

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی مجازی

دکتر حمیدرضا کوهستانی

دکتر تخصصی آموزش پزشکی

عضو هیات علمی دانشکده علوم پزشکی ساوه

لینک CV

Skip and go to course headings



آموزش مبتنی بر شواهد می تواند از یک طیف بین ۱۰۰ درصد آموزش مبتنی بر نظرات تا ۱۰۰ درصد آموزش مبتنی بر شواهد متغیر باشد.

آموزش مبتنی بر نظرات شخصی

آموزش مبتنی بر شواهد

Best Evidence Medical Education

BEME

تاریخچه پزشکی مبتنی بر شواهد

- پزشکی مبتنی بر شواهد (Evidence based medicine) زائیده شرایطی بوده است که در آن شکاف بین پژوهش و ارائه مراقبت هر روز عمیق تر می شد.
- به زبان ساده، فاصله افراد بالینی از کاربرد نتایج پژوهش ها در ارائه مراقبت ها هر روز بیشتر می شد. پزشکی یا طب مبتنی بر شواهد به منظور پر کردن این شکاف به وجود آمد



BEME

تاریخچه EBM

• در سال ۱۹۷۲ اپیدمیولوژیست بریتانیایی به نام آرچی کاکرن (Archie cochrane) نشان داد که اغلب تصمیمات در انجام مراقبتهای پزشکی بر مرور طبقه بندی شده از تحقیقات موجود بالینی مبتنی نیستند.



Archie cochrane

Born

January 12, 1909,
Galashiels, United
Kingdom

Died

June 18, 1988, Dorset,
United Kingdom

• کاکرن پیشنهاد نمود که محققین و کلینسین ها بایستی به شکل بین المللی با همدیگر همکاری نمایند تا بتوانند تمامی کار آزمایی های بالینی موجود را به صورت طبقه بندی شده مرور نمایند.

تاریخچه EBM

• دیوید ساکت (David Sackett) و همکاران وی در ۱۹۹۶، واژه پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM) را توضیح دادند و تعریف کنونی پزشکی مبتنی بر شواهد را بیان نمودند



David Sackett

Born

David Lawrence
Sackett November 17, 1934
Chicago, Illinois

Died

May 13, 2015 (aged 80)
Markdale, Ontario

تعریف EBM

استفاده مطمئن، دقیق و مدبرانه از بهترین مدارک
موجود جاری در تصمیم گیری درباره مراقبت از
تک تک بیماران

استفاده از بهترین شواهد موجود برای
هدایت تصمیم گیریهای بالینی

BEME

عملکرد مبتنی بر شواهد که از پارادایم EBM مشتق شده
در حوزه های مختلف پژوهشی، مدیریتی و آموزشی تسری
پیدا کرده است و در آموزش پزشکی به نام **آموزش پزشکی**
مبتنی بر بهترین شواهد شناخته می شود.

BEME

Best Evidence Medical Education

در اوایل ۱۹۹۰ پارادایم پزشکی مبتنی بر شواهد به سرعت حوزه آموزش پزشکی را در سرتاسر جهان تحت تأثیر خود قرار داد.

چند سال بعد پارادایم جدیدی در حوزه آموزش پزشکی شروع شد که بنیاد آن بر این اصل بود که «مرور مطالعات متعدد انجام شده در حوزه آموزش و تجزیه و تحلیل اثربخشی آن مداخلات، باعث کاهش خطاها خواهد شد و کیفیت آموزش را ارتقا می‌دهد. به دنبال آن، آموزش پزشکی بر پایه بهترین شواهد مطرح شد.

Best Evidence Medical Education

BEME

در سال ۱۹۹۹ Ian Hart و Harden Ronald با تدوین برنامه ای بر اهمیت موضوع تأکید کردند و در همان سال جلساتی در کنفرانس آموزش پزشکی در سوئد برای بحث در ارتباط با استفاده از BEME تشکیل گردید و به سرعت اثر آن بر آموزش شروع شد.

Best Evidence Medical Education

BEME



چالش‌های آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد

۱. علل نگرشی و فرهنگی :

تغییرات در حوزه آموزش به سختی اتفاق
میافتد و اساتید باور دارند که روشی که
برای آموزش برگزیده اند صحیح می باشد

BEME

چالش‌های آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد

☐ تفاوت‌های قابل ملاحظه‌ای بین **نگرش‌های اساتید** در هنگام ایفای نقش در حوزه‌های درمانی و آموزشی وجود دارد

☐ تمرکز بر قابلیت‌های ذهنی و **با با فشاری بر اعتقادات و ارزش‌های** خود در طراحی و برنامه‌ریزی‌های آموزشی شرکت می‌کنند

BEME

چالش‌های آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد

- ☐ برخی اساتید مقالات آموزش پزشکی، **نا مرتبط با حرفه خود** می دانند
- ☐ **نامفهوم بودن** و عملیاتی نبودن دانش آموزش پزشکی از نظر این گروه از اساتید و همچنین انتشار این گونه مقالات در **مجلات مجزا** از مجلات دانشکدههای پزشکی و در دسترس نبودن آنها می تواند این موضوع را تقویت کند

BEME

چالش‌های آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد

۲. عدم وجود شواهد و یا شواهد و مستندات خوب از دید اساتید:

- ☐ در شرایط کنونی با توجه به افزایش رو به رشد پژوهش در آموزش و مقالات منتشر شده در این زمینه این موضوع به طور کلی صدق نمی کند.
- ☐ بلکه مشکل اصلی **عدم شناخت** اساتید از مقالات، **عدم دسترسی** به این مقالات و نهایتاً **عدم توانایی در ارزیابی نقادانه** شواهد و مستندات می باشد.

BEME



پایان