

## نظر کارآموزان و کارورزان رشته‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان نسبت به جنبه‌های مختلف رفتار حرفه‌ای اساتید گروه‌های آموزشی داخلی، جراحی، اطفال و زنان این دانشگاه در سال ۱۳۸۸

دکتر غفار علی محمودی<sup>۱</sup>، دکتر علیرضا آذرگون<sup>۲</sup>، دکتر وحید الماسی<sup>۳</sup>

نویسنده مسئول: لرستان، خرم‌آباد، پردیس دانشگاهی دانشگاه علوم پزشکی لرستان Alireza.Azargoon@gmail.com

دریافت: ۹۱/۵/۱۵ پذیرش: ۹۲/۲/۲

### چکیده

**زمینه و هدف:** اساتید دانشگاه، نه تنها در زمینه‌ی علمی، بلکه در زمینه‌ی رفتار حرفه‌ای الگوی دانشجویان هستند. این مطالعه با هدف تعیین نظر کارآموزان و کارورزان رشته‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان از جنبه‌های مختلف رفتار حرفه‌ای اساتید گروه‌های آموزشی داخلی، جراحی، اطفال و زنان این دانشگاه انجام گردید.

**روش بررسی:** این مطالعه‌ی توصیفی در سال ۱۳۸۸ در دانشگاه علوم پزشکی لرستان انجام گردید. جامعه‌ی مورد مطالعه دانشجویان رشته‌ی پزشکی در مقطع کارآموزی و کارورزی بودند. اطلاعات مورد نظر با استفاده از پرسشنامه جمع‌آوری گردید. از دانشجویانی که دوره‌ی کارآموزی در بخش داخلی، جراحی، اطفال یا زنان را گذرانده بودند خواسته شد که پرسشنامه‌ی مربوط به هر بخش را تکمیل نمایند. داده‌ها به صورت درصد برای هر متغیر محاسبه گردید.

**یافته‌ها:** صد و هفت نفر از دانشجویان پرسشنامه‌های این طرح را تکمیل نمودند. به ترتیب ۴۸/۱، ۶۹/۴۶، ۶۳/۷۵ و ۴۴/۸۷ درصد از کارآموزان و کارورزان رفتار حرفه‌ای اساتید گروه آموزشی داخلی، جراحی، اطفال و زنان را در حد خوب و بسیار خوب می‌دانستند. از ۱۴ معیار مورد بررسی اساتید گروه داخلی، جراحی و اطفال به ترتیب در ۱، ۱۰ و ۳ معیار بیشترین امتیاز را دریافت کردند.

**نتیجه‌گیری:** رفتار حرفه‌ای اساتید، به‌ویژه اساتید گروه‌های جراحی و اطفال، از دید دانشجویان در حد قابل قبولی بود. در برخی موارد تفاوت زیادی میان امتیاز کسب شده در معیارهای مختلف توسط گروه‌های آموزشی وجود داشت که می‌تواند ناشی از تفاوت‌های موجود بین گروه‌های آموزشی مختلف باشد.

**واژگان کلیدی:** آموزش پزشکی، اخلاق، اخلاق پزشکی

### مقدمه

پزشکان نقش ویژه‌ای در سلامت انسان‌ها دارند، و به همین دلیل هم آموزش پزشکی از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. امروزه آموزش پزشکی کار آسانی نیست، چرا که باید انبوهی از اطلاعات بیومدیکال، مهارت‌های تشخیصی، مهارت‌های

۱- متخصص پزشکی قانونی، مرکز تحقیقات بالینی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی لرستان

۲- متخصص داخلی، مرکز تحقیقات بالینی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی لرستان

۳- پزشک عمومی، مرکز تحقیقات بالینی، دانشگاه علوم پزشکی لرستان

اطفال یا زنان را گذرانده بودند، خواسته شد که پرسشنامه‌ی مربوط به هر بخش را تکمیل نمایند. پرسشنامه توسط همکار طرح و به صورت حضوری در اختیار دانشجویان قرار گرفت. هر پرسشنامه حاوی ۱۴ پرسش بود که این پرسش‌ها در ارتباط با جنبه‌های مختلف رفتار حرفه‌ای بودند. اعتبار پرسشنامه بر اساس نظر خواهی از افراد خبره توسط خانم دکتر فریبا اصغری و همکاران بررسی گردیده بود (۵).

آلفای کرونباخ پایایی پرسشنامه ۹۱ درصد بوده است. پرسش‌های این پرسشنامه عبارت بودند از: اهمیت دادن به درد و رنج بیماران، شنیدن دلسوزانه‌ی صحبت‌های بیمار، حوصله داشتن در ارائه‌ی توضیح به بیمار، رعایت حریم خصوصی و شان انسانی بیمار، تلاش کردن برای ارتقای دانش، حضور به موقع در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی، همکاری نمودن مناسب در کار تیمی، نقد موثر به جای غیبت کردن از همکاران، استفاده‌ی موثر از دانش دیگران در صورت نداشتن دانش کافی، ارتباط محترمانه با سایر اعضای تیم درمان، عدم تبعیض بین دانشجویان و پرستاران، رفتار صادقانه با بیماران و همکاران، قبول مسوولیت در مورد اشتباهات صورت گرفته، و پرهیز از به کارگیری شیوه‌های غیرمنصفانه برای ارتقا و موفقیت حرفه‌ای. در مقابل هر پرسش سه گزینه‌ی بسیار خوب و خوب، متوسط، و ضعیف و بسیار ضعیف قرار داشت. تعداد اساتید گروه‌های داخلی، جراحی، اطفال و زنان به ترتیب ۱۲، ۷، ۷ و ۴ نفر بودند. دانشجویان به صورت اختیاری مطالعه شرکت کردند. همچنین، در پرسشنامه‌ها نیازی به نوشتن نام دانشجوی تکمیل کننده وجود نداشت و محلی برای وارد کردن نام آنان قرار داده نشده بود. با توجه به این موارد، و نیز با توجه به این که نظر دانشجویان در مورد فرد ارایه نشده بود و در مورد گروه آموزشی ارایه شده بود، مورد اخلاقی خاصی در انجام این مطالعه وجود نداشت. در پایان داده‌ها به صورت درصد برای هر متغیر محاسبه گردید.

ارتباطی موثر، و دانش کاربردی مفیدی را به دانشجویان رشته‌ی پزشکی آموخت (۱). یک قرن پیش شخصی بنام ویلیام اوسلر رویکرد جدیدی به آموزش پزشکی ارایه کرد که بر پایه‌ی آموزش از طریق مثال بود. او وجود الگو یا رل مدل را عامل مهمی در شکل‌گیری و آموزش ارزش‌ها، بینش، رفتار و اخلاق می‌دانست (۲).

رل مدل‌ها افرادی هستند که دارای قابلیت‌هایی هستند که ما دوست داریم، داشته باشیم و در موقعیتی هستند که ما می‌بایست به آن برسیم. امروزه چهار عنصر اساسی آموزش سازمان یافته و برنامه‌ریزی شده، تجارب ساختار یافته، رل مدل‌ها و محیط آموزشی در آموزش پزشکی وجود دارد (۳). اساتید دانشگاه به عنوان رل مدل، نه تنها در زمینه‌ی علمی، بلکه در زمینه‌ی رفتار حرفه‌ای الگوی دانشجویان هستند. اساتید در زمینه‌ی آموزش دانشجویان نقش کلیدی دارند. یک استاد خوب را می‌توان به صورت فردی تعریف کرد که برای یادگیری بهتر و کامل‌تر به دانشجویان کمک می‌کند و در بعضی مواقع، در ضمن فعالیت و تدریس به عنوان الگو ایفای نقش می‌نماید (۴). متأسفانه با وجود نقش مهمی که رل مدل‌ها در فرایند آموزش پزشکی دارند، مطالعات کمی در این زمینه در ایران انجام شده است. این مطالعه با هدف تعیین ارزیابی کارآموزان و کارورزان رشته‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی لرستان از جنبه‌های مختلف الگوی رفتار حرفه‌ای اساتید گروه‌های آموزشی داخلی، جراحی، اطفال و زنان این دانشگاه در سال ۸۸ انجام گردید.

### روش بررسی

این مطالعه‌ی توصیفی در سال ۱۳۸۸ در دانشگاه علوم پزشکی لرستان انجام گردید. جامعه‌ی مورد مطالعه دانشجویان رشته‌ی پزشکی در مقطع کارآموزی و کارورزی بودند. اطلاعات مورد نظر با استفاده از پرسشنامه جمع‌آوری گردید. از همه‌ی دانشجویانی که دوره‌ی کارآموزی در بخش داخلی، جراحی،

**یافته‌ها**

برای ارتقای دانش داشتند، حضور به موقعی در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی داشتند، همکاری مناسب تری در کار تیمی داشتند، به جای غیبت کردن از همکاران نقد موثر می‌نمودند، در صورت نداشتن دانش کافی از دانش دیگران استفاده می‌کردند، ارتباط محترمانه‌تری با سایر اعضای تیم درمان داشتند، بین دانشجویان و پرستاران تبعیض کمتری قایل بودند، و مسوولیت اشتباهات صورت گرفته را قبول می‌کردند. اساتید گروه اطفال نسبت به اساتید سایر گروه‌ها بیشتر به درد و رنج بیماران اهمیت می‌دادند و حریم خصوصی و شان انسانی بیماران را رعایت می‌کردند. از ۱۴ پرسش مورد نظر اساتید گروه زنان در ۹ پرسش کمترین امتیاز را نسبت به اساتید سایر گروه‌ها بدست آوردند.

صد وهفت نفر از ۱۲۰ نفر دانشجوی مقطع کارآموزی و کارورزی پرسشنامه‌های این طرح را تکمیل نمودند. به ترتیب ۳۹، ۲۶، ۲۴، و ۱۸ نفر از دانشجویان پرسشنامه‌ی مربوط به اساتید گروه داخلی، جراحی، اطفال و زنان را تکمیل نمودند. نظر دانشجویان در مورد اساتید گروه داخلی، جراحی، اطفال و زنان به ترتیب در جدول شماره ۱، ۲، ۳ و ۴ نشان داده شده است. از بین گروه‌های مورد مطالعه، به ترتیب گروه جراحی، اطفال، داخلی و زنان بیشترین امتیاز را داشتند. اساتید گروه داخلی نسبت به اساتید سایر گروه‌ها صداقت بیشتری با بیماران و همکاران داشتند. اساتید گروه جراحی نسبت به اساتید سایر گروه‌ها دلسوزانه تر به صحبت بیماران گوش می‌دادند، با حوصله‌ی بیشتری به بیماران توضیح می‌دادند، تلاش بیشتری

جدول شماره ۱. نظر دانشجویان در مورد رفتار حرفه ای اساتید گروه داخلی\*

بسیار خوب و خوب	متوسط	ضعیف و بسیار ضعیف	
۵۷/۵	۲۸/۲۵	۱۳/۲۵	اهمیت دادن به درد و رنج بیماران
۴۶/۲۵	۱۳	۴۰/۷۵	شنیدن دلسوزانه صحبت های بیمار
۳۱/۵	۱۶	۴۴/۵	حوصله داشتن در ارایه‌ی توضیح به بیمار
۵۹/۲۵	۹	۳۰/۷۵	رعایت حریم خصوصی و شان انسانی بیمار
۶۰	۱۵	۲۵	تلاش کردن برای ارتقای دانش
۷۵	۱۲	۱۳	حضور به موقع در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی
۶۰	۱۰	۳۰	همکاری نمودن مناسب در کار تیمی
۴۰/۵	۱۲	۴۸/۵	نقد موثر به جای غیبت کردن از همکاران
۴۶	۱۱	۴۳	استفاده موثر از دانش دیگران در صورت نداشتن دانش کافی
۳۹	۱۱	۵۰	ارتباط محترمانه با سایر اعضای تیم درمان
۵۴/۵	۱۲	۳۳/۵	عدم تبعیض بین دانشجویان و پرستاران
۷۷	۹	۲۳	رفتار صادقانه با بیماران و همکاران
۲۶	۶	۶۸	قبول مسوولیت در مورد اشتباهات صورت گرفته
۵۰	۱۰	۴۰	پرهیز از به‌کارگیری شیوه‌های غیر منصفانه برای ارتقا و موفقیت حرفه ای
۴۸/۱	۱۲/۴	۳۹/۵	جمع

جدول شماره ۲. نظر دانشجویان در مورد رفتار حرفه ای اساتید گروه جراحی\*

بسیار خوب و خوب	متوسط	ضعیف و بسیار ضعیف	
۷۰/۷۵	۲۵	۳/۲۵	اهمیت دادن به درد و رنج بیماران
۶۶/۷۵	۲۵	۸/۲۵	شنیدن دلسوزانه صحبت های بیمار
۶۶/۷۵	۲۵	۸/۲۵	حوصله داشتن در ارایه ی توضیح به بیمار
۸۳/۲۵	۱۲/۵	۴/۲۵	رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار
۷۰/۷۵	۲۵	۴/۲۵	تلاش کردن برای ارتقای دانش
۷۹/۲۵	۱۶/۷۵	۴	حضور به موقع در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی
۷۹/۲۵	۱۶/۷۵	۴	همکاری نمودن مناسب در کار تیمی
۷۰/۷۵	۴/۲۵	۲۵	نقد موثر به جای غیبت کردن از همکاران
۵۸/۲۵	۲۵	۱۶/۷۵	استفاده موثر از دانش دیگران در صورت نداشتن دانش کافی
۸۳/۲۵	۱۲/۲۵	۴/۵	ارتباط محترمانه با سایر اعضای تیم درمان
۷۰/۷۵	۲۰/۷۵	۸/۵	عدم تبعیض بین دانشجویان و پرستاران
۷۰/۷۵	۲۵	۴/۲۵	رفتار صادقانه با بیماران و همکاران
۵۰	۲۵	۲۵	قبول مسوولیت در مورد اشتباهات صورت گرفته
۵۸/۳۵	۲۰/۷۵	۲۱	پرهیز از به کارگیری شیوه های غیر منصفانه برای ارتقا و موفقیت حرفه ای
۶۹/۴۶	۱۹/۹۳	۱۰/۶۱	جمع

جدول شماره ۳. نظر دانشجویان در مورد رفتار حرفه ای اساتید گروه اطفال\*

بسیار خوب و خوب	متوسط	ضعیف و بسیار ضعیف	
۸۴/۷۵	۴	۱۱/۲۵	اهمیت دادن به درد و رنج بیماران
۶۹/۲۵	۱۹	۱۳/۷۵	شنیدن دلسوزانه صحبت های بیمار
۶۹/۲۵	۱۵	۱۱/۷۵	حوصله داشتن در ارایه ی توضیح به بیمار
۸۴/۷۵	۱۲	۳/۲۵	رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار
۵۴	۲۷	۱۹	تلاش کردن برای ارتقای دانش
۷۰	۱۵	۱۵	حضور به موقع در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی
۵۷/۷۵	۳۱	۱۱/۲۵	همکاری نمودن مناسب در کار تیمی
۳۸/۵	۱۹	۳۲/۵	نقد موثر به جای غیبت کردن از همکاران
۵۰	۱۹	۲۱	استفاده مؤثر از دانش دیگران در صورت نداشتن دانش کافی
۷۳	۱۵	۱۲	ارتباط محترمانه با سایر اعضای تیم درمان
۶۲	۱۹	۱۹	عدم تبعیض بین دانشجویان و پرستاران
۶۹/۲۵	۲۷	۳/۲۵	رفتار صادقانه با بیماران و همکاران
۴۶	۳۱	۲۳	قبول مسوولیت در مورد اشتباهات صورت گرفته
۵۷/۷۵	۲۲	۲۰/۲۵	پرهیز از به کارگیری شیوه های غیر منصفانه برای ارتقا و موفقیت حرفه ای
۶۳/۷۵	۱۹/۶۴	۱۶/۶۱	جمع

جدول شماره ۴. نظر دانشجویان در مورد رفتار حرفه ای اساتید گروه زنان\*

بسیار خوب و خوب	متوسط	ضعیف و بسیار ضعیف	
۵۰	۱۶/۵	۳۳/۵	اهمیت دادن به درد و رنج بیماران
۳۹	۷۷/۵	۳۳/۵	شنیدن دلسوزانه صحبت های بیمار
۲۷/۷۵	۲۷/۷۵	۴۴/۵	حوصله داشتن در ارائه ی توضیح به بیمار
۷۵/۲۵	۱۱/۲۵	۱۶/۵	رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار
۳۹	۲۲/۲۵	۳۸/۷۵	تلاش کردن برای ارتقای دانش
۴۴/۵	۱۱/۲۵	۴۴/۲۵	حضور به موقع در محل کار و انجام کار درمانی و آموزشی
۴۴/۵	۱۶/۵	۳۹	همکاری نمودن مناسب در کار تیمی
۴۴/۵	۱۱/۲۵	۴۴/۲۵	نقد موثر به جای غیبت کردن از همکاران
۳۳/۲۵	۲۲/۲۵	۵۵/۵	استفاده مؤثر از دانش دیگران در صورت نداشتن دانش کافی
۵۰	۳۳/۲۵	۲۶/۷۵	ارتباط محترمانه با سایر اعضای تیم درمان
۳۳/۵	۵/۵	۵۹	عدم تبعیض بین دانشجویان و پرستاران
۵۵/۵	۱۶/۵	۲۸	رفتار صادقانه با بیماران و همکاران
۳۹	۱۱/۲۵	۴۹/۷۵	قبول مسوولیت در مورد اشتباهات صورت گرفته
۵۵/۵	۱۱/۲۵	۳۳/۲۵	پرهیز از به کارگیری شیوه های غیر منصفانه برای ارتقاء و موفقیت حرفه ای
۴۴/۸۷	۲۸/۹۶	۲۶/۱۷	جمع

\* اعداد در تمامی جداول به صورت درصد بیان شده است.

### بحث

و همکاران بر روی ۲۰۰ دانشجوی پزشکی و ۱۳۶ دستیار تخصصی روانپزشکی انجام شده، تنها ۱۸ درصد از آنان آمادگی خود را برای ارائه ی رفتار حرفه ای کافی می دانسته اند (۸). در این مطالعه، به ترتیب ۴۸/۱ درصد، ۶۹/۴۶ درصد، ۶۳/۷۵ درصد و ۴۴/۸۷ درصد از کارآموزان و کارورزان رشته پزشکی رفتار حرفه ای اساتید گروه آموزشی داخلی، جراحی، اطفال و زنان را در حد خوب و بسیار خوب می دانستند. از ۱۴ معیار مورد بررسی اساتید گروه داخلی، جراحی و اطفال به ترتیب در ۱، ۱۰ و ۳ معیار بیشترین امتیاز را دریافت کردند. از جمله مصادیق رفتار حرفه ای، ارتباط پزشک و بیمار می باشد. ارتباط مطلوب پزشک و بیمار بر روی رضایت بیمار، نتیجه ی مراقبت از بیمار، پیروی بیمار از دستورات پزشک، زمان لازم برای توجیه بیمار، میزان شکایات از پزشکان، و ارزیابی

در آموزش دانشجویان پزشکی علاوه بر آموزش دانش پزشکی باید به توسعه و تقویت ارزش ها، مهارت های اجتماعی و هنجارهای اخلاقی نیز توجه کرد (۶). اساتید دانشگاه به عنوان رل مدل، نه تنها در زمینه ی علمی، بلکه در زمینه ی رفتار حرفه ای الگوی دانشجویان هستند. دانشجویان جنبه های مختلف الگوی رفتار حرفه ای را از اساتید خود می آموزند. در چند مطالعه گزارش شده است که میزان آگاهی دانشجویان رشته ی پزشکی و پیراپزشکی از رفتار حرفه ای در حد مطلوبی قرار ندارد. در مطالعه ی ارزانی و همکاران گزارش شده است که آگاهی ۵۵/۵ درصد از دانشجویان پرستاری در مورد قوانین و مقررات حرفه ای و مسایل حقوقی در حد پایینی بوده است (۷). همچنین، در مطالعه ای که توسط رابرتز

بررسی شده است. این در حالی است که بیماران همواره در مورد بیماری خود پرسش‌ها و نگرانی‌هایی دارند و خواهان دریافت اطلاعات کافی در مورد بیماری خود می‌باشند. در مطالعه‌ای که پارساپور و همکاران انجام دادند، بیماران، پزشکان و پرستاران ۳ بیمارستان مورد بررسی در شهر تهران بر ارایه‌ی اطلاعات کافی به بیماران در مورد بیماری آن‌ها تاکید داشتند (۱۲).

### نتیجه گیری

در این مطالعه، به‌طور کلی بیش از نیمی از دانشجویان مورد مطالعه رفتار حرفه‌ای اساتید را در حد خوب و بسیار خوب می‌دانستند. در مجموع رفتار حرفه‌ای اساتید، به‌ویژه اساتید گروه‌های جراحی و اطفال، از دید دانشجویان در حد قابل قبولی بود. در مطالعه‌ی ما در برخی موارد تفاوت زیادی میان امتیاز کسب شده در معیارهای مختلف توسط گروه‌های آموزشی وجود داشت. این تفاوت می‌تواند ناشی از تفاوت‌های موجود بین گروه‌های آموزشی مختلف باشد. از جمله این تفاوت‌ها می‌توان به تفاوت ویژگی‌های بیماران، نوع بیماری و نحوه‌ی درمان آن و میزان استرس شغلی اساتید گروه‌های آموزشی مختلف اشاره کرد.

### تقدیر و تشکر

نویسندگان مقاله از همکاری خانم دکتر فریبا اصغری و مرکز تحقیقات بالینی دانشگاه علوم پزشکی لرستان کمال تشکر را دارند.

مثبت از عملکرد پزشک اثر خوبی می‌گذارد (۹). در این مطالعه معیارهای اهمیت دادن به درد و رنج بیماران، شنیدن دلسوزانه صحبت‌های بیمار، حوصله داشتن در ارایه‌ی توضیح به بیمار، و رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار مرتبط با ارتباط پزشک و بیمار بودند. از این چهار معیار اساتید گروه جراحی و اطفال هرکدام در ۲ معیار بالاترین امتیاز را دریافت نمودند. امتیاز دانشجویان به معیار رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار در گروه‌های آموزشی مورد بررسی امتیاز مطلوبی بود. به‌طور میانگین ۷۴/۸ درصد از دانشجویان رعایت حریم خصوصی و شأن انسانی بیمار را در گروه‌های آموزشی مورد بررسی در حد خوب و بسیار خوب می‌دانستند. این مساله از این جهت اهمیت دارد که سازمان جهانی بهداشت همواره بر روی توجه به شأن بیماران تاکید داشته است و آن را یکی از فاکتورهای مهم در ارتقا سلامت می‌داند (۱۰). در مطالعه‌ی ما، به ترتیب، اساتید گروه جراحی، اطفال، داخلی و زنان حوصله بیشتری برای توضیح دادن به بیماران داشتند. به‌طور میانگین ۴۸/۸ درصد از دانشجویان حوصله‌ی اساتید گروه‌های آموزشی مورد بررسی را در توضیح دادن به بیمار در حد خوب و بسیار خوب می‌دانستند. در مطالعه‌ای که وسکویی اشکوری و همکاران در مورد میزان رعایت حقوق بیماران در بیمارستان‌های تابعه‌ی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۷ انجام دادند ۵۹/۳ درصد از بیماران بیان کردند که به سوالات آن‌ها پاسخ صحیح و قابل فهم داده شده است (۱۱). این تفاوت می‌تواند ناشی از آن باشد که این دو مطالعه در دو شهر متفاوت انجام شده و در یکی دیدگاه بیماران و در دیگری ارزیابی دانشجویان

### References

1- Kenny NP, Mann KV, MacLeod H. Role modeling in physicians' professional formation:

reconsidering an essential but untapped educational strategy. *Acad Med.* 2003;78:1203-10.  
2- Wright SM, Kern DE, Kolodner K, Howard DM,

- Brancati FL. Attributes of excellent attending-physician role models. *N Engl J Med.* 1998; 339:1986-93.
- 3- Maudsley RF. Role models and the learning environment: essential elements in effective medical education. *Academic Medicine.* 2001; 76: 432-4.
- 4- Shuval JT, Adler I. The role of models in professional socialization. *Soc Sci Med.* 1980; 14A: 5-14.
- 5- Asghari F, Nikravan Fard N. Are we suitable behavioral sample for the students? The opinion of the interns about the professional behavior of the residents and the teachers. Presented at First annual congress of medical ethics; 2010.
- 6- Yamani N, Liaghatdar M, Changiz T, Adibi P. How do medical students learn professionalism during clinical education? A qualitative study of faculty members' and interns' experiences. *IJME.* 2010; 9 :382-95.
- 7- Arzani A, Alhani F. Do the medical and paramedical students require education on professional rules for their clinical functions? Peresented at 7<sup>th</sup>National Conference of Medical Education, Tabriz, 2005; p: 126.
- 8- Roberts LW, Green Hammond KA, Geppert CM, Warner TD. The positive role of professionalism and ethics training in medical education: a comparison of medical student and resident perspectives. *Acad Psychiatry.* 2004; 28:170-82.
- 9- Soltani Arabshahi S, Ajami A, Siabani S. Investigation of doctor-patient communication skills teaching: medical learners' perception(Stager-Intern) and staffs of Iran University of Medical Sciences & Kermanshah University of Medical Sciences. *RJMS.* 2004; 11 :423-31.
- 10- WHO declaration on promotion on the patients' rights in Europe-Amsterdam 1994. Available from: <http://infodoc.inserm.fr/etique/Etiquette>
- 11- Voskouei Eshevari Kh, Karimi M, Asna-ashari H, Kohan N. Evaluation of the observance of the patients' right in university hospitals of Tehran university of medical sciences in 2008. *Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine.* 2009; 2:47-54.
- 12- Parsapour A, Kazem M, Malek Afzali H, Alaeddini F, Larijani B. Evaluation of the concept of the patients, physicians and nurses about the necessity of the observance of the patients' right. *Iranian Journal of Medical Ethics and History of Medicine.* 2009; 2:79-90.

---

## ***The Opinion of the Interns and Externs of Lorestan University of Medical Sciences about the Professional Behavior of The Teachers of Internal Medicine, General Surgery, Pediatrics and Gynecology in 2009***

Mahmodi GH A<sup>1</sup>, Azargon A<sup>1</sup>, Almasi V<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Center of Clinical Research, Lorestan University of Medical Sciences, Khoram abad, Iran

***Corresponding Author:*** Azargon A, Center of Clinical Research, Lorestan University of Medical Sciences, Khoram abad, Iran

***Email:*** [Alireza.Azargoon@gmail.com](mailto:Alireza.Azargoon@gmail.com)

***Received:*** 5 Aug 2012

***Accepted:*** 22 Apr 2013

---

***Background and Objective:*** University teachers are models of learning and ethics for their students. The aim of this study was the evaluation of the opinion of the interns and externs of Lorestan University of Medical Sciences about the professional behavior of the teachers of internal medicine, general surgery, pediatrics and gynecology.

***Materials and Methods:*** This descriptive cross - sectional study was done on interns and externs of Lorestan University of Medical Sciences in 2009. The data was collected by a single questionnaire. The data was analyzed and presented as percentages at the end.

***Results:*** 107 students completed the questionnaires. Of them, 48.1%, 69.46%, 63.75% and 44.87% of externs and interns described the professional behavior of the teachers of internal medicine, general surgery, pediatrics and gynecology, respectively, as good and very good. The teachers of internal medicine, general surgery and pediatrics had the highest points in items 1, 10, and 3.

***Conclusion:*** The students stated that the professional behavior of their teachers, specially the teachers of general surgery and pediatrics was acceptable. There were striking opinion differences among the different groups. These differences may be due to individual differences in various groups.

***KeyWords:*** Medical education, Ethics, Medical ethics