بررسی نگرش به اخلاق حرفه ای در اعضا هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان در سال ۱۳۹۱

آزوکوبوریان۱، بهزاد ایمنی۲، دکتر بروز تری زبان۳

۱ عضو هیات علمی گروه فلسفه دندانپزشکی، دانشگاه پیام نور، تبریز
۲ عضو هیات علمی گروه فلسفه دندانپزشکی، دانشگاه پیام نور
۳ عضو هیات علمی گروه فلسفه دندانپزشکی، دانشگاه پیام نور

خلاصه:

سابقه و هدف: اخلاق حرفه‌ای مقوله‌ای چالش انگیز در رشته پزشکی است. جوامع مختلف، حسب نگرش خودرایانده‌های متفاوتی نسبت به اخلاق حرفه‌ای داشته‌اند. نگرش دندانپزشکان به اصول اخلاق حرفه‌ای آنها را در ارائه خدمات بهتری، پرداختن به حقوق، و تثبیت حرفه ای را به عنوان خواهش رسانده‌اند. به‌طور کلی این مطالعه به هدف بررسی نگرش به اخلاق حرفه‌ای در اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان در سال ۱۳۹۱ انجام شد.

مواد و روش: در این مطالعه توصیفی-مقطعی کلیه اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان در سراسری ورد مطالعه شدند. ابزار بررسی برای اخذ اطلاعات، سؤالی انجام شد. نتایج به توصیف به‌کمک نرم‌افزار SPSS جمع‌آوری و تحلیل شد.

یافته‌ها: در این مطالعه چند کستکن‌گر در موضوع اخلاق حرفه‌ای و افتخار به اخلاق، انتقال ارزش‌های اخلاقی و دستیابی به ارزش‌های اخلاقی دندانپزشکان که به صورت تحقیقاتی به‌کار گرفته شدند.

نتیجه‌گیری: از نظر اینکه نگاهی شسته دندانپزشکی به نحوه اخلاق حرفه‌ای مطلوب تأثیر نیایش باشد، لذا توصیه می‌شود که دو روش بررسی اخلاق در دندانپزشکی در دانشکده دندانپزشکی همدان انجام شود.

مقدمه:

علم اخلاق شاخه‌ای از علوم انسانی است که موضوع آن آرزویی (خوب بودن یا بد بودن) رفتارهای انسانی است. اخلاق به سه شاخه یک مجزا تقسیم می‌شود. شاخه اول فلسفه اخلاق

نام دارکه شاخه‌ای از فلسفه است و نوعه‌ای از انسانیت به پرسش‌هایی از قبیل (ماهیت و حقیقیت مفاهیم اخلاقی، معیار کلی خوبی و بدی یک صفت یا رفتار اخلاقی و) می‌پردازد و بعنوان پایه‌ای اخلاقی محسوب می‌شود. شاخه دوم اخلاق نظری است، که نوعی از اعضای هیات علمی فلسفه اخلاقی است و نوعی از فلسفه است.

 nose 12/478

پایه مردم پست الکترونیک: behzadiman@yahoo.com

نتیجه‌گیری: از آنجای که نگرش اخلاقی دندانپزشکان برای مقایسه اندازه‌گیری اخلاقی، مطلوب نمی‌باشد، لذا توصیه می‌شود که دوره‌های مبنازی با صورت مستمر و مداوم برای اعضا هیات علمی دندانپزشکی

کلیه و اخلاقی: هیات علمی دانشکده دندانپزشکی

مطالعه اخلاق

۱۳۹۱/۱۱/۱۵

اصلاح به‌پایه

۱۳۹۱/۱۱/۱۵

پایه مطالعه
بررسی نگرش به اخلاق حرفه‌ای از ادراک‌های علمی دانشجویان دندانپزشکی همدان

علم پزشکی، از نظریه به‌پایان ورود انسان سورکرده دارد. از منتزه، شرکت و ویژگی‌های فردی، در حوزه‌ی عملی شناخت ریشه‌ها و پایه‌های آنها و تراژدی در دوران خویش با بدی صفت (است) و شناخت اخلاق عملی نیز به‌روز آمدن در این میان. انتظار داشته که افراد ناگفته در این حرفه نیز به چنین در این حرفه، بر نشانی یک دانشگاه فردی‌شیان و ممکن حفظ قیادت این جمعیت، بر جایگاه اخلاق پزشکی امروزی در دنیا به عنوان یک علم نوین مورد توجه جامعه علمی و مجتمع پزشکی است. اخلاق پزشکی نظامی ساختاری در راستای ارائه‌های مناسب برای حل مشکلات اخلاقی موجود در زمینه علم پزشکی است و در انتظار اخلاقی در هر موقعیت اخلاقی بر اساس آموزش‌ها و تجربه افراد پزشکی می‌کند. اصل در انجام مراقبت‌های انسانی، جامعه امروز و دنیای آینده نیز پرستی است که واجد اخلاقیات خصوصاً اخلاق حرفه‌ای باشد. (1) بنگاه اخلاق حرفه ای یکی از مقولة‌های یکی از افراد معلم در تاریخ اخلاقی است و تغییر تایید بررسی این حرفه از جمله‌های اخلاقی‌شکن متروک روز در کار خود با موضوعات اخلاقی مواجه می‌شود. بسیاری از افراد از اصول اخلاقی آنها را در ارائه خدمات بهتر و گزارش افراد به‌معنی اخلاقی تا باید خواهد نمود و تنها حرفه ای را به‌حال و خواهان رسانید و روابط شایسته به بیماران و همکاران و سایر اعضای تیم بهداشتی خواهد داشت و رعایت اصول اخلاق حرفه ای اگه‌انه در خودرس متوهم و متوجه مقررات اخلاقی و پایه‌ها و نیازهای خواه‌شناسی ترسیم نمی‌کند اخلاق حرفه ای با پیش‌پرداز جراحی آموزه‌های دانش اخلاق پزشکی و بستر مناسبی برای نهادهای کردن این دانش از شوق و در حالی‌که احتمالاً نهادهای این می‌باشد. همسر با توجه به اهمیت موضوع، در این مطالعه با هدف بررسی نگرش به اخلاق حرفه‌ای در ادراک‌های علمی دانشجویان دندانپزشکی در سال 1391 انجام شد.
مواد و روش‌ها:

در این مطالعه توصیفی جامعه پژوهش شامل کلیه اعضای هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان بوده که با سرشماری وارد مطالعه شدند. از ابزار پرسشنامه ای پژوهشی ساخته بر اساس مطالعات مربوط به این زمینه بود که از دو قسمت تشکیل شده بود. جهت تعیین اعتبار محتوا و صوبری سوالات دسته‌بسته 10 نفر از صاحب نظران و اعضای هیات علمی دانشکده علوم پزشکی همدان قرارگرفتند بر اساس نظرات آنان اصلاحات انجام شد. میزان پایایی بطور آزمون باز آزمون حاصل از تکمیل 10 پرسشنامه با فاصله 2 هفته توسط گروه مشابه با واحدهای پژوهش مورد بررسی قرار گرفت. که R = 0.79 را نشان داد همچنین نتایج آلفای کرونتاک برای α = 0.01 نشان دهنده پایایی و ثبات درونی پرسشنامه بود.

سنجد تقریباً در نظر گرفته‌ای باعث و محاسبه جمع نمرات گرفته به طوری که در سوالات مثبت با پاسخ کاملاً موافق نمره 4، موافق نمره 3، بی نظر 2، متأثر 1، کاملاً مخالف نمره صفر تلقی گرفت و در سوالات منفی با م박س در نهایت در صورتی که نمره کسب شده بین 116 تا 116.19 بود به عنوان تیاسب شناخته شد. عوامل نمره بین 116 تا 116.19 نمره خوب، نمره بین 87 تا 115 نمره متوسط، نمره بین 57 تا 86 نمره ضعیف و نمره بین 24 تا 56 به عنوان نمره بسیر ضعیف تلقی می‌گردید. پس از تکمیل پرسشنامه‌ها، نتایج حاصل با استفاده از نرم‌افزار SPSS(16) و آزمون آماری کایدویی قد مورد تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج:

بر اساس یافته‌ها آخرین شرکت کنندگان مونت(56/75)، دارای مدرک تخصصی دندانپزشکی (58/30) و مناهل (56/75) بودند. همچنین پیش‌آفرین در گروه سنی 30-40 سال (68/0/0) قرار داشته و دارای سابقه کاری 0-10 سال (55/0/0) بودند و مربیه
جدول ۲ - مقایسه نگرش دندانپزشکان بر حسب متغیرهای مورد بررسی

| P-Value* | متغیرها | پیش نمودار | متوسط و ضیافت | جنس | تحصیلات | نتایج | سن (سال) | سابقه کار (سال) | مربی علیمی | استادیار و بالینر |
|----------|----------|-------------|----------------|-----|----------|-------|----------|---------------|-------------|----------------|----------------|
| *P=0.672 | مدر | 11 | 2 | زن | دندانپزشک عمومی | 4 | 1 | جامعه | سن | 
| *P=1.000 | زن | 13 | 4 | دندانپزشک متخصص | 1 | دندانپزشک علومی | 5 | 1 | متاهل | 
| *P=0.633 | دندانپزشک متخصص | 15 | 5 | متاهل | 1 | مجرد | 2 | سن | مراقبه کار | مری | 
| **P=0.292 | سال | 16 | 2 | مری | 2 | مناهم | 3 | به سال | سابقه کار | استادیار و بالینر | 
| **P=0.069 | 40-50 | 5 | 3 | استادیار و بالینر | 5 | مناهم | 4 | به سال | سابقه کار | استادیار و بالینر | 
| *P=1.000 | استادیار و بالینر | 20 | 5 | استادیار و بالینر | 1 | مناهم | 4 | به سال | سابقه کار | استادیار و بالینر | 

درصد کلی نگرش به اخلاق حرفه ای در اعضا هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان در نمونه‌گیری ۱۰۰ نفری شده است. همانگونه که مشاهده می‌گردد ۳۱۷۲/۱۴ درصد از اعضا هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان تغییر کاملاً موافق و ۲۷/۳۱ درصد آنان نگرش موافق نسبت به رعایت اخلاق حرفه ای داشته‌اند. توزیع قرار گرفتن در نمونه و نسبی سایر نگرش دندانپزشکان از اخلاق به تفکیک سوالات در جدول ۳ دیده می‌شود.

نمونه‌گیری - درصد کلی نگرش به اخلاق حرفه ای در اعضا هیات علمی دانشکده دندانپزشکی همدان
توزیع فراوانی مطلق و نسبی جیزه دندانپزشکان از اخلاق

<table>
<thead>
<tr>
<th>شماره</th>
<th>سوالات مربوط به جیزه دندانپزشکان از اخلاق</th>
<th>کلاس‌های مختلف</th>
<th>اجماع</th>
<th>با نظرم</th>
<th>موافق</th>
<th>اجماع موافق</th>
<th>کلاس‌های موافق</th>
<th>کلاس‌های مختلف</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>اصول اخلاقی جوز جمیلی ناجی یاری مفرد</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>30</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>وجوه مشترک اخلاقی جوز از چه یاری</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>شحسی که خود را مرد از میان رنگ نماید باید</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>پیکر از مسایل زاده ممکن که دارد، اخلاقی</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>19</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>به زور چون مسلمان این اخلاقی است که به مسیر منفی جوز جمیلی ناجی یاری</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>17</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>اخلاق شناسان حکم می‌کند که قانون هوای بی‌تهم و حرفه‌ای گویی قد که قانون هوای بی‌تهم و حرفه‌ای</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>17</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>تصمیم‌گیری بر اساس تاریخی اخلاقی</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>13</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>اخلاق دندانپزشکی، گذار کننده دیدگاه</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>12</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>اخلاق دندانپزشکی یک نهاد است که این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>اخلاق دندانپزشکی یک دیدگاه است که این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>اخلاق دندانپزشکی یک دیدگاه است که این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>9</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>18</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>19</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>اخلاقی که سالمی برابر می‌باشد، باید این نهاد می‌باشد.</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td>سوالات مرتب به مزایا برکته در سازمان‌های جهانی</td>
<td>کل مسائل</td>
<td>کل مباحث</td>
<td>مباحث</td>
<td>موافق</td>
<td>موافق</td>
<td>موافق</td>
<td>موافق</td>
<td>موافق</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------------</td>
<td>--------</td>
<td>--------</td>
<td>--------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>1</td>
<td>ارزان نیست</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>(052)</td>
<td>(27)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>درمان اجتماعی به انتظار اجلاس</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>(052)</td>
<td>(27)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>آگهی در حال سنجش انتفاعات مربوط به</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>(052)</td>
<td>(27)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>پیامدهای زمینه سنجش انتفاعات مربوط به</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>(052)</td>
<td>(27)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>کسب رضایت از عملکرد یا عملکرد</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>بررسی از عملکرد یا عملکرد</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>پیامدهای روزانه</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td>در مورد مختلف انتفاعات مربوط به</td>
<td>5</td>
<td>16</td>
<td>0</td>
<td>20</td>
<td>(326)</td>
<td>(16)</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
بحث:

یافته‌های مربوط به میزان نگرش نشان داد که نمره میانگین میزان نگرش اعضای هیأت علمی دانشگاه دندانپزشکی در حد 114/78 (فrobe) بود.

اثرات آنالیز، جزئی‌تر نشان دادیم زیر این نتایج هنگامی که نگاه یافته‌ها و روش‌های جهانی و شیوعی زیستی یافته‌ها و روش‌های جهانی و شیوعی زیستی

در خصوص نشانه‌های استفاده در زمینه‌های دندانپزشکی و همکاران، اشاره به یک داراد که در طی دوره دندانپزشکی، محصولات حاضر که توسط مردمی عمومی می‌شود و تحمیل هنربرای اسید و گروه‌های آموزشی در دندانپزشکی بی‌رویش در کشورها تلاش شده اصل اخلاقی به دانشجویان گذشته یک بخش کوچکی از جمله نمایشگاه‌ها و داده شد. (6)

جلوگیری قابلیت حفظ فرهنگی و دینی خود، نگرش و رویکرد متفاوتی نسبت به موضوعات مختلف طرح شده در زمینه اخلاق حرفه ای افراد. (7)

دبایی و همکاران در تحقیقی بررسی نگرش دانشجویان و فارغ التحصیلان رشتی پزشکی به درس اخلاق پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی جنوبی شاپور از رسال تحصیلی 84-85 برداشته. در نتیجه آن، افراد به نمایشگاه و دانشجویان درکرده بودند که این مثال‌ها باید دیپل مواجه واقعی نشود. این مثال‌ها و مسائل تحت‌دست‌یابی پزشکی می‌باشد. (1)

و همکاران در تحقیقی بررسی وضعیت آموزش و تحقیل اخلاق پزشکی در دانشگاه‌های پزشکی ایالات متحده و کانادا پرداختند و در تحقیق خود به این نتیجه رسیدند که پزشک‌های درسی در این اخلاقی شیوه‌های از برداختن به نیازهای پزشکان شناخت و دانشجویان کوتاه‌های کمک و نیاز نشانه‌های وجود دارد ها اسکال دانشگاهی را پزشکی می‌باشد است بازاریابی رشد اخلاقی دانشجویان بانک و نهایت محققین با توجه به نتایج بر آن شنیده که در آموزش اخلاق پزشکی خود بازنگری کنند. (1)
پژوهش عمومی نشان می‌دهد که برای اخلالات در حرفه پزشکی کاملاً توجه شده است. در این تحقیق یک پیشنهاد شده است. اغلب اصل اخلاق پزشکی به طور مستمر باید برخورداری از اخلاق پزشکی را در مورد پزشکی قرار داده و ایده‌های جدیدی خلاقانه را برای یکدیگر مؤثر اخلاق ارائه کنند. زیرا بدون چنین عملی این خطوط دردکار در تضمین اخلاق پزشکی یکدیگر بخشی به ابزار پزشکی است. نتایج مطالعات محدودی نشان می‌دهد که موفقیت دوره‌های آموزش اخلاق پزشکی مدیون اطلاعات هیئت علمی است که تسهیل کننده یادگیری اخلاق پزشکی هستند و به سورت سخاوت مندانوا برای تربیت پزشکان آینده وقت می‌گذارند و یکی از نقش‌های اصلی استانداردهای احترامگذاری و عملی در آموزش اخلاق پزشکی است. منابع در بخش مرکزی اخلاق پزشکی گزاره پزشکی باید در این تحقیقات رسانده‌کننده که اموزش پزشکی نیازمند به تمرکز بخشیدن بر روی ایجاد نگرش حرفه‌گرایی است و بدنی منظر متخصصین باید مسئولیت اخلاقی زندگی و رفتارحرفه‌گر گرا بگیرد. و اضافه اخلاق را در دانشجویان به‌عضویت گیرد. بايد برای اعضای هیئت علمی برخورداری از فاصله در خصوص هر یک در آموزش اخلاق ارائه شود تا ماندگی پیشرفتی رایج تسوس دو دوره‌های اخلاق به‌دست اندازید. نتایج نشان می‌دهد که آموزش پزشکی توجهی به تأثیر نقش استاندارد به عنوان الگوی اخلاقی دانشجویان است ولی در مواردی استاندارد پزشکی رفتارهای مصرف با الگوی اخلاق حرفه‌ای از خود بروز می‌دهد. در نتیجه بین المللی تأکید شده است دانشجویان پزشکی بخش بزرگی از رفتار اخلاقی خود را با الگوبرداری از نقش سایر متخصصین می‌آموزند. در آموزش پزشکی نیز استفاده از نشانه‌گذاری پزشکان به عنوان یک روش ترسیم اخلاق پزشکی محسوس می‌باشد. نوشته‌ای در حالت است که مربوط افراد به عنوان الگو که از رفتار و ارزش‌های حرفه‌ای ای و انسانی برخوردار هستند می‌توان با به‌عبارتی همین گرایی بر اساس گرایی و حرفه‌ای گران دانشجویان قرار گیرد. 

**متن به زبان فارسی:**

پژوهش عمومی نشان می‌دهد که برای اخلالات در حرفه پزشکی کاملاً توجه شده است. در این تحقیق یک پیشنهاد شده است. اغلب اصل اخلاق پزشکی به طور مستمر باید برخورداری از اخلاق پزشکی را در مورد پزشکی قرار داده و ایده‌های جدیدی خلاقانه را برای یکدیگر مؤثر اخلاق ارائه کنند. زیرا بدون چنین عملی این خطوط دردکار در تضمین اخلاق پزشکی یکدیگر بخشی به ابزار پزشکی است. نتایج مطالعات محدودی نشان می‌دهد که موفقیت دوره‌های آموزش اخلاق پزشکی مدیون اطلاعات هیئت علمی است که تسهیل کننده یادگیری اخلاق پزشکی هستند و به سورت سخاوت مندانوا برای تربیت پزشکان آینده وقت می‌گذارند و یکی از نقش‌های اصلی استانداردهای احترامگذاری و عملی در آموزش اخلاق پزشکی است. منابع در بخش مرکزی اخلاق پزشکی گزاره پزشکی باید در این تحقیقات رسانده‌کننده که اموزش پزشکی نیازمند به تمرکز بخشیدن بر روی ایجاد نگرش حرفه‌گرایی است و بدنی منظر متخصصین باید مسئولیت اخلاقی زندگی و رفتارحرفه‌گر گرا بگیرد. و اضافه اخلاق را در دانشجویان به‌عضویت گیرد. بايد برای اعضای هیئت علمی برخورداری از فاصله در خصوص هر یک در آموزش اخلاق ارائه شود تا ماندگی پیشرفتی رایج تسوس دو دوره‌های اخلاق به‌دست اندازید. نتایج نشان می‌دهد که آموزش پزشکی توجهی به تأثیر نقش استاندارد به عنوان الگوی اخلاقی دانشجویان است ولی در مواردی استاندارد پزشکی رفتارهای مصرف با الگوی اخلاق حرفه‌ای از خود بروز می‌دهد. در نتیجه بین المللی تأکید شده است دانشجویان پزشکی بخش بزرگی از رفتار اخلاقی خود را با الگوبرداری از نقش سایر متخصصین می‌آموزند. در آموزش پزشکی نیز استفاده از نشانه‌گذاری پزشکان به عنوان یک روش ترسیم اخلاق پزشکی محسوس می‌باشد. نوشته‌ای در حالت است که مربوط افراد به عنوان الگو که از رفتار و ارزش‌های حرفه‌ای ای و انسانی برخوردار هستند می‌توان با به‌عبارتی همین گرایی بر اساس گرایی و حرفه‌ای گران دانشجویان قرار گیرد. 

**متن به زبان انگلیسی:**

A survey conducted by Selvakumar in the field of health sciences revealed that patients expect doctors to act ethically. The findings suggest that doctors who act ethically are more likely to be trusted by patients. The study also highlights the importance of ethical education in medical schools. The results show that there is a positive correlation between ethical education and patient trust.

**متن به زبان عربی:**

پژوهش عمومی نشان می‌دهد که برای اخلالات در حرفه پزشکی کاملاً توجه شده است. در این تحقیق یک پیشنهاد شده است. اغلب اصل اخلاق پزشکی به طور مستمر باید برخورداری از اخلاق پزشکی را در مورد پزشکی قرار داده و ایده‌های جدیدی خلاقانه را برای یکدیگر مؤثر اخلاق ارائه کنند. زیرا بدون چنین عملی این خطوط دردکار در تضمین اخلاق پزشکی یکدیگر بخشی به ابزار پزشکی است. نتایج مطالعات محدودی نشان می‌دهد که موفقیت دوره‌های آموزش اخلاق پزشکی مدیون اطلاعات هیئت علمی است که تسهیل کننده یادگیری اخلاق پزشکی هستند و به سورت سخاوت مندانوا برای تربیت پزشکان آینده وقت می‌گذارند و یکی از نقش‌های اصلی استانداردهای احترامگذاری و عملی در آموزش اخلاق پزشکی است. منابع در بخش مرکزی اخلاق پزشکی گزاره پزشکی باید در این تحقیقات رسانده‌کننده که اموزش پزشکی نیازمند به تمرکز بخشیدن بر روی ایجاد نگرش حرفه‌گرایی است و بدنی منظر متخصصین باید مسئولیت اخلاقی زندگی و رفتارحرفه‌گر گرا بگیرد. و اضافه اخلاق را در دانشجویان به‌عضویت گیرد. بايد برای اعضای هیئت علمی برخورداری از فاصله در خصوص هر یک در آموزش اخلاق ارائه شود تا ماندگی پیشرفتی رایج تسوس دو دوره‌های اخلاق به‌دست اندازید. نتایج نشان می‌دهد که آموزش پزشکی توجهی به تأثیر نقش استاندارد به عنوان الگوی اخلاقی دانشجویان است ولی در مواردی استاندارد پزشکی رفتارهای مصرف با الگوی اخلاق حرفه‌ای از خود بروز می‌دهد. در نتیجه بین المللی تأکید شده است دانشجویان پزشکی بخش بزرگی از رفتار اخلاقی خود را با الگوبرداری از نقش سایر متخصصین می‌آموزند. در آموزش پزشکی نیز استفاده از نشانه‌گذاری پزشکان به عنوان یک روش ترسیم اخلاق پزشکی محسوس می‌باشد. نوشته‌ای در حالت است که مربوط افراد به عنوان الگو که از رفتار و ارزش‌های حرفه‌ای ای و انسانی برخوردار هستند می‌توان با به‌عبارتی همین گرایی بر اساس گرایی و حرفه‌ای گران دانشجویان قرار گیرد.
References:


6- Khademi, N, Pahlavan, M. Medical Ethics in Islam (with emphasis on traditions and Nahj imams), Nahj Research Journal, Fall 1389; 133-146[Persian]


8- Isfahani, M M. Professional Ethics in Therapeutic & health services, Iran University of med1cal sciences publications, 1994; 6: 138 [Persian]


10- Debae A, Saadat N, Qadak zadeh S. Attitudes of medical students and graduates to teach medical ethics education in Ahwaz University of Medical Sciences 86-85. Journal of Medical ethic. 3(7), 1388; 139-111[Persian]


