

Assessment of Unperceived Educational Needs of the Family Physicians Working in Comprehensive Health Centers in the Field of Cardiovascular Diseases in Tehran Province

Somayeh Akbari Farmad^{1,2} , Fariborz Akbarzadeh³ , Maryam Jamei^{4*} , Ramin Asgarian⁵ 

1. Medical Education Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

2. Department of Medical Education, Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

3. Department of Cardiology, Faculty of Medicine, Tabriz University of Medical Sciences, Tabriz, Iran.

4. Department of Medical Education and Management, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

5. Department of Community Medicine and Preventive Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran..

ARTICLE INFO	ABSTRACT
Article type Research article	Introduction: Cardiovascular diseases are one of the most important causes of mortality and disability in the world. Identifying educational needs of family physicians in the field of CVDs improves diagnosis and treatment of CVDs. Unperceived educational needs are one of these needs that are always neglected. This research studies the unperceived educational needs of family physicians working in comprehensive health centers of Tehran province regarding CVDs.
Article history Received:2025/02/18 Accepted:2025/05/05	Materials & Methods: In an analytical cross-sectional study, 40 physicians working in 8 comprehensive health centers of Tehran province, after completing a questionnaire on the frequency of CVDs and a self-report questionnaire with the aim of assessing the skill level and the amount of training needed in CVDs fields, participated in the clinical scenario test to determine the level of knowledge in CVD fields. All data were analyzed in spss-20 software using descriptive and inferential statistics (chi-squared test).
Keywords Family Physician Comprehensive Health Center Educational Need Cardiovascular disease	Results: Out of 4017 referrals due to CVDs, HTN (60%) and DM (36%) were the most common. In self-report, the skill level in CVDs was 59%, and the amount of training needed was 90%. "Information of family Physicians" was the lowest frequency of expressed skill level(49.4%) and was the most expressed need for education(96.67%). The frequency of the total scores of physicians in the clinical scenario test was 41.5%. "Syncope and cardiac arrest"(60.1%) got the highest score, and "tachycardia"(20.83%) and "cardiac conduction disorders"(25.67%) got the lowest scenario score. The frequency of scenario scores was not significantly different between urban and rural centers(P=0.07) and was lower than the self-reported skill scores (In Total, P<0.05) except for the field of "syncope and cardiac arrest"(P=0.09).
  10.22038/hmed.2025.86185.1488	Conclusion: Despite the high prevalence of CVDs and risk factors, family physicians in comprehensive health centers have unperceived educational needs in CVD fields, which should be included in educational programs.

Cite this paper as:

Name of writer. Article title. Horizon of Medical Education Development. 2026;17(3):99-108

* Corresponding author: Maryam Jamei

Email: maryam.jamei@gmail.com

Address: Tehran, West Shahid Hem'mat Highway- North Jan'nat Abad Blvd- Shahid Mokhammad Bava- First 16 meter St-Sanand Khodadoost St. No 19- Unit 2,

بررسی نیازهای آموزشی درک نشده پزشکان خانواده شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت استان تهران در حیطه بیماری‌های قلبی عروقی

سمیه اکبری فارمد^۱ ID، فریبرز اکبرزاده^۲ ID، مریم جامعی^{۳*} ID، رامین عسگریان^۴ ID

۱. مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

۲. گروه آموزش پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

۳. گروه قلب و عروق، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران.

۴. گروه آموزش پزشکی و مدیریت، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران، ایران.

۵. گروه پزشکی اجتماعی و طب پیشگیری، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران.

مشخصات مقاله	چکیده
نوع مقاله	مقدمه: بیماری‌های قلبی عروقی از مهمترین علل منجر به فوت و ناتوانی در دنیا می‌باشد. شناخت نیازهای آموزشی پزشکان پیرامون این بیماری‌ها موجب ارتقای تشخیص و درمان این اختلالات می‌شود. در این بین یکی از انواع نیازهای آموزشی، نیازهای آموزشی درک نشده می‌باشد که همواره مغفول باقی می‌ماند. این مطالعه با هدف بررسی نیازهای آموزشی درک نشده پزشکان خانواده شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت استان تهران در حیطه بیماری‌های قلبی عروقی اجرا گردید.
مقاله پژوهشی	روش کار: در پژوهشی تحلیلی مقطعی در سال ۱۴۰۲، پس از تعیین فراوانی مراجعات قلبی عروقی ۸ مرکز جامع سلامت استان تهران، ۴۰ نفر پزشک شاغل در این مراکز پرسشنامه خوداظهاری در خصوص تعیین سطح مهارت و میزان نیاز به آموزش را تکمیل نموده و در آزمون سناریوی بالینی بمنظور سنجش سطح آگاهی در حیطه‌های قلبی عروقی شرکت کردند. کلیه داده‌ها در نرم افزار SPSS-20 به روش آمار توصیفی و استنباطی (آزمون کای-دو) تحلیل گردید.
پیشینه پژوهش	نتایج: از ۴۰۱۷ مورد مراجعه بیماران قلبی عروقی، فشارخون (۶۰٪) و دیابت (۳۶٪) فراوانترین مراجعین بودند. در خوداظهاری پزشکان، سطح مهارت در موضوعات قلبی عروقی ۵۹٪ و میزان نیاز به آموزش ۹۰٪ بود. حیطه "معلومات پزشکان" کمترین سطح مهارت ابراز شده (۴۹/۴٪) و بیشترین میزان نیاز به آموزش ابراز شده (۹۶/۶۷٪) را بدست آورد. فراوانی نمرات کل پزشکان در آزمون سناریوی بالینی ۴۱/۵٪ بود. حیطه "سنکوپ و ایست قلبی" (۶۰/۱٪) بیشترین و "تاکیکاردی" (۲۰/۸۳٪) و "اختلالات هدایتی" (۲۵/۶۷٪) کمترین نمره سناریو را بدست آورد. فراوانی نمرات سناریو از نمرات مهارت خوداظهاری شده در همه حیطه‌ها کمتر بود (بجز حیطه "سنکوپ و ایست قلبی" با P=0.09) و این فراوانی بین مراکز شهری و روستایی تفاوت معناداری نداشت (P=0.07).
تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱۱/۳۰	نتیجه گیری: با وجود شیوع بالای بیماری‌های قلبی عروقی و علل خطرناک، پزشکان خانواده شاغل در مراکز جامع سلامت دارای نیازهای آموزشی درک نشده در حیطه‌های قلبی عروقی می‌باشند که باید در برنامه‌های آموزشی لحاظ گردد.
تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۰۲/۱۶	
کلمات کلیدی	
پزشک خانواده،	
مرکز خدمات جامع سلامت	
نیاز آموزشی	
بیماری قلبی عروقی	
	
	
10.22038/hmed.2025.86185.1488	

نحوه ارجاع به این مقاله

Name of writer. Article title. Horizon of Medical Education Development. 2026;17(3):۹۷-۱۰۸

ایمیل: maryam.jamei@ymail.com

*نویسنده مسئول: مریم جامعی

آدرس: تهران، بزرگراه همت غرب- بلوار جنت اباد شمالی- بلوار شهید مخبر- خ شانزده متری یکم جنوبی- نبش شهید خدادوست- پ ۱۹- واحد ۲.



شماره:

پیوست ۱

مرکز: تاریخ:

فراوانی بیماران مراجعه کننده، ریسک فاکتورها و نوع بیماری قلبی (این فرم برای هر فرد مراجعه کننده تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:

سن:

قد:

وزن:

روش مراجعه: ☐ خودش اولین بار ☐ خودش برای ویزیت دوره ای یا دریافت دارو ☐ ارجاعی از مراکز دیگر ☐ سایر:
علت مراجعه: نوع بیماری: ☐ بیماری قلبی: ☐ دارد ☐ ندارد

فشار خون بالا: ☐ دارد ☐ ندارد ☐ نوع داروهای مصرفی برای فشار خون بالا در صورت استفاده:

دیابت: ☐ دارد ☐ ندارد ☐ نوع داروهای مصرفی برای دیابت در صورت استفاده:

چربی خون بالا: ☐ دارد ☐ ندارد ☐ نوع داروی مصرفی برای چربی خون بالا در صورت استفاده:

استعمال سیگار: ☐ دارد ☐ ندارد ☐ سالهای استعمال سیگار: تعداد در روز:

سابقه خانوادگی بیماری قلبی در خانواده (پدر، مادر، برادر، خواهر): ☐ دارد ☐ ندارد

اگر مراجعه کننده بیماری قلبی دارد لطفا موارد زیر تکمیل شود:

نوع بیماری قلبی اگر بیمار نام آنرا میداند:

سابقه سکته قلبی: ☐ دارد ☐ ندارد

سابقه گرفتگی عروق قلبی بعنوان مثال سابقه انجام آنژیوگرافی قلبی که گرفتگی عروق را نشان دهد: ☐ دارد ☐ ندارد

سابقه نارسایی قلبی، بعنوان مثال بیمار بگوید قلبش ضعیف است یا دکتر گفته قلبش ضعیف است: ☐ دارد ☐ ندارد

سابقه بیمار دریچه ای قلب: بعنوان مثال بیمار بگوید که پزشک او گفته دریچه های قلبی او مشکل دارد: ☐ دارد ☐ ندارد

سابقه آریتمی قلبی یا نامنظمی ضربانات قلب بعنوان مثال پزشک او گفته باشد اختلال ریتم قلب دارد: ☐ دارد ☐ ندارد

سایر تشخیص های بیمار اگر بیمار نامش را میداند:

داروهای مصرفی بیمار: (اگر روش مصرف را نمیداند فقط نام دارو نوشته شود)

نتیجه اقدامات انجام شده در مرکز:

بیمار با تجویز دارو مرخص شده است ☐ بیمار به مرکز دیگری برای ادامه درمان ارجاع شده است ☐

داروهای تجویز شده: (اگر روش مصرف مشخص نیست فقط نام دارو نوشته شود)

اگر از مدارکی نزد بیمار وجود داشته باشد در صورت رضایت او عکس مدارک به واتس آپ شماره ارسال شود