



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه‌ریزی آموزشی

«طرح دوره آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد»

اطلاعات درس:

گروه آموزشی ارایه دهنده درس: آموزش پزشکی

عنوان درس: آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد

کد درس:

نوع و تعداد واحد^۱: ۱ واحد عملی، ۱ واحد نظری

نام مسؤؤل درس: دکتر ماندانا شیرازی

مدرس/ مدرسان: دکتر ماندانا شیرازی، دکتر مریم کرباسی

پیش‌نیاز/ هم‌زمان: ندارد

رشته و مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد آموزش پزشکی

اطلاعات مسؤؤل درس:

رتبه علمی: استاد

رشته تخصصی: آموزش پزشکی

محل کار: گروه آموزش پزشکی، دانشکده پزشکی

تلفن تماس:

نشانی پست الکترونیک:

^۱ مشتمل بر: نظری، عملی و یا نظری- عملی به تفکیک تعداد واحدهای مصوب. (مثال: ۲ واحد نظری، ۱ واحد عملی)

توصیف کلی درس (انتظار می‌رود مسوول درس ضمن ارائه توضیحاتی کلی، بخش‌های مختلف محتوایی درس را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند):

در حیطه آموزش پزشکی علاقه زیادی نسبت به استفاده از بهترین شواهد در عمل ایجاد شده است. پزشکی مبتنی بر شواهد، مراقبت مبتنی بر شواهد، عملکرد مبتنی بر شواهد و تشکیل مجمع بین المللی کمپل از مثال‌هایی است که این گرایش را نشان می‌دهد. علاوه بر موارد اشاره شده، در سایر کشورهای دنیا نیز جهت افزایش دسترسی اساتید، دانشجویان و تصمیم‌گیرندگان آموزشی به بهترین شواهد در حیطه تدریس و یادگیری اقداماتی آغاز شده است. رویکرد نقادانه به آموزش پزشکی پدیده جدیدی نیست. با انجام یک جستجوی سریع در پایگاه‌های اطلاعاتی مدلاین، اریک یا در مجله‌های آموزش پزشکی می‌توان متوجه شد که حداقل دو دهه از انجام ارزیابی‌های نقادانه در حیطه آموزش پزشکی می‌گذرد. این شواهد شامل مطالعات کنترل شده، توصیفی یا حتی بحث در مورد اصول، اهداف و روش‌های آموزش پزشکی است.

این درس به منظور ایجاد توانش در فراگیران در رابطه با دسته بندی شواهد در آموزش پزشکی و میزان قابلیت اعتماد و دسترسی شواهد موجود و ایجاد توانمندی نقد مقالات و انجام مرورهای نظام مند در آموزش پزشکی و نیز تولید شواهد در آموزش پزشکی بر اساس شاخص‌ها و سیاهه های BEME طراحی شده است.

اهداف کلی / محورهای توان‌مندی:

پس از پایان این درس انتظار می‌رود که فراگیران:

در پایان دوره انتظار می‌رود که فراگیران بتوانند بهترین شواهد را در آموزش پزشکی و تفاوت آن را با شواهد در علوم پزشکی به صورت عام تشریح نمایند. قادر باشند شواهد را سطح بندی نمایند و مقالات را در این رابطه نقد کنند. همچنین آشنایی با فرایند جستجو در منابع در این حوزه و نحوه انجام جستجوی نظام مند در این حیطه آشنا شوند.

اهداف اختصاصی / زیرمحورهای هر توان‌مندی:

پس از پایان این درس انتظار می‌رود که فراگیر:

۱. لزوم استفاده و تولید شواهد در آموزش پزشکی را شرح دهد.
۲. سطوح هرم شواهد را شناخته و تحلیل نماید.
۳. انواع مقالات مروری به عنوان بالاترین سطح هرم شواهد را بشناسد.
۴. سطح بندی شواهد و طراحی سوالات بر اساس شاخص‌های QUEST- PICO انجام دهند.
۵. آشنایی با گاید لاین‌های بالینی و آموزشی
۶. با مرور نظام مند و منابع آن در آموزش پزشکی آشنا شوند.
۷. مراحل انجام مرور نظام مند و جستجوی نظام مند در پژوهش‌های آموزشی را شرح دهند.
۸. نقد مقالات پژوهش در آموزش را انجام دهند.

ابزارهای نقد در تهیه، گزارش و کاربرد شواهد را شناخته و به کار گیرد. **رویکرد آموزشی!**

ترکیبی^۲

حضوری

مجازی^۱

روش‌های یاددهی - یادگیری با عنایت به رویکرد آموزشی انتخاب شده:

رویکرد مجازی

- کلاس وارونه
- یادگیری مبتنی بر بازی دیجیتال
- یادگیری مبتنی بر محتوای الکترونیکی تعاملی
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- یادگیری اکتشافی هدایت شده
- یادگیری مبتنی بر سناریوی متنی
- یادگیری مبتنی بر مباحثه در فروم

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -----

رویکرد حضوری

- سخنرانی تعاملی (پرسش و پاسخ، کوئیز، بحث گروهی و ...)
- بحث در گروه‌های کوچک
- ایفای نقش
- یادگیری اکتشافی هدایت شده
- یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)
- یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)
- یادگیری مبتنی بر سناریو
- استفاده از دانشجویان در تدریس (تدریس توسط هم‌تایان)
- یادگیری مبتنی بر بازی

سایر موارد (لطفاً نام ببرید) -----

رویکرد ترکیبی

ترکیبی از روش‌های زیرمجموعه رویکردهای آموزشی مجازی و حضوری، به کار می‌رود.

لطفاً نام ببرید

تقویم درس:

1. Virtual Approach

2. Blended Approach: Blended learning is an approach to education that combines online educational materials and opportunities for interaction online with traditional place-based classroom methods.

جلسه	عنوان مبحث	روش تدریس	فعالیت‌های یادگیری / تکالیف دانشجو	نام مدرس / مدرسان
۱	مقدمه و معرفی درس و مدرسین، تولید و کاربرد شواهد در آموزش پزشکی	سخنرانی، پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	دکتر ماندانا شیرازی
۲	تفاوت BEME و EBM، ترمینولوژی‌های متفاوت در این حیطه	سخنرانی، پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	دکتر ماندانا شیرازی
۳	سطح بندی شواهد، آشنایی با هرم شواهد	سخنرانی، پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	دکتر ماندانا شیرازی
۴	طراحی سوالات آموزشی قابل پاسخگویی با استفاده از شاخص های PICO و QUEST	سخنرانی، پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	پرسش و پاسخ براساس سناریوی از پیش تعیین شده	دکتر ماندانا شیرازی
۵	آشنایی با گاید لاین های بالینی و آموزشی و درک تفاوت گاید لاین و پروتکل	سخنرانی، پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر ماندانا شیرازی
۶	آشنایی با ابزارهای نقد در تهیه، گزارش و کاربرد شواهد	سخنرانی، پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر ماندانا شیرازی
۷	نقد مقالات پژوهش در آموزش	ژورنال کلاب	ارائه	دکتر ماندانا شیرازی
	نقد مقالات پژوهش در آموزش	ژورنال کلاب	ارائه	دکتر مریم کرباسی
	SEARCH STARTEGY (1)	سخنرانی و کار عملی	شرکت فعال	دکتر مریم کرباسی
۹	SEARCH STARTEGY (2)	سخنرانی و کار عملی	شرکت فعال	دکتر ماندانا شیرازی
۱۰	مرور نظام مند در BEME	سخنرانی پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان و مرور گاید لاین ها	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر مریم کرباسی و دکتر ماندانا شیرازی
۱۱	مرور نظام مند در BEME- تجارب انجام شده در ایران نقد یک مقاله مرور سیستماتیک BEME	ارایه پایان نامه مرور نظام مند توسط یکی از دانشجویان کار گروهی	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر ماندانا شیرازی
۱۲	بررسی و نقد سناریو آموزش مبتنی بر شواهد کل دوره	انجام تکلیف (سناریو) پنل اساتید	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر ماندانا شیرازی
۱۳	طرح و بحث در خصوص شواهد در آموزش پزشکی	پنل اساتید براساس تکالیف دانشجویان	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	دکتر ماندانا شیرازی
۱۴	طرح و بحث در خصوص شواهد در آموزش پزشکی	پنل اساتید براساس تکالیف دانشجویان	پرسش و پاسخ و همفکری شرکت کنندگان	اساتید

وظایف و انتظارات از دانشجو:

از فراگیران انتظار می‌رود:

در بحث‌ها و ارائه پروژه‌های فردی و گروهی شرکت فعال داشته باشند.
مقالات مرتبط در طول دوره را مرور و در قالب ژورنال کلاب ارائه نمایند.
تکالیف محوله در مورد کلاسهای مجازی در بازده زمانی مشخص شده انجام و ارائه دهند.
در پایان، انجام پروژه تعیین شده توسط استاد.

روش ارزیابی دانشجو:

- مشارکت در بحث، انجام تکالیف (سناریوی گام به گام)، شرکت در کار گروهی ۳۰٪
- انجام پروژه ۴۰٪

منابع:

منابع شامل کتاب‌های درسی، نشریه‌های تخصصی، مقاله‌ها و نشانی وبسایت‌های مرتبط می‌باشد.

الف) کتب:

ب) مقالات:

ج) محتوای الکترونیکی:

د) منابع برای مطالعه بیشتر:

1. Hart I. Best evidence medical education (BEME). Medical Teacher. 1999;21(5):453-4.
2. Harden R, Grant J, Buckley G, Hart I. Best evidence medical education. Advances in health sciences education. 2000;5(1):71-90.
3. Haig A, Dozier M. BEME Guide no 3: systematic searching for evidence in medical education-Part 1: Sources of information. Medical Teacher. 2003;25(4):352-63.
4. Haig A, Dozier M. BEME guide no. 3: systematic searching for evidence in medical education-part 2: constructing searches. Medical Teacher. 2003;25(5):463-84.
5. Patrício M, vaz Carneiro A. Systematic reviews of evidence in medical education and clinical medicine: Is the nature of evidence similar? Medical Teacher. 2012;34(6):474-82.

6. Dornan T, Littlewood S, Margolis SA, Ypinazar V, Scherpbier A, Spencer J. Identification of best evidence in medical education. Case study. *Medical Teacher*. 2007;29(4):e72-e5.
7. Hammick M. Evidence shaped health professional education: Can we talk about a new paradigm? *Medical Teacher*. 2012;34(6):435-8.
8. Norman G. Reflections on BEME. *Medical Teacher*. 2000;22(2):141-4.
9. Dauphinee WD, Wood-Dauphinee S. The need for evidence in medical education: the development of best evidence medical education as an opportunity to inform, guide, and sustain medical education research. *Academic Medicine*. 2004;79(10):925-30.
10. Davies P. Approaches to evidence-based teaching. *Medical Teacher*. 2000;22(1):14-21.
11. Hammick M, Freeth D, Koppel I, Reeves S, Barr H. A best evidence systematic review of inter-professional education: BEME Guide no. 9. *Medical Teacher*. 2007;29(8):735-51.
12. Barry Issenberg S, McGaghie WC, Petrusa ER, Lee Gordon D, Scalese RJ. Features and uses of high-fidelity medical simulations that lead to effective learning: a BEME systematic review* *Medical Teacher*. 2005;27(1):10-28.
13. Mennin SP, McGrew MC. Scholarship in teaching and best evidence medical education: synergy for teaching and learning. *Med Teach*. 2000;22:468-471.