دانش علمی است [۳]. در این راستا استراتژی‌های آموزشی باید مبتنی بر صلاحیت‌ها باشد، زیرا عدم توجه به این موضوع به شکاف بین آمادگی‌های آموزشی و عملکرد واقعی دانش‌آموختگان می‌انجامد [۴]. برخی پژوهش‌ها، نقش مدرسی را به عنوان یک نقش محوری برای فارغ‌التحصیلان رشته پرستاری معرفی نموده‌اند. این دیدگاه بر آن است که دانش‌آموختگان پرستاری نه تنها باید به عنوان ارائه دهنده مستقیم مراقبت‌های بیمار عمل نمایند، بلکه باید آمادگی لازم برای آموزش سایر همکاران و حتی بیماران و خانواده‌های آنان را نیز داشته باشند. لذا، جهت تحقق این هدف، ضرورت تأمین منابع آموزشی جامع و به‌روز در حوزه‌های مختلف پرستاری، امری اجتناب‌ناپذیر است [۵، ۶]. برخی دیگر نیز به نقش‌هایی همچون محقق، مدیر و آموزش‌دهنده برای دانش‌آموختگان دکتری پرستاری اشاره دارند [۷]. متأسفانه برخی شواهد نیز حاکی از این مسئله است که نه تنها ارتباطی بین آموزش مقطع دکتری و انتظارات و نقش‌های واضح فارغ‌التحصیلان دکتری پرستاری وجود ندارد، بلکه نقش تعریف شده‌ای نیز برای دانش‌آموخته دکتری پرستاری وجود ندارد [۸، ۵].

مسئله مهم دیگری که در کنار واضح بودن نقش‌های دانش‌آموختگان دکترای باید مورد توجه قرار گیرد، آماده نمودن دانش‌آموختگان جهت ایفای نقش و ارائه خدمات با کیفیت پرستاری است که باعث افزایش رضایت شغلی در فرد نیز می‌گردد [۱۰، ۹]. با این حال شواهد حاکی از آن است که برنامه‌های دکتری پرستاری این آمادگی

مقایسه قرار می‌گیرند [۲۳].

بر اساس این الگو در مرحله اول (توصیف) اهداف، رسالت و چشم‌انداز، ارزش‌ها، دروس ارائه شده در دوره دکتری پرستاری و وظایف دانش‌آموختگان دو دانشگاه، از طریق سایت الکترونیکی دانشکده پرستاری بلومبرگ کانادا و سرفصل دروس مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ایران جمع‌آوری شد [۲۹-۲۵]. در مرحله دوم (تفسیر) اطلاعات بدست آمده مورد تفسیر قرار گرفت. در مرحله سوم (همجواری) اطلاعات مربوط به هر کدام از عناصر برنامه آموزشی در کنار هم قرار گرفت و با نظم دادن به اطلاعات، شباهت‌ها و تفاوت‌ها تعیین گردید. در مرحله چهارم مطالعه (مقایسه)؛ برای پاسخگویی به آخرین و مهمترین سؤال تحقیق، و چشم‌انداز، رسالت، ارزش‌ها، اهداف و دروس ارائه شده با نقش‌های مورد انتظار دانش‌آموختگان مورد مقایسه قرار گرفت و راهکارهای مناسب جهت بهبود برنامه درسی دکتری پرستاری در ایران پیشنهاد گردید. ملاحظات اخلاقی در مطالعه حاضر شامل: امانتداری در انتقال مطالب، دقت در جمع‌آوری داده‌ها و تفسیر نتایج مطالعات قبلی و رعایت حقوق مؤلفین بود.

یافته‌ها:

در این بخش برنامه درسی دکتری پرستاری در ایران و بلومبرگ کانادا از طریق چهار مرحله پیشنهاد شده در مدل بردی ارائه می‌شود. داده‌های موجود از دو کشور سیستم آموزش فراگیر در مرحله اول (توصیف) به طور جداگانه توصیف شد (جدول ۱). سپس در مرحله دوم (تفسیر) داده‌ها تفسیر و ارزیابی شدند. مرحله سوم (همپوشانی)، داده‌ها هر کشور برای تعیین شباهت و تفاوت مقایسه شدند. در نهایت در مرحله چهارم (مقایسه) تحلیل مقایسه‌ای همزمان انجام شد.

مطالعه حاضر نیز با هدف مقایسه تطبیقی برنامه آموزشی دوره دکتری پرستاری بلومبرگ کانادا و ایران انجام شد. با توجه به پیشرو بودن آمریکای شمالی در برنامه آموزش پرستاری، برنامه آموزش دکتری پرستاری بلومبرگ کانادا با ایران مورد مقایسه قرار گرفت، امید است نتایج این مطالعه به توسعه برنامه دکتری پرستاری در ایران کمک نماید.

مواد و روش‌ها:

مطالعه حاضر یک مطالعه توصیفی مقایسه‌ای است. مطالعات تطبیقی در آموزش، سیستم‌های آموزشی یا پدیده‌ها را در مکان‌های مختلف بررسی می‌کنند [۲۱]. محققان این مطالعات باید با فرهنگ‌های مقایسه شده آشنا بوده و از هرگونه سوگیری فرهنگی و شخصی خودداری کنند. به عنوان یک روش تحلیلی، این مدل امکان مقایسه سیستم‌های آموزشی و پدیده‌های مختلف را در کشورهای مختلف به طور سیستماتیک فراهم می‌کند [۲۲]. این مطالعه نیز به منظور مقایسه برنامه آموزش دکتری پرستاری بلومبرگ کانادا با ایران و تناسب آن با نقش‌ها و انتظارات دانش‌آموختگان دکتری پرستاری بر اساس الگوی بردی در سال ۲۰۱۸ انجام شد. الگوی جرج زی ال بردی یکی از مهمترین روش‌های استاندارد برای مقایسه تطبیقی برنامه‌های آموزشی است که در آن داده‌ها بر اساس مرور متون جمع‌آوری می‌شود. از نظر بردی، در مطالعات تطبیقی باید روش‌های آموزشی شناخته شده و شیوه آموزشی مناسب انتخاب شود. این روش شامل چهار مرحله توصیف، تفسیر، هم‌جواری (کنار هم‌گذاری) و مقایسه است. در مرحله توصیف، شواهد و اطلاعات مربوط به پدیده مورد پژوهش براساس شواهد و اطلاعات، جمع‌آوری شده و یافته‌های کافی برای بررسی و نقادی در مرحله آماده می‌شود. در مرحله تفسیر، اطلاعات توصیف شده در مرحله اول واری و تحلیل می‌شوند. در مرحله همجواری، اطلاعات جمع‌آوری شده در دو مرحله قبل برای ایجاد چارچوبی برای مقایسه، شباهت‌ها و تفاوت‌ها، طبقه‌بندی شده و کنار هم قرار می‌گیرند. در نهایت، در مرحله مقایسه مساله مورد پژوهش با توجه به جزئیات در زمینه شباهت‌ها و تفاوت‌ها و پاسخ‌های داده شده به سوال پژوهش مورد بررسی و

جدول ۱: مقایسه تاریخی، چشم انداز، ارزشها، رسالت، اهداف، نقش ها و برنامه درسی در دو دانشگاه مورد مطالعه

دانشگاه	تاریخچه
بلومبرگ	دانشکده پرستاری بلومبرگ در سال ۱۹۲۰ با همت خانم راسل راه اندازی شد. خانم راسل، دپارتمان پرستاری سلامت جامعه را با هدف بهبود آموزش سنتی پرستاران در بیمارستان ایجاد نمود. در سال ۱۹۲۸ دپارتمان به دانشکده بهداشت تبدیل شد و در سال ۱۹۳۳ دانشکده مستقل پرستاری تأسیس گردید. دانشکده بلومبرگ در دهه های ۸۰ و ۹۰ به عنوان مرکز تحقیقاتی شهرت یافت و پژوهشگران و دانشمندان مطرح جهان در حوزه خدمات سلامتی و پژوهش های کاربردی جذب نمود. این دانشکده رویه و سیاست خود در پرستاری را ادامه داده و در صدد پرورش نسل بعدی معلمان، پژوهشگران و رهبران آینده از طریق برنامه دکترای فلسفه پرستاری است که از سال ۱۹۹۱ راه اندازی شد [۲۶].
ایران	در ایران دوره دکتری بالاترین مقطع تحصیلی رشته پرستاری است. آموزش دوره دکتری پرستاری از سال ۱۳۷۴ در دانشکده پرستاری و مامایی تبریز آغاز شد [۲۵].
چشم انداز	
بلومبرگ	چشم انداز دانشگاه بلومبرگ رهبری در آموزش، پژوهش و بالین است [۲۷].
ایران	چشم انداز دوره دکتری پرستاری در ایران مشارکت در تولید و گسترش پژوهش، ارتقاء استانداردهای ملی و بسترسازی برای جذب نیروهای متخصص و جذب دانشجو از کشورهای منطقه است [۲۵].
ارزشها	
بلومبرگ	دانشگاه بلومبرگ ارزشهایی همچون آموزش و پژوهش نقادانه، نوآوری و خلاقیت، همکاری بین رشتهای و عدالت اجتماعی را دنبال می کند [۱،۲۷].
ایران	پرستاری با سلامت انسان در ارتباط است و بر اساس نظام ارزشهای اسلامی حاکم بر جامعه ملزم به رعایت کرامت و حقوق انسانها و عدالت اجتماعی است [۲۵].
رسالت	
بلومبرگ	رسالت دانشکده پرستاری بلومبرگ تعهد به رهبری بین المللی در زمینه پژوهش و آموزش است. به طوریکه دانش آموختگان بتوانند با حمایت اساتید برجسته و خلاق، در عملکرد حرفه ای، پژوهش و آموزش پرستاری بهترین بوده و سلامت را در سطح محلی و جهانی بهبود بخشند [۲۷].
ایران	رسالت دوره دکتری پرستاری ارتقاء علم و مهارت کارگزاران پرستاری و ارتقاء استانداردهای ملی سلامت، تولید علم، فن آوری، افزایش تعامل علمی در سطح ملی و بین المللی و برانگیختن روش علمی و روشمندی است [۲۵].
اهداف	
بلومبرگ	برنامه استراتژیک دانشگاه بلومبرگ برای سالهای ۲۰۱۷-۲۰۲۲- پرورش رهبران آینده است که تعیین کننده اولویتها و مسیر آینده دانشگاه می باشد [۲۸].
ایران	هدف عمده رشته دکتری پرستاری در ایران تربیت نیروی تخصصی جهت تأمین نیروی مورد نیاز در بخش پژوهش، آموزش، فناوری، مدیریت و خدمات و مشارکت در سیاستگذاری در نظام سلامت است [۲۵].
نقش های دانش آموختگان	
بلومبرگ	فارغ التحصیلان دکتری پرستاری، رهبران پژوهش و آموزش، عملکرد بالینی و مدیریت مراقبتهای سلامتی بوده و در جایگاههایی قرار خواهند گرفت که بر سیاست و بالین در سطح ملی و بین المللی تاثیر بگذارند
ایران	فارغ التحصیلان دکتری پرستاری نقش آموزش، پژوهش و مدیریت و مشارکت در سیاستگذاری در نظام سلامت را بر عهده خواهند گرفت [۲۵].
برنامه درسی	
بلومبرگ	دانشگاه بلومبرگ برای دکتری پرستاری سه گرایش تحقیقاتی با برنامه های درسی متفاوت در نظر گرفته است: پیامدهای سلامت و مراقبت موثر تمرکز این حوزه پژوهشی بر ارزیابی دقیق روش های پرستاری و مراقبتهای سلامتی متداول و نوآورانه با استفاده از کارآزمایی های کنترل شده تصادفی، بررسی های مبتنی بر تئوری و مرور سیستماتیک شواهد است. موضوعات مختلف و وسیعی در حوزه سلامت و بیماری همچون بهداشت مادران و نوزادان، مراقبتهای سرطانی، ژنتیک، مراقبتهای حیاتی،

جدول ۱: مقایسه تاریخچه، چشم انداز، ارزشها، رسالت، اهداف، نقش ها و برنامه درسی در دو دانشگاه مورد مطالعه	
دانشگاه	تاریخچه
بیماری‌های قلبی عروقی، درد حاد و مزمن در بزرگسالان، نوزادان و کودکان، و خواب در مراکز رسمی و غیررسمی مراقبت‌های سلامتی مورد مطالعه قرار می‌گیرد. مرکز تحقیقات کارازمایی بالینی تصادفی جهت طراحی و انجام مطالعات تصادفی توسط دانشجویان و اساتید در این بخش قرار گرفته است. پیش نیاز این دوره "مبانی تحقیقات بالینی" است [۲۹]. رویکردهای نقادانه سلامت و مراقبت سلامتی پژوهشگران در این حوزه پژوهشی مسائل مربوط به سلامت و مراقبت‌های سلامتی را با استفاده از نظریه‌های نقادانه و اجتماعی مورد بررسی قرار می‌دهند. کار این گروه ترکیب روش های پژوهشی با تاکید بر پژوهش های کیفی، مشارکتی و نظری می‌باشد. این مسائل در سه رشته پژوهشی مورد بررسی قرار می‌گیرد. یک رشته تفاوت های سلامتی در روابط اجتماعی، جنسیت، نابرابری درآمد، ناتوانی، نژادپرستی را مورد بررسی قرار می‌دهد. رشته دیگر دیگر مبانی تاریخی، اخلاقی و سیاسی مراقبت‌های سلامتی را مورد تحلیل قرار می‌دهد. در نهایت، رشته سوم بر مهاجرت و سلامت جهانی/ بین‌المللی تمرکز دارد. پیش نیاز این گرایش "مضامین دیدگاه‌های نقادانه در سلامت و مراقبت‌های سلامتی" است [۲۹]. سیستم‌های سلامت پرستاری در این حوزه برای بررسی سوالات مربوط به برنامه‌ریزی، سازماندهی، مدیریت، تامین مالی و ارائه خدمات پرستاری و درمانی، از روش‌های پژوهشی علوم اجتماعی، علوم پزشکی، آمار زیستی و اقتصاد، استفاده می‌شود. موضوعاتی همچون منابع انسانی سلامت، مهاجرت پرستار، اثربخشی پرستاری، پیامد پرستاری و سلامت، هزینه پرستاری، محیط کار با کیفیت، تیم‌های مراقبت‌های سلامتی، فن‌آوری، ایمنی بیمار و رهبری پرستاری مواردی است که مورد بررسی قرار می‌گیرد. مرکز تحقیقات اثربخشی، بهره‌برداری و پیامد پرستاری در این حوزه قرار دارد و پیش نیاز این گرایش "روش تحقیق خدمات سلامت پرستاری" است [۲۹]. در دوره دکترا دروس کاربرد علوم در مراقبت‌های سلامتی، سمینارهای مشترک دانشجویان دکترا / اعضا هیات علمی، مضامین دیدگاه های نقادانه در سلامت و مراقبت‌های سلامتی، روش تحقیق خدمات سلامت پرستاری و اصول تحقیقات بالینی به دانشجویان ارائه می‌شود [۲۹]. در واحد کاربرد علوم در مراقبت‌های سلامتی، با استفاده از فرایندها و مدل های نظری تعریف شده در سیطره چتر ترجمان دانش، شواهد در عمل بکار گرفته می‌شود. ترجمان دانش به عنوان تبادل، تلفیق و کاربرد دانش در یک سیستم تعاملی میان محققان و کاربران تعریف می‌شود و از طریق بهبود سلامت، خدمات و محصولات موثر و سیستم مراقبت سلامتی تقویت می‌شود. در درس سمینارهای مشترک دانشجو های دکترا/ اعضا هیات علمی، فرصتی برای دانشجویان جهت تحقیق در دانشکده‌ها و تبدیل شدن به بخشی از جامعه محققان در وزارتخانه ایجاد می‌گردد در درس مضامین دیدگاه های نقادانه در سلامت و مراقبت‌های سلامتی تاکید بر تحقیق و آموزش در زمینه‌های جدید و ایجاد دیدگاه نقادانه در مورد سلامتی و مراقبت‌های سلامتی است روش تحقیق خدمات سلامت پرستاری نیز مبتنی بر سمینار طراحی شده است تا درکی از ماهیت چند رشته تحقیقات خدمات سلامتی، مهارت انتقاد از مطالعات تحقیقاتی خدمات سلامتی و دانش مرتبط با روش‌ها و رویکردهای تحلیلی مورد استفاده در تحقیقات خدمات سلامتی برای دانشجویان فراهم کند و در نهایت در درس اصول تحقیقات بالینی به طراحی پژوهش بالینی و ارتباط بین مسئله تحقیق، نظریه، سوالات و نتایج آن توجه شده است که دانشجویان را در انتخاب، توسعه و تطبیق شواهد/ نظریه/چارچوب مفهومی در مورد موضوع تحقیق هدایت خواهد نمود و دانشجویان می‌آموزند که از طریق لنزهای مختلف، نظرات خود و دیگر محققان (از جمله اعضای هیات علمی) را مورد نقد قرار دهند [۲۹].	بلومبرگ
ایران دوره دکتری پرستاری را تنها در یک گرایش دکترای فلسفه پرستاری ارائه می‌کند. در دوره آموزشی، در راستای تحقق مأموریت این دوره دروس آمار، روش‌شناسی و نقد پژوهش‌های کمی و کیفی، فلسفه و نظریه‌پردازی در پرستاری، روش‌شناسی و نقد پژوهش‌های ترکیبی و ابزارسازی، مباحث ویژه در پرستاری، مدیریت رهبری و سیاستگذاری در پرستاری، مدیریت و رهبری در آموزش پرستاری، نظام‌های آموزش پرستاری در ایران و جهان به دانشجویان دوره دکتری پرستاری ارائه می‌شود. دانشجویان بعد از اتمام دوره آموزشی خود که در دو یا سه ترم ارائه می‌شود، واحدهای اختیاری (نان کور) را در ۶ واحد با توجه به پایان نامه یا گرایش خود در مقطع کارشناسی‌ارشد آموزش می‌بینند. علاوه بر این کارگاه‌هایی در زمینه استرس و کنترل آن، اخلاق، فناوری اطلاعات، پرستاری مبتنی بر شواهد، حاکمیت بالینی، نگارش علمی متون و انتقال دانش برای دانشجویان مقطع دکتری پرستاری در نظر گرفته شده است [۲۵].	ایران

اسلامی حاکم بر جامعه بیان شده و بر توسعه فرهنگ تقوا و تکامل انسانی، رعایت کرامت و حقوق انسان‌ها تاکید می‌کند.

مقایسه رسالت دکتری پرستاری در دو کشور نشان می‌دهد، هر دو کشور رسالت خود را ارتقا دانش و عملکرد دانش آموختگان پرستاری قرار داده اند. با این تفاوت که بلومبرگ با بیان "تعهد به رهبری بین المللی" سرآمد بودن خود را در رسالت خویش بیان می‌کند.

اهداف دو دانشگاه با یکدیگر متفاوت است ایران به تامین نیروی مورد نیاز در بخش پژوهش، آموزش، فناوری، مدیریت و خدمات و مشارکت در سیاستگذاری در نظام سلامت بسنده می‌کند در حالیکه برنامه استراتژیک بلومبرگ وسیعتر بوده و پرورش رهبران آینده را سرلوحه کار خود قرار می‌دهد. مقایسه نقش‌های دانش‌آموختگان دو کشور، به تفاوت نقش‌ها و انتظارات اشاره دارد؛ در ایران نقش آموزش یا محقق و مدیریتی و مشارکت در سیاست‌گذاری برای دانش‌آموختگان در نظر گرفته شده است، اما در بلومبرگ نقش‌های رهبری در آموزش و پژوهش و جایگاه‌های تاثیرگذار بر سیاست برای این افراد در نظر گرفته شده است و نقش رهبری برجسته‌تر است. مقایسه برنامه‌های درسی ارائه شده در دو کشور نیز نشان می‌دهد برنامه‌های درسی با یکدیگر متفاوت است. تفاوت اصلی این است که در بلومبرگ دکتری پرستاری در سه حوزه پژوهشی ارائه می‌شود و دروس ارائه شده در هر گرایش نیز متفاوت است. در حالیکه در ایران دکتری پرستاری تنها در یک گرایش ارائه می‌شود. دروس اجباری دوره آموزشی دانشجویان مقطع دکترای یکسان بوده اما دروس اختیاری بر اساس موضوع پایان نامه دانشجویان متفاوت خواهد بود.

مقایسه کلی آموزش دکتری پرستاری در دو کشور نشان می‌دهد که چشم انداز، رسالت، ارزش‌ها و برنامه‌های درسی دو کشور به علت تفاوت در نوع نیاز جامعه و زیر ساخت‌های موجود و انتظارات و جایگاه‌های شغلی تعریف شده متفاوت است. بلومبرگ از شروع آموزش پرستاران در مقاطع کارشناسی تا تحصیلات عالی در سطح دکترا چشم انداز، رسالت، ارزش‌ها یکسانی را در نظر می‌گیرد و از ابتدای آموزش دانشجویان پرستاری یک هدف را دنبال می‌کند. در حالیکه در ایران چشم

در بلومبرگ چشم‌انداز به طور کوتاه بیان شده و گویا می‌باشد. رسالت، ارزش‌ها و برنامه استراتژیک دانشگاه نیز در راستای چشم‌انداز بوده و بر نقش رهبری دانش‌آموختگان تاکید دارد. البته چشم‌انداز، رسالت، ارزش‌ها و برنامه استراتژیک این دانشگاه کلی بیان شده و از کارشناسی تا دکترا آن را دنبال می‌کند. اهداف نیز به عنوان برنامه استراتژیک مسیر پیش رو را برای آموزش دانشجویان تعیین می‌کند. برنامه‌های درسی که در دوره دکترا برای دانشجویان در نظر گرفته شده در سه حوزه و با تاکید بر آموزش عملی پژوهش در بالین به دانشجویان ارایه می‌شود که در راستای چشم انداز دانشگاه یعنی رهبری در آموزش، پژوهش و بالین و با توجه به انتظارات و نقش‌هایی که برای دانش‌آموختگان در نظر گرفته شده یعنی رهبری در آموزش و پژوهش و بالین می‌باشد.

در ایران نیز چشم انداز کوتاه و گویا بیان شده است. رسالت، ارزش‌ها و برنامه‌های استراتژیک دانشگاه‌های ایران در دوره دکترا هم راستا با چشم انداز بوده و در راستای توسعه پژوهش می‌باشد، برنامه‌های درسی دوره دکترا پرستاری نیز دروسی همچون روش تحقیق، ابزار سازی و آمار که لازمه انجام پژوهش است و بررسی نظام‌های آموزشی و مدیریت و سیاست‌گذاری را شامل می‌شود که متناسب با نقش‌های مورد انتظار از دانش‌آموختگان دوره دکتری پرستاری در ایران یعنی پژوهش، مدیریت و مشارکت در سیاست‌گذاری است. البته برنامه دکتری پرستاری در سال ۹۵ مورد ارزیابی قرار گرفته است و در بازنگری جدید روش‌های نوین تدریس از برنامه درسی حذف شده است. این امر هم راستا با نقش مورد انتظار از دانش‌آموخته دوره دکتری پرستاری به عنوان یک مدرس نیست.

با مقایسه چشم‌اندازها در می‌یابیم ایران تنها به توسعه پژوهش و جذب دانشجویان از کشورهای دیگر توجه دارد، در حالیکه بلومبرگ علاوه بر پژوهش، به آموزش و بالین نیز اهمیت می‌دهد. با مقایسه ارزش‌های دو کشور در می‌یابیم که عدالت اجتماعی و همکاری بین‌رشته‌ای جزو ارزش‌های مشترک دو دانشگاه است. با این تفاوت که دانشگاه بلومبرگ علاوه بر عدالت اجتماعی نوآوری و خلاقیت را نیز جز ارزش‌های خود می‌داند، اما در ایران باورهای برنامه بر اساس نظام ارزش‌های

انداز، رسالت، ارزش‌ها از دوره کارشناسی تا دکترا در ایران یکسان نیست و در هر مقطع هدفی متفاوت بیان می‌شود.

همچنین برنامه درسی بلومبرگ در دوره دکترا در راستای نقش‌های در نظر گرفته شده در قالب واحدهای پژوهشی و پژوهش‌های متناسب با گرایش دانشجویان بوده و سعی بر توانمندسازی و آماده‌سازی دانش‌آموختگان خود در راستای نقش‌های مورد انتظار آنان دارد. در این راستا دانشگاه بلومبرگ امکان انجام پژوهش در زمینه‌های مختلف را برای دانشجویان فراهم می‌سازد و این برنامه باعث ورود دانشجویان دکترا پرستاری به دنیای واقعی و آشنا شدن با مسائل روز رشته می‌گردد. در حالیکه در ایران برنامه درسی دوره دکترا اگر چه برای آماده نمودن دانشجویان برای نقش‌های مورد انتظار از دانش‌آموختگان در نظر گرفته شده، اما سهم بیشتر واحد‌ها به صورت تئوری ارائه می‌شود.

بحث و نتیجه‌گیری:

مقایسه برنامه درسی در دو دانشگاه نشان می‌دهد برنامه درسی مربوط به سه گرایش دوره دکترا در دانشگاه بلومبرگ هم راستا با اهداف این دوره یعنی با تمرکز بر آموزش و پژوهش و رهبری ارائه می‌شود. اما در ایران علی‌رغم اینکه هدف آماده نمودن دانشجویان برای نقش‌های آموزش، پژوهش و مدیریت و مشارکت در سیاست‌گذاری است؛ پژوهش محدود به سه واحد درسی روش تحقیق بوده و محتوای آن شامل معرفی روش‌های پژوهش کمی و کیفی و نقد آن‌ها است و با توجه به مدت زمان کوتاهی که برای این درس در نظر گرفته شده در عمل دستیابی به این هدف آموزشی امکان پذیر نیست. علاوه بر این وجود مراکز تحقیقاتی در بلومبرگ و برگزاری واحد آموزش پژوهش به صورت عملی، باعث افزایش توانمندی دانشجویان در این زمینه می‌گردد، در حالیکه در ایران به تدریس تئوری بسنده می‌شود. بر اساس شواهد نیز برخی از برنامه‌های دکترا قادر به آماده سازی دانشجویان برای انجام تحقیقات پیشرفته نیستند. در حالیکه هدف از برنامه‌های پژوهشی متمرکز بر دکترا، آماده سازی دانشمندان پرستاری برای ایجاد دانش جدید لازم و توسعه حرفه ی پرستاری، بهبود کیفیت مراقبت های بهداشتی، شکل دادن سیاست‌های

بهداشتی و تأثیر مثبت بر سلامت همه مردم است که در پرتو انجام مطالعات پژوهشی قابل دستیابی است و این مهم زمانی امکان پذیر است که دانش‌آموخته‌ی دکترا توانمندی انجام چنین پژوهش‌هایی را داشته باشد [۱۲].

یکی دیگر از مواردی که در برنامه درسی دکترا پرستاری ایران قابل توجه است، جای خالی دروسی همچون روش‌های نوین تدریس است که قبل از بازنگری در برنامه درسی دکترا وجود داشت، اما در حال حاضر جزو واحدهای رایج شده به دانشجویان نمی‌باشد. شواهد نیز در تایید این یافته حاکی از آن است که علی‌رغم اهمیت این مسئله به ویژه برای فراگیرانی که نقش آموزش را به عهده می‌گیرند، برنامه‌های دکترا در تربیت یه معلم خوب ضعیف عمل می‌کنند [۳۰]. در حالیکه تدریس یکی از توانمندی‌های با ارزش در پرستاری است، چرا که از طریق آموزش مهارت و دانش لازم به دانشجویان پرستاری می‌توان کیفیت مراقبت را تحت تأثیر قرار داد. کمبود پرستار و لزوم آموزش نیروی پرستاری ورزیده بر اهمیت این موضوع می‌افزاید [۳۱].

نکته قابل توجه دیگر، برگزاری دروس در بلومبرگ به شکل سمینار است که امکان انجام پژوهش در کنار اعضا هیات علمی در دانشکده‌های پرستاری و وزارت خانه را برای دانشجویان فراهم می‌کند. در ایران نیز یکی از نقش‌هایی که فارغ التحصیلان بر عهده می‌گیرند، رهبری مراکز پرستاری یا آموزش پرستاری است [۳۲]. یکی اهداف برنامه نیز آماده کردن دانشجویان برای نقش مدیریت و مشارکت در سیاست گذاری است، علاوه بر این حرفه پرستاری به پرستاران دکترا جهت تولید دانش جدید پرستاری و تربیت پرستاران آینده در زمینه تحقیق، آموزش، عملکرد بالینی پرستاری و سیاست های بهداشتی متکی است [۳۳]. اما آنچه در برنامه درسی دکترا پرستاری برای آماده سازی دانشجویان برای نقش یاد شده وجود دارد درس سیاست‌گذاری و درس مدیریت است که سهم اندکی از این درس انجام پروژه‌های کلاسی است و بر خلاف بلومبرگ ارتباطی بین دانشجویان و وزارتخانه جهت کسب دانش عملی فراهم نمی‌گردد. از سویی در درس مدیریت آموزش در ایران محتوای درس مدیریت تا اندازه‌ای با

فلسفه، تولید علم و نقش پرستاران دکتری پرستاری بالینی، ارائه مراقبت با کیفیت است. البته وجود هر دو برای پاسخ به انتظارات جامعه از حرفه پرستاری ضروری است [۳۹].

با توجه به نتایج این مطالعه، پیشنهاد می‌شود جهت بهبود کیفیت دانش آموختگان دکتری پرستاری در ایران، با توجه به نقش و انتظارات از دانش آموختگان این مقطع و نیاز جامعه، محتوا و شیوه ارائه دروس مورد بازبینی قرار گیرد. همچنین در ایران جایگاه تعریف شده‌ای برای دکترای بالینی پرستاری وجود ندارد و ترکیب این دو بدین شکل که برخی از دروس دکترای فلسفه پرستاری حذف یا ادغام شده و به جای آن واحدهای آموزش بالینی قرار داده شود، ممکن است رسالت علمی دکتری فلسفه پرستاری را خدشه دار نماید. لذا پیشنهاد می‌گردد برنامه توانمندسازی بالینی پرستاران در دوره کارشناسی و کارشناسی ارشد قرار داده شود و برنامه‌های دکتری فلسفه پرستاری بر نقش‌های مورد انتظار از دانش آموختگان آن متمرکز گردد. مسئله دیگر این است که برنامه درسی دکتری پرستاری در ایران که در این مطالعه مورد بررسی و مقایسه قرار گرفت، از ابتدای سال تحصیلی ۱۳۹۶ در حال اجرا است و پیامد این برنامه هنوز مشخص نیست. بدیهی است انجام مطالعاتی در زمینه بررسی کیفیت برنامه درسی جدید از دید دانشجویان دکترای و اساتید می‌تواند نقاط ضعف و قدرت این برنامه را مشخص نموده و اطلاعات بیشتری جهت برنامه‌ریزی در اختیار صاحب نظران و برنامه‌ریزان درسی این دوره قرار دهد.

برنامه درسی دکتری پرستاری در ایران که در این مطالعه مورد بررسی و مقایسه قرار گرفت، از ابتدای سال تحصیلی ۱۳۹۶ در حال اجرا است و پیامد این برنامه هنوز مشخص نیست، لذا پیشنهاد می‌گردد پژوهش دیگری به منظور تبیین تجارب دانشجویان دکتری پرستاری که پس از تغییر برنامه درسی به این مقطع ورود پیدا کرده‌اند، انجام پذیرد.

نتیجه‌گیری:

با توجه به نتایج حاصل از مطالعه، بازنگری برنامه

درس مدیریت در کارشناسی هم پوشانی دارد، در حالیکه نقش دانش آموخته دکتری پرستاری متفاوت از کارشناس پرستاری است و برنامه درسی نیز باید در جهت آماده کردن دانشجویان برای این نقش باشد. مطالعات دیگر نیز همسو با این موضوع به آموزش پرستاری با تاکید بر مهارت رهبری برای آماده کردن دانشجویان دکترا برای ایفای نقش خود پس از فارغ التحصیلی اشاره کرده‌اند [۳۳]. چنین به نظر می‌رسد که علی‌رغم افزایش روزافزون برنامه‌های دکترا، توانایی این برنامه در آموزش پژوهش و ارتباط آن با نقش دانش آموختگان و پیامدهای برنامه نه تنها در ایران بلکه در خارج از ایران نیز کمتر گزارش شده است [۳۴]. در حالیکه بدون رهبری آکادمیک، پرستار نمی‌توانند از قلمرو تدریس و عمل بالینی فراتر روند و اعتماد به نفس و انعطاف پذیری کمتری دارند [۳۵].

واحدهای اختیاری از سال ۹۶ در برنامه درسی دانشجویان دکتری پرستاری به منظور در افزایش شایستگی بالینی دانشجویان پس از فارغ التحصیلی قرار گرفته است؛ مسئله ای که در مطالعات قبلی انجام شده یکی از نگرانی‌های فارغ التحصیلان دکتری پرستاری و پرستاران بالینی به عنوان شایستگی مورد نیاز برای ایفای نقش های حرفه‌ای بود [۶، ۳۲، ۳۶]. با این وجود تاثیر برنامه‌های یاد شده بر شایستگی‌های بالینی دانشجویان نه تنها مشخص نیست بلکه ابهاماتی در رسالت برنامه دکتری فلسفه در پرستاری نیز به وجود می‌آورد چرا که هدف از ادامه تحصیل و برنامه دکترا گامی برای توسعه علمی رشته پرستاری است [۳۷]. حال آنکه در ایران برای رفع ضعف در صلاحیت بالینی این واحدهای اختیاری در نظر گرفته شده است. این تغییر در برنامه دکتری پرستاری در ایران با الگوگیری از برنامه دکتری پرستاری بالینی که در کشورهایمانند آمریکا وجود دارد انجام گرفته است. در واقع تقویت صلاحیت بالینی باید در دوره کارشناسی و کارشناسی ارشد مرکز توجه آموزش دهندگان قرار گیرد، چرا که برنامه دکتری پرستاری بالینی نیز در درجه اول شامل تسلط بر تخصص ویژه در پرستاری است که در دوره کارشناسی ارشد حاصل می‌شود [۳۸]. ضمن اینکه در خارج از کشور دکتری بالین پرستاری و دکتری فلسفه پرستاری دو شاخه مجزا است؛ نقش دکتری

دهکردی و رضا نگارنده؛ تحلیل نتایج: لیلا مردانیان دهکردی و رضا نگارنده؛ پیش نویس: لیلا مردانیان دهکردی، لیلا السادات کهنگی و رضا نگارنده؛ پاسخ به داوری: لیلا مردانیان دهکردی و لیلا السادات کهنگی.

تعارض منافع

هیچ گونه تعارض منافی در پژوهش حاضر وجود ندارد.

تشکر و قدردانی

از دانشگاه علوم پزشکی تهران و اصفهان بدلیل خریداری مجلات معتبر و در دسترس قرار دادن الکترونیکی آن‌ها از طریق سایت دانشگاه تشکر و قدردانی می شود.

دکتری پرستاری برای ارتقا صلاحیت های حرفه ای فارغ التحصیلان ضروری به نظر می رسد..

ملاحظات اخلاقی:

پیروی از اصول اخلاق در پژوهش

این مطالعه با کد اخلاق IR.MUI.NUREMA. REC.1404.006 در کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مورد تایید قرار گرفت.

حامی مالی

این مقاله از طرح تحقیقاتی (۲۴۰۳۳۴۹) استخراج شده و بدون هزینه بوده است و از سوی هیچ ارگان یا سازمانی حمایت مالی دریافت نکرده است..

سهم نویسندگان

ایده پردازی: لیلا مردانیان دهکردی؛ روش کار: لیلا مردانیان

References

1. Sherrod RA, Houser R, Odom-Bartel B, Packa D, Wright V, Dunn L, et al. Creating a successful environment for preparing doctoral-level nurse educators. *J Nurs Educ.* 2012; 51(9):481-8. DOI: [10.3928/01484834-20120706-01](https://doi.org/10.3928/01484834-20120706-01) PMID: [22766073](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22766073/)
2. Zamanzadeh V, Jasemi M, Mansoori A, Khodabandeh F, Alsadat Hoseini F. Doctoral nursing students' perspectives towards educational quality of PhD course. *IJN.* 2014; 27(89): 30-9. [In Persian] DOI: [10.29252/ijn.27.89.30](https://doi.org/10.29252/ijn.27.89.30)
3. Kim MJ, McKenna HP, Ketefian S. Global quality criteria, standards, and indicators for doctoral programs in nursing; literature review and guideline development. *Int J Nurs Stud.* 2006; 43(4):477-89. DOI: [10.1016/j.ijnurstu.2005.07.003](https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2005.07.003) PMID: [16150451](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16150451/)
4. Scott Tilley DD. Competency in nursing: a concept analysis. *J Contin Educ Nurs.* 2008; 39(2):58-64. DOI: [10.3928/00220124-20080201-12](https://doi.org/10.3928/00220124-20080201-12) PMID: [18323142](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18323142/)
5. Agger CA, Oermann MH, Lynn MR. Hiring and incorporating doctor of nursing practice-prepared nurse faculty into academic nursing programs. *J Nurs Educ.* 2014; 53(8):439-46. DOI: [10.3928/01484834-20140724-03](https://doi.org/10.3928/01484834-20140724-03) PMID: [25050562](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25050562/)
6. Haghighi Moghadam Y, Atashzadeh-Shoorideh F, Abbaszadeh A, Feizi A. Challenges of PhD graduated nurses for role acceptance as a clinical educator: A qualitative study. *J Caring Sci.* 2017; 6(2):153-61. DOI: [10.15171/jcs.2017.015](https://doi.org/10.15171/jcs.2017.015) PMID: [28680869](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28680869/)
7. Smeltzer SC, Sharts-Hopko NC, Cantrell MA, Heverly MA, Wise NJ, Jenkinson A, et al. Challenges to research productivity of doctoral program nursing faculty. *Nurs Outlook.* 2014; 62(4):268-74. DOI: [10.1016/j.outlook.2014.04.007](https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.04.007) PMID: [24907894](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24907894/)
8. Bullin C. To what extent has doctoral (PhD) education supported academic nurse educators in their teaching roles: an integrative review. *BMC Nurs.* 2018; 17:6. DOI: [10.1186/s12912-018-0273-3](https://doi.org/10.1186/s12912-018-0273-3) PMID: [29483844](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29483844/)
9. Burton CR, Duxbury J, French B, Monks R, Carter B. Re-visioning the doctoral research degree in nursing in the United Kingdom. *Nurse Educ Today.* 2009; 29(4):423-31. DOI: [10.1016/j.nedt.2008.10.002](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2008.10.002) PMID: [19036480](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19036480/)
10. Henderson A, Fox R, Malko-Nyhan K. An evaluation of preceptors' perceptions of educational preparation and organizational support for their role. *J Contin Educ Nurs.* 2006; 37(3):130-6. DOI: [10.3928/00220124-20060301-04](https://doi.org/10.3928/00220124-20060301-04) PMID: [18814394](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18814394/)
11. Booth TL, Emerson CJ, Hackney MG, Souter S. Preparation of academic nurse educators. *Nurse Educ Pract.* 2016; 19:54-7. DOI: [10.1016/j.nepr.2016.04.006](https://doi.org/10.1016/j.nepr.2016.04.006) PMID: [27428693](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27428693/)
12. Henly SJ, McCarthy DO, Wyman JF, Stone PW, Redeker NS, McCarthy AM, et al. Integrating emerging areas of nursing science into PhD programs. *Nurs Outlook.* 2015; 63(4):408-16. DOI: [10.1016/j.outlook.2015.04.010](https://doi.org/10.1016/j.outlook.2015.04.010) PMID: [26187080](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26187080/)
13. McKenna H, Keeney S, Kim MJ, Park CG. Quality of doctoral nursing education in the United Kingdom: Exploring the views of doctoral students and staff based on a cross-sectional questionnaire survey. *J Adv Nurs.* 2014; 70(7):1639-52. DOI: [10.1111/jan.12326](https://doi.org/10.1111/jan.12326) PMID: [24308405](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24308405/)
14. Cleary M, Hunt GE, Jackson D. Demystifying PhDs: A review of doctorate programs designed to fulfil the needs of the next generation of nursing professionals. *Contemp Nurse.* 2011; 39(2):273-80. DOI: [10.5172/conu.2011.273](https://doi.org/10.5172/conu.2011.273) PMID: [22551438](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22551438/)
15. Tazakori Z, Mazaheri E, Namnabat M, Torabizadeh K, Fathi S, Ebrahimi Balil F. Evaluation of doctoral nursing program (application of CIPP model). *JHC.* 2010; 12(2):44-51. [In Persian] [Link](#)
16. Kjellgren KI, Welin C, Danielson E. Evaluation of doctoral nursing programs - a review and a strategy for follow up. *Nurse Educ Today.* 2005; 25(4):316-25. DOI: [10.1016/j.nedt.2005.02.002](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2005.02.002) PMID: [15896417](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15896417/)
17. Dolmans DH, Wolfhagen HA, Scherpbier AJ. From quality assurance to total quality management: How can quality assurance result in continuous improvement in health professions education? *Educ Health (Abingdon).* 2003; 16(2):210-7. DOI: [10.1080/1357628031000116899](https://doi.org/10.1080/1357628031000116899) PMID: [14741906](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14741906/)
18. Vahedian-Azimi A, Ebadi A, Saadat S, Negaran-deh R, Ahmadi F. Professors' view on the appro-

- prate postgraduate degree in nursing education: A comparative study in two different sociocultural societies and literature review. *IJMR*. 2014; 1(1):13-23. [Link](#)
19. Porat N, Picker-Rotem O, Shneider A, Weingart-Eimerl E, Vaknin O, Toren O, et al. Creating a vision for nursing practice in a tertiary medical organization in Israel. *J Nurses Staff Dev*. 2011; 27(1):18-24. DOI: [10.1097/NND.0b013e3182061ccc](#) PMID: [21263276](#)
 20. Kukkurainen ML, Suominen T, Rankinen S, Härkönen E, Kuokkanen L. Organizational vision: Experience at the unit level. *J Nurs Manag*. 2012; 20(7):868-76. DOI: [10.1111/j.1365-2834.2011.01290.x](#) PMID: [23050620](#)
 21. Musa N, Agbaire JJ. Methodological issues in comparative education studies: An exploration of the approaches of Kendell and Holmes. *JER*. 2013; 6(3):349-56. [Link](#)
 22. Kahya O, Hosgörür V. Comparing inclusive education in Turkey and Argentina. *IOJET*. 2018; 5(1):82-92. [Link](#)
 23. Zhu R. A comparative study of the college entrance examinations (CEEs): SAT and ACT in the United States and Gaokao in the people's republic of China [Dissertation]. University of Akron; 2014. [Link](#)
 24. The program of doctoral in Bloomberg Available from: [Link](#)
 25. The Curriculum of PhD in Nursing. Available from: [Link](#)
 26. History of the Bloomberg faculty. Available from: [Link](#)
 27. Vision, mission, and values of Blomberg. Available from: [Link](#)
 28. Strategic academic plan of Bloomberg. Available from: [Link](#)
 29. Content of doctoral program in Bloomberg available from: [Link](#)
 30. Jafari Asl M, Chehrzed MM, Shafipour SZ, Ghanbari A. Quality of educational services from viewpoints of nursing and midwifery students of Guilan University based on Servqual model. *Res Med Edu*. 2014; 6(1):50-8. [In Persian] DOI: [10.18869/acadpub.rme.6.1.50](#)
 31. Penn BK, Wilson LD, Rosseter R. Transitioning from nursing practice to a teaching role. *OJIN*. 2008; 13(3):Manuscript 3. DOI: [10.3912/OJIN.Vol13No03Man03](#)
 32. Cheraghi MA, Jasper M, Vaismoradi M. Clinical nurses' perceptions and expectations of the role of doctor ally-prepared nurses: A qualitative study in Iran. *Nurse Educ Pract*. 2014; 14(1):18-23. DOI: [10.1016/j.nepr.2013.06.007](#) PMID: [23845412](#)
 33. Brar K, Boschma G, McCuaig F. The development of nurse practitioner preparation beyond the master's level: what is the debate about? *Int J Nurs Educ Scholarsh*. 2010; 7: Article9. DOI: [10.2202/1548-923X.1928](#) PMID: [20361861](#)
 34. Minnick AF, Norman LD, Donaghey B, Fisher LW, McKirgan IM. Defining and describing capacity issues in US doctoral nursing research programs. *Nurs Outlook*. 2010; 58(1):36-43. DOI: [10.1016/j.outlook.2009.10.001](#) PMID: [20113753](#)
 35. Hemmings B. Sources of research confidence for early career academics: A qualitative study. *HERD*. 2012; 31(2):171-84. DOI: [10.1080/07294360.2011.559198](#)
 36. Abbaszade A, Borhani F, Sabzevari S. Nursing teacher's perception of the challenges of clinical education and solutions: A Qualitative Study. *J Qual Res Health Sci*. 2013; 2(2):134-45. [In Persian] [Link](#)
 37. Kim MJ, Lee H, Kim HK, Ahn YH, Kim E, Yun SN, Lee KJ. Quality of faculty, students, curriculum and resources for nursing doctoral education in Korea: a focus group study. *Int J Nurs Stud*. 2010; 47(3):295-306. DOI: [10.1016/j.ijnurstu.2009.07.005](#) PMID: [19683715](#)
 38. Dreher HM, Smith Glasgow ME. Global perspectives on the professional doctorate. *Int J Nurs Stud*. 2011; 48(4):403-8. DOI: [10.1016/j.ijnurstu.2010.09.003](#) PMID: [20950806](#)
 39. Shannon Idzik, Margaret Hammersla, Robert Rosseter. Advancing scholarship through translational research: The role of PhD and DNP prepared nurses. *Online J Issues Nurs*. 2018, 23(2):1-8. DOI: [10.3912/OJIN.Vol23No02Man02](#)