

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):97-108

* Corresponding author: Maryam Jamei

Email: maryam.jamei@gmail.com

Address: Tehran, West Shahid Hem'mat Highway- North Jan'nat Abad Blvd- Shahid Mokheri Blvd- First 16 meter St-Sanati 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، فریبرز اکبرزاده^۲، مریم جامعی^{۳*}، رامین عسگریان^۴

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 مقاله پژوهشی	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.
پیشینه پژوهش تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ تاریخ پذیرش: ۱۴۰۴/۰۲/۱۶	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.
کلمات کلیدی پزشک خانواده، مرکز خدمات جامع سلامت نیاز آموزشی بیماری قلبی عروقی	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 ($P=0.07$).
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.	



10.22038/hmed.2025.86185.1488

نحوه ارجاع به این مقاله

Name of writer. Article title. Horizon of Medical Education Development. 2026;17(3):97-108

ایمیل: maryam.jamei@ymail.com

*نویسنده مسئول: مریم جامعی

آدرس: تهران، بزرگراه همت غرب، بلوار جنت اباد شمالی، بلوار شهید مخبر، خ شافرنده متری یکم جنوبی، نبش شهید خدادوست، پ ۱۹

مدت زمان اشتغال بعنوان پزشک عمومی یا خانواده:

همکارگرمای پزشکان محترم عمومی / خانواده (لطفا مشخص نمایید پزشک عمومی هستید یا پزشک خانواده)

همانطور که اطلاع دارید بیماری های قلبی – عروقی از بیماریهای شایع در سطح جامعه میباشد که مهمترین علل مرگ و میر در کشور را تشکیل میدهند. بیماری های ایسکمیک و نارسایی قلبی در سنین میانسالی بیماران را درگیر مینماید که میتواند مشکل عمده ای در عملکرد شغلی، خانوادگی و اجتماعی بیماران ایجاد و هزینه های زیادی برای بیماران و سیستم های بهداشتی کشورها داشته باشد. از طرف دیگر بسیاری از بیماریهای قلبی عروقی با کنترل ریسک فاکتورها قابل پیشگیری هستند. هم اکنون که شما بعنوان پزشک خانواده یا پزشک عمومی در مراکز سلامت مشغول فعالیت هستید نقش عمده ای در کنترل ریسک فاکتورها، پیشگیری و درمان بیماری های قلبی در سطح جامعه دارید. پرسشنامه موجود برای جمع آوری نظرات ارزشمند شما در خصوص میزان معلومات، نحوه تدریس این مباحث در دانشکده های پزشکی و نیاز به آموزش بیشتر پزشکان خانواده مطرح شده است. بدیهی است نظرات شما محرمانه بوده و نام شما و مرکز سلامت محل فعالیت شما به هیچ وجه حتی در درخواست های احتمالی مراکز بالادستی مخفی مانده و منتشر نخواهد شد. جمع بندی نظرات شما بطور کلی در برنامه ریزی برای برنامه های توانمند سازی و آموزش مداوم مورد استفاده قرار خواهد گرفت. نتیجه تحقیق ممکن است بصورت مقاله در منابع داخلی یا خارجی بدون نام پزشکان و مراکز چاپ شود.

پیشاپیش از وقتی که برای تکمیل این پرسشنامه صرف مینمایید تشکر نموده و امیدوارم با استفاده از نظرات شما بتوانیم برنامه ریزی برای آموزش پزشکان خانواده و در نهایت کاهش شیوع بیماری های قلبی – عروقی و ریسک فاکتورهای مربوطه در جامعه داشته باشیم.

لطفا میزان توافقی با موضوعات مطرح شده را از خیلی کم تا خیلی زیاد با علامت ضربدر در جدول زیر مشخص نموده و مشخص فرمایید آیا نیاز به آموزش بیشتر در حیطه مربوطه وجود دارد یا نه؟ در صورتیکه این بیماران را در محیط کاری ویزیت کرده اید در قسمت مربوطه تعداد حدودی را با کلمات " اصلا/کم/متوسط/زیاد مشخص فرمایید.

موضوع	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نیاز به آموزش بیشتر		تعداد احتمالی بیماران ویزیت شده
						بله	خیر	
موضوعات کلی در مورد پزشکان خانواده								
مهارت های ارتباطی در اخذ شرح حال از بیماران (توانایی برقراری ارتباط مناسب)								
مهارت در معاینه قلب بیماران (تشخیص سوفل و صداهای نرمال و غیر نرمال قلب)								
مهارت پزشکان خانواده در تشخیص و درمان بیماری های ایسکمیک قلبی								
تعیین علت درد سینه بیماران								
تفسیر الکتروکاردیوگرام در بیماری های ایسکمیک قلبی								
آشنایی با داروهای ایسکمیک قلبی و روش تجویز و عوارض آنها								
تشخیص انفارکتوس حاد قلبی و درمان های اولیه تا ارجاع بیمار به مراکز تخصصی								
آشنایی پزشکان خانواده در تشخیص و درمان ریسک فاکتورهای قلبی								
گاید لاین های تشخیص و درمان فشار خون بالا								
داروهای کنترل کننده فشار خون بالا، روش تجویز و عوارض آنها								
گاید لاین های درمان و تشخیص دیابت								
داروهای کنترل کننده دیابت، روش تجویز و عوارض آنها								
گاید لاین های تشخیص و درمان چربی خون بالا								
داروهای چربی خون بالا، روش تجویز و عوارض آنها								
معلومات پزشکان خانواده برای تشخیص و درمان نارسایی قلبی								
معیارهای تشخیص نارسایی قلبی								
تعیین علت تنگی نفس از طریق شرح حال و معاینه								

http://hmed.mums.ac.ir							داروهای نارسایی قلبی، روش تجویز و عوارض آنها
							درمانهای اورژانس یک بیمار با ادم حاد ریه
							معلومات پزشکان خانواده در تشخیص و درمان بیماریهای دریچه ای و روماتیسمی قلب
							در تشخیص بیماری های دریچه ای و روماتیسمی قلب
							تغییرات الکتروکاردیوگرافی بیماریهای دریچه ای قلب

ادامه جدول

موضوع	خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نیاز به آموزش بیشتر		تعداد احتمالی بیماران ویزیت شده
						بله	خیر	
معلومات پزشکان خانواده در تشخیص و درمان اختلالات ریتم قلب								
تشخیص فیبریلاسیون دهلیزی و روش های درمان آن								
اندیکاسیون شروع و کنترل آنتی کواگولان								
تشخیص الکتروکاردیوگرافیک آریتمی های فوق بطنی (PSVT) و درمان آن بطور اورژانسی								
تشخیص الکتروکاردیوگرافیک تاقیکاردی بطنی و درمان آن بطور اورژانسی؟								
برادیکاردی و تشخیص الکتروکاردیوگرافیک آنها								
معلومات پزشکان خانواده در سنکوپ و ایست قلبی								
اندیکاسیون و تعیین نوع کاردیوورشن الکتریکی (شوک خارجی) در عملیات احیای قلبی ریوی								
تعیین علل سنکوپ و موارد ارجاع به متخصص قلب								
شناسایی الکتروکاردیوگرافیک اختلالات الکتریکی که منجر به سنکوپ میشوند مانند Long QT یا بروگادا								

به نظر شما اگر بیماری های دیگری در حیطه بیماری های قلبی – عروقی و ریسک فاکتورهای آنها در عملکرد روتین خود در مراکز سلامت درمان کرده اید که حائز توجه است در این پرسشنامه نیامده است را اعلام و پیشنهادات اصلاحی خود را بفرمایید: در صورت ضرورت از پشت برگ نیز میتوانید استفاده نمایید

در نهایت از همکاری شما نهایت تشکر و امتنان را داریم و امیدواریم در جهت کاهش آلام و مصائب بیماران و سلامتی بیشتر مردم این مرز و بوم قدم های موثری را با همکاری شما برداریم. با تشکر: تیم تحقیقاتی