

Letter to Editor**Blended learning and flipped classrooms are useful strategies for teaching^{1*}****Zeinab Jalambadani^{1*}**^{1*}Non-Communicable Diseases Research Center, Department of Community Medicine, Faculty of Medicine, Sabzevar
University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran**Article Info.****Received: 20- July- 2024****Accepted: 10- Sep- 2024****Letter to Editor**

The integration of new concepts within the realm of medical education has emerged as a pivotal focus, particularly highlighting the considerable potential for innovation among health system personnel. In light of the growing complexity of healthcare education and the high interactivity of practical training units, collaborative classes represent one of the viable strategies capable of fostering enhanced entrepreneurial endeavors within the healthcare sector. Rapid changes in health oversight systems offer promising opportunities for health professionals to refine their skills and competencies. As key stakeholders recognized for their significant contributions through direct care, education, research, and consultation, health entrepreneurs play a crucial role in sustaining the healthcare industry, which continuously demands effective health services. The promotion of entrepreneurial thinking within active health centers, characterized by the adoption of innovative ideas and modern technologies, stands to significantly advance capabilities within the health domain. This development encompasses essential healthcare equipment, software, electronic health solutions, and advanced methodologies such as nanotechnology and biotechnology, underscoring the vital role of entrepreneurship in enhancing health services and outcomes. Some health entrepreneurs argue that their university education is based on traditional teaching methods, lacking sufficient knowledge regarding entrepreneurship. The teaching of medical sciences necessitates a fundamental shift toward the adoption of new methodologies, which can enhance decision-making capacities and improve students' retention of information. Such innovations may ultimately cultivate independent graduates who are creative thinkers. Educators should replace traditional teaching methods with new instructional approaches to facilitate a deeper understanding of entrepreneurship among students, who represent the future workforce of the health system. The development of entrepreneurial thinking and behaviors, utilizing experiential learning approaches and integrating with electronic education, can result in the enhancement of skills and the creation of entrepreneurship within health education systems. In this context, composite learning is presented as a new mechanism that emphasizes the use of diverse and extensive learning methodologies. The most important part of composite learning is the inverse classroom model. The idea of this technology is that the main stages of the teaching and learning process, such as classroom activities and inverse assignments, become the focus, meaning that theoretical lessons are separately addressed by students with the help of recorded video lectures by the teacher or downloaded from relevant internet websites for review, while classroom activities focus on carrying out practical tasks and discussing major issues and problem-solving with the instructor and other classmates conceptually. In our country, the reverse classroom model has not been widely implemented in higher education. Healthcare environments are among the parallel environments that include interactions between practitioners, patients, doctors, and other professional factors. All these interactions can be learned and play a

significant role in enhancing creativity (5). Therefore, in order to improve the educational process and promote an entrepreneurial spirit in medical education, educational managers of the Ministry of Health should plan and implement integrated educational programs. On the other hand, faculty members should encourage their doctoral students to conduct further research in this field. By organizing entrepreneurial festivals and providing suitable rewards, steps can be taken towards institutionalizing entrepreneurship and modeling practices.

*** Corresponding Author:** Zeinab Jalambadani, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran

Tel: 05144018301, Fax: 05144018301. **E-mail:** jalambadaniz@gmail.com/jalambadaniz@medsab.ac.ir

How to Cite: Jalambadani Z, Blended learning and flipped classrooms are helpful strategies for education. *Journal of Student Research Committee Sabzevar University of Medical Sciences*, 2025;29(4):474-478



نامه به سردبیر

یادگیری ترکیبی و کلاس‌های معکوس استراتژی‌های مفید برای آموزش

زینب جلمبادانی^{*1}^{*1}. مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران

اطلاعات مقاله

تاریخ پذیرش: 1403/06/20

تاریخ دریافت: 1403/04/20

نامه به سردبیر

ادغام مفاهیم جدید در حوزه آموزش پزشکی به عنوان یک تمرکز کلیدی ظاهر شده است، به ویژه با تأکید بر پتانسیل قابل توجه برای نوآوری در میان پرسنل سیستم بهداشت. با توجه به پیچیدگی روزافزون آموزش در حوزه بهداشت و تعامل بالای واحدهای آموزشی عملی، کلاس‌های مشارکتی به عنوان یکی از استراتژی‌های ممکن برای تقویت تلاش‌های کارآفرینی در بخش بهداشت شناخته می‌شوند. را برای متخصصان بهداشت فراهم می‌آورد تا مهارت‌ها و promising تغییرات سریع در سیستم‌های نظارت بر بهداشت فرصت‌های شایستگی‌های خود را تقویت کنند. به عنوان دینفعان کلیدی که به خاطر سهم‌های قابل توجه خود از طریق مراقبت مستقیم، آموزش، پژوهش و مشاوره شناخته می‌شوند، کارآفرینان حوزه بهداشت نقش حیاتی در پایداری صنعت بهداشت ایفا می‌کنند که به طور مداوم به خدمات بهداشتی مؤثر نیاز دارد. ترویج تفکر کارآفرینی در مراکز فعال بهداشتی، که با پذیرش ایده‌های نوآورانه و فناوری‌های مدرن مشخص می‌شود، می‌تواند به طور قابل توجهی قابلیت‌ها را در حوزه بهداشت پیشرفت دهد. این توسعه شامل تجهیزات بهداشتی اساسی، نرم‌افزار، راه‌حل‌های بهداشت الکترونیکی و روش‌های پیشرفته‌ای همچون نانو فناوری و بیوتکنولوژی است که نقش حیاتی کارآفرینی در بهبود خدمات و نتایج بهداشتی را برجسته می‌کند(1).

برخی از کارآفرینان حوزه سلامت معتقدند که تحصیلات دانشگاهی آنها بر مبنای روش‌های تدریس سنتی است و اطلاعات کافی در زمینه کارآفرینی ندارند. آموزش علوم پزشکی نیاز به تغییر بنیادی به سمت پذیرش روش‌های جدید دارد که می‌تواند ظرفیت‌های تصمیم‌گیری اطلاعات دانشجویان را افزایش دهد. چنین نوآوری‌هایی ممکن است در نهایت فارغ‌التحصیلان مستقلی را retention را بهبود بخشد و پرورش دهند که تفکر خلاق دارند. آموزش‌دهندگان باید روش‌های تدریس سنتی را با رویکردهای آموزشی جدید جایگزین کنند تا درک عمیق‌تری از کارآفرینی در میان دانشجویان، که نماینده نیروی کار آینده سیستم سلامت هستند(2).

توسعه تفکر و رفتارهای کارآفرینانه با استفاده از رویکردهای یادگیری تجربی و یکپارچه‌سازی آن با آموزش الکترونیکی می‌تواند منجر به ارتقا مهارت‌ها و ایجاد کارآفرینی در سیستم‌های آموزش سلامت شود. در این زمینه، یادگیری ترکیبی به عنوان یک مکانیزم جدید ارائه می‌شود که بر استفاده از روش‌های یادگیری متنوع و گسترش یافته تأکید دارد. مهم‌ترین بخش یادگیری ترکیبی، مدل کلاس معکوس است. ایده این فناوری این است که مراحل اصلی فرآیند تدریس و یادگیری، مانند فعالیت‌های کلاسی و وظایف معکوس، در کانون توجه قرار می‌گیرد؛ به این معنا که دروس نظری به‌طور جداگانه توسط دانش‌آموزان با کمک ویدئوهای ضبط شده از معلم یا دانش‌آموزان در وبسایت‌های مربوطه برای مرور، مورد بررسی قرار می‌گیرد، در حالی که فعالیت‌های کلاسی بر روی انجام وظایف عملی و بحث در مورد مسائل کلیدی و حل مشکلات با استاد و سایر همکلاسی‌ها متمرکز است(3).

در کشور ما، مدل کلاس معکوس به طور گسترده‌ای در آموزش عالی پیاده‌سازی نشده است. محیط‌های بهداشتی از جمله محیط‌های موازی هستند که شامل تعاملات میان پزشکان، بیماران، پزشکان و سایر عوامل حرفه‌ای می‌شود. همه این تعاملات قابل یادگیری هستند

و نقشی مهم در افزایش خلاقیت ایفا می کنند. بنابراین، به منظور بهبود فرآیند آموزشی و ترویج روحیه کارآفرینی در آموزش پزشکی، مدیران آموزشی وزارت بهداشت باید برنامه های آموزشی یکپارچه ای را طراحی و اجرا کنند. از سوی دیگر، اعضای هیئت علمی باید دانشجویان دکترا را ترغیب کنند تا تحقیقات بیشتری در این زمینه انجام دهند (4-5).

نویسنده مسئول: زینب جلمبادانی، مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر، گروه پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، سبزوار، ایران. شماره تماس: 05144018301. ایمیل: jalambadaniz@gmail.com - jalambadaniz@medsab.ac.ir

استناد به مقاله: زینب جلمبادانی، یادگیری ترکیبی و کلاس های معکوس استراتژی های مفیدی برای آموزش دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، زمستان ۱۴۰۳، دوره 29، شماره 4، صفحات: 474-478

منابع:

1. Andrade Ade C, Dal Ben LW, Sanna MC. Entrepreneurship in Nursing: overview of companies in the State of São Paulo. Rev Bras Enferm. 2015; 68(1): 35-9.
2. Salminen L, Lindberg E, Gustafsson ML, Heinonen J, Leino-Kilpi H. Entrepreneurship Education in Health Care Education. Educ Res Int. 2014; 2014: 1-8.
3. Wu CW; Huarng KH. Global entrepreneurship and innovation in management. Journal of Business Research. 2015; 68(4): 743-747.
4. Tan S, Yue G, Fu U. Effectiveness of flipped classrooms in nursing education: Systematic review and meta-analysis. Chinese Nursing Research. 2017; 4(4): 192-200.
5. Wilson A, Whitaker N, Whitford D. Rising to the challenge of health care reform with entrepreneurial and intrapreneurial nursing initiatives. Online J Issues Nurs. 2012; 17(2): 5.