چگونگی به روزگارنده اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان پس از فراغت از تحصیل

دکتر مهدی افشار زاده

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.

نوبت‌های مجدد از مهارت‌های اجتماعی و جدیدی که در این مقاله به آنها پرداخته شده ایجاد می‌کند.
چگونگی به روز رساندن اطلاعات پردازشک و دانلودریز کردن پس از فراغت از تحقیق

هرچند کامپیوتر و آینترنت کمترین منبع مورد استفاده هستند، ولی می‌توان ادعای کرده که آینترنت بعنوان ابزاری برای هر فرد و در هر روش تخصصی است که که را قادر می‌سازد تا در تمام دنیا با همکاران خود رابطه برقرار کرده و به‌باده

اطلاعات پردازشک (4). در اکثر مراکز علمی و تحقیقاتی دنیا میزان استفاده از پردازنده‌های جهانی بیشترین برای مقاصد آموزشی و پژوهشی از خود را به رشد می‌دهد(5). یکی از هدف‌های بکارگیری اینترنت، ایجاد پیوندهای میان کتابخانه‌ها با ایرانیان آینده‌ای و فناوری‌های اطلاعاتی، برای تهیه اشکال متن، قادسیان استفاده و بهره‌گیران کتابخانه‌ها با دسترسی به منابع کتابخانه‌ای از نقاط در ایران، ارائه کتابخانه‌ای آموزشی، که جهان‌های کتابخانه‌ای برای ارتباط با موضوع‌های خاص است(6). با استفاده از شبكه جهانی بین‌المللی و دسترسی به سایت‌های علمی و پژوهشی، مستقیماً به انتقال بنا به اطلاعاتی می‌توانید این استفاده از تمام متن‌هایی را در دانلود و خرید امکان‌پذیر است(2). امروزه جامعه

دانشگاهی بطور گسترده‌ترین به اطلاعات است و هر نوع برند‌های آموزشی و پژوهشی با استفاده از اطلاعات

یبر می‌تواند، تکنولوژی جدید، امری به دور از واقعیت‌های جامعه جهانی است. پیشرفت‌های تکنولوژی در استفاده از تکنولوژی اطلاعاتی، توزیع و هماهنگی اطلاعات خصوصاً در تحقیق و آموزش و ایجاد سیستم‌های نوین ارتباطی و اطلاعاتی را امری حیاتی و ضروری ساخته است(7).

سباری از اطلاعات موجود در اینترنت به طور رایگان و برای تمام افراد قابل دسترسی است. کاربران اطلاعات به‌دست آمده با جستجو در یا گام‌های مورد استفاده اینترنت به‌عنوان از اطلاعات مورد نیاز را یافته می‌کنند(8). شاید به دلیل ناشنایی بودن اینترنت تا قبل از سال 1375 ایران و آن که خود من‌و‌نیستم تحقیقاتی و بخش‌هایی از تحقیقات بخش از مراکز دانشگاهی و در اطلاعات

مواد و روش‌ها

یان مطالعه توصیفی در سال 1383 به روش نمونه‌گیری تصادفی انجام شد. جامعه مورد مطالعه پردازنده و دانلودریز کردن اطلاعات پردازنده و دانلودریز کردن در مقاطع عمومی، تخصصی و فردی تخصصی بودند. 200 نفر در مقاطع مختلف پردازنده و 60 نفر در مقاطع مختلف دانلودریز کردن اطلاعات پردازنده به سوال‌ها

پاسخ دادند. پرسشنامه‌ها به نشان مطلب آنها برده پس از یک روز تحویل گرفته شد. و شمار 19 سؤال بود که این بوده یا صورت این آموزه نه دش و اعتبار محتوی سوال‌ها با بگردین این پرسشنامه توسط گروه مورد مطالعه تیم

داده‌ها توسط نرم‌افزار spss برداره و تحلیل شدند.

مجله دانشکده پردازشک دانشگاه علم پزشکی کیان/ دوره پانزدهم / شماره 2 / هفته 1385
چگونگی به روزرسانی اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان پس از فراغت از تحصیل

نتایج

از 99 پزشک و دندانپزشک، درصد 9/78/2/7 درصد سن و درصد 8/7/7/8 درصد مرد بودند. درصد 7/3/7 درصد پزشک عمومی، 2 درصد دستیار پزشک، درصد 9/2/8/2 درصد متخصصان در رشته پزشکی و درصد 9/9/9/9 درصد فرمان تخصص پزشکی، درصد 1/9/9/9 درصد دندانپزشک عمومی و درصد 9/7/7/7 درصد متخصص دندانپزشکی بودند.

افراد از هیأت علمی بودند.

در بین اعضای گروه‌ها حساسیت پیش از بروز کردن اطلاعات در 9/7/7/7 درصد خیلی زیاد، 1/7/7/7 درصد متوسط و درصد 2/7/7/7 درصد تا 2/7/7/7 درصد هنگفت بودست. گروه‌ها زمینه‌هایی لازم برای کسب اطلاعات جدید و پژوهشی را داشتند. درصد 9/7/7/7 درصد در پژوهش، 7/7/7/7 درصد آموزش، درصد 2/7/7/7 درصد درمان سرپیچی، درصد 7/7/7/7 درصد درمان بیمارستانی، درصد 9/7/7/7 درصد تنش خاص، درصد 7/7/7/7 درصد استرس بودند.

در سایر زمینه‌ها دوکرد.

درصد 9/7/7/7 درصد در مواجه با بیمار جدید، درصد 9/7/7/7 درصد در آزمایش موضوع پزشکی، درصد 9/7/7/7 درصد در زمان شنیدن مطلب جدید و درصد 9/7/7/7 درصد در پژوهش احساس نیاز به مطالعه و کسب اطلاعات جدید نداشتند. درصد 9/7/7/7 درصد به صورت عادت به مطالعه می‌پرداختند.

پیشترین استفاده گروه‌ها از مباحث برای کسب اطلاعات جدید در زمینه تحصیل درصد 9/7/7/7 درصد همیشه از کتاب، درصد 9/7/7/7 درصد مطالعه از مقالات و درصد 9/7/7/7 درصد مطالعه از مقالات انگلیسی بودند.

پیشترین استفاده گروه‌ها از مباحث برای کسب اطلاعات جدید در زمینه آموزش درصد 9/7/7/7 درصد گاهی نشان دهنده در مطالعه و درصد 9/7/7/7 درصد گاهی تهیه مطالعه‌های دامی. درصد 9/7/7/7 درصد گاهی استفاده از CD های آموزشی، درصد 9/7/7/7 درصد گاهی مطالعه خارجی و درصد 9/7/7/7 درصد گاهی استفاده از آینه‌ها را داشتند.

پیشترین گروه‌هایی که همیشه از مقاله‌های خارجی استفاده می‌کردند.
بحث و نتیجه‌گیری
یافته‌های نشان داد که بیشترین میزان مورد استفاده در کسب اطلاعات جداگانه بایستی و بالاتر از مطالعه کتاب و در رده دوم (مطالعات مجلات خارجی) است. این یافته نشان می‌دهد که اثر مطالعه داستانی در افزایش شناخت و پیمودن راه‌های جدید و ویژه در شناخت و پیمودن راه‌های جدید و شناخت و پیمودن راه‌های جدید

جدول ۱: مقایسه میانگین ساعات استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۴: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۶: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۸: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۱۰: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲۲: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲۴: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲۶: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲۸: مقایسه میانگین ساعت استفاده از منابع در کسب اطلاعات

<table>
<thead>
<tr>
<th>سایت‌ها</th>
<th>کسب عملی</th>
<th>کسب غیرعملی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پژوهش</td>
<td>۱۲</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۱۵</td>
<td>۱۴</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر پژوهش</td>
<td>۲۰</td>
<td>۱۹</td>
</tr>
<tr>
<td>دانلودشکن عضوی</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مختصر دانلودشکن</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۳</td>
</tr>
</tbody>
</table>
چگونگی به روزرسانی اطلاعات پرسشنامه و دندانپزشکان پس از فراگت از تحلیل از اینترنت استفاده می‌کردند که با یافته دانشگاه سمنان مطالعات داشتند.

پرسشنامه بیشتر وقت خود (۳۵ ساعت در هفته) را صرف ویژه بیماران مکردن که با مطالعه دانشگاه قرون مطالعات داشتند (۶۵ ساعت در هفته) (۱۰). به طور متوسط با پاسخ‌دهندگان ۹ ساعت در هفته به مطالعه میرادختند که بیشترین گروه پرسشنامه و دندانپزشکان عمومی بودند، که با مطالعه دانشگاه قرون نماید (۴۵ ساعت در هفته) (۱۰).

مطالعات آنها ۴۲۴صد در لنوشت مقاله‌ای علمی شرکت داشتند که بیشترین گروه مهار و مشخص دندانپزشکی و مینت مورد استفاده آنها کتاب بود.

پرسشنامه این در طرح‌های پژوهشی کتاب و کمترین آنها مدل‌آمیزی بود است. در این مطالعه ۲۳۳۲صد طرح پژوهشی داشتند که بیشترین آنها مربوط به فوق تحقیق‌های پزشکی و مخصوص دندانپزشکی بود و در بین دندانپزشکان عمومی و مشخص دندانپزشکی در میزان صرف شده به این‌جع مطالعات کتاب و مجلات خارجی و داخلی و استفاده از اینترنت اختلاف معنی‌دار وجود داشت.

همچنین در بین گروه‌های پزشکی نیز در میزان صرف شده به این مطالعات کتاب و مجلات خارجی و داخلی و استفاده از اینترنت بین مهار و مشخص پزشکان عمومی اختلاف معنی‌داری وجود داشت.

همچنین استفاده از کامپیوتر و اینترنت در روش‌های پزشکی جد مکردن منابع بود است، ولی باید توجه داشت که مدت زیادی نیست که این شبکه در دانشگاه علوم پزشکی را از ارزش‌دار شدست و مسئله زمان نسبتاً زیادی لازم است تا ثبت آن تا آن اشنا شودند (۴). در مطالعه دانشگاه هرمگان نمی‌آمیز پرسشنامه علاوه بر مراجعه به اینترنت، با کتابخانه و جستجوی CD-ROM به مشورت با همکاران نیز می‌ตราختند. در مطالعه اپلیک و همکاران به این تجربه رسیدند که به رغم استفاده دانشگاه‌های از اینترنت برای

<table>
<thead>
<tr>
<th>سطح</th>
<th>کلاس‌های IT</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>12</td>
<td>مباحث پایه</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>windows</td>
</tr>
<tr>
<td>66</td>
<td>word</td>
</tr>
<tr>
<td>69</td>
<td>Excel</td>
</tr>
<tr>
<td>99</td>
<td>Access</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>Power point</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>internet</td>
</tr>
<tr>
<td>130</td>
<td>مجموع</td>
</tr>
</tbody>
</table>
چگونگی به روزکردن اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان پس از فراگت از تحقیق

- آموزش مقاله توسط 20 ساعت کارگرکه
- آموزش طرز توشینی طرح‌های پیشنهادی 20 ساعت

کارگرکه

- معرفی مجلات معتبر در هر رشته

online

- برگزاری برنامه‌های بازارآوری به صورت

منابع

1- حسینی‌چ: اصلانی، ا: وضاعت آموزش مداوم جامعه پزشکی در ایران. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی استان اصفهان، 1377، شماره 1، صفحات: 64-44.

2- حسینی‌چ: اصلانی، ا: تطبیق برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی با نیازهای بهداشتی جامعه مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی استان اصفهان، 1377، شماره 1، صفحات: 36-42.


4- توسلی، م، لک بالا، پ، زارع، ش: بررسی نحوه استفاده پزشکان در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان از اینترنت و منابع دیگر برای روآمدکردن اطلاعات خود. 1381، شماره 2، صفحات: 37-33.


100 مجله دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کیانی، دوره یازدهم، شماره 6/1385.
How to Update Physicians and Dentists’ Education after Graduation

Asefzadeh S. (Ph.D), Rafati M. (MD)

Abstract

Introduction: Defining the use of Internet and other sources for professional updating among physicians and dentists are very essential for improving continuing medical education (CME).

Objective: This investigation was undertaken to assess the extent of using Internet among physicians and dentists and to compare it with of other sources for professional updating information in Qazvin Medical University.

Materials and Methods: This was a descriptive study and a questionnaire was randomly sent to half of all physicians and dentists (399) in Qazvin.

Results: All 339 samples answered the questionnaire, which included 52.8% general physician, 2.1% residents, 8.26% specialist, 2.8% fellows, 11.9% general dentists, and 3.6% dental specialist. 69.7% stated reading books as the best source of CME, 24.6% use of internet and e-mail, 28.1% reading foreign journals and 26.8% stated participating, in seminars and work shops as the best sources CME. Comparing the two groups, physicians and dentists on average spend 14 hours and 19 hours of studying per month. From those who didn’t use Internet, 45.84% stated, “not being available” and 40% stated, “don’t know how to use it”. The time of samples were divided to 5hrs/ week for study, 9hrs to education, 2.5hrs to research, 4hrs participating in meetings and 35 hrs to medical visits.

Conclusion: Since Internet plays an increasingly important role in physicians professional updating, it is suggested that training courses, more hardware and software facilities at hospital and libraries, and Internet program for continuing medical education be provided in university and electronic library with last edition of medical books be made available in university.

Key words: Dentists/ Education Professional/ Information Technology/ Internet/ Physicians