

Provide a model for the internationalization of education management in the Ministry of Health and Medical Education

Abstract

Introduction: The aim of this study was to provide a model for the internationalization of education management in the Ministry of Health and Medical Education.

research methodology: This research was conducted in 1400 with a qualitative-quantitative approach, with purposeful sampling and with in-depth semi-structured interviews with 15 professors and experts in the field of internationalization of education. The research method is applied in terms of purpose. Purposeful sampling was continued until the data reached saturation.

Findings: By analyzing the data, 18 main categories and 43 sub-categories were extracted. According to the research findings, causal factors include infrastructure, necessary standards, available facilities and internationalization needs. Interfering factors include the political situation in the country, educational and academic centers, environmental factors, managerial integrity and executive factors. Underlying factors include the competitive environment and attitudes towards the phenomenon of globalization and strategies in the form of culture and the creation of an appropriate scientific and research structure. The implications of the international education system management model also include cultural achievements, economic achievements, communication achievements, and educational achievements.

Conclusion: In order to remain in the global competition, the medical sciences sector in the country needs to pay attention to the internationalization of education as a global approach and provide the conditions for its realization.

Keywords: Internationalization of Education, System Management, Ground Theory, Medical Sciences, Structural Equations.

ارائه یک الگو برای مدیریت بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورآرام غنیون^۱علیرضا افشارنژاد^۲زین العابدین امینی سابق^۳احسان ساده^۴

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۷/۱۲

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۶/۲۵

چکیده

مقدمه و هدف: این پژوهش با هدف ارائه یک الگو برای مدیریت بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور انجام شد.

روش شناسی پژوهش: این پژوهش در سال ۱۴۰۰ با رویکرد کیفی-کمی، و با نمونه‌گیری هدفمند و با مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته با ۱۵ نفر از استادان و خبرگان حوزه بین‌المللی سازی آموزش انجام گرفت. روش پژوهش از نظر هدف کاربردی است. نمونه‌گیری به صورت هدفمند تا رسیدن داده‌ها به حد اشباع ادامه یافت.

یافته‌ها: با تحلیل داده‌ها، ۱۸ مقوله اصلی و ۴۳ مقوله فرعی استخراج شد. براساس یافته‌های پژوهش، عوامل علی شامل، زیرساخت‌ها، استانداردهای لازم، امکانات موجود و ضرورت‌های بین‌المللی سازی، هستند. عوامل مداخله‌گر شامل، شرایط سیاسی حاکم بر کشور، مراکز آموزشی و دانشگاهی، عوامل محیطی، یکپارچگی مدیریتی و عوامل اجرایی، است. عوامل زمینه‌ای شامل، فضای رقابتی و نگرش به پدیده جهانی شدن و راهبردها به صورت فرهنگ سازی و ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی، می‌باشد. پیامدهای مدل مدیریت سیستم بین‌المللی سازی آموزش نیز شامل، دستاوردهای فرهنگی، دستاوردهای اقتصادی، دستاوردهای ارتباطی و دستاوردهای آموزشی است.

بحث و نتیجه‌گیری: بخش علوم پزشکی در کشور برای باقی ماندن در عرصه رقابت جهانی ناگزیر است که به بین‌المللی سازی آموزش به عنوان یک نگرش جهانی توجه نموده و شرایط را برای تحقق آن فراهم آورد
کلیدواژه: بین‌المللی سازی آموزش، مدیریت سیستم، نظریه زمینه، علوم پزشکی، معادلات ساختاری.

^۱ دانشجوی دکتری، مدیریت دولتی، واحد ساوه، دانشگاه آزاد اسلامی، ساوه، ایران. argh1383@yahoo.com^۲ استادیار گروه مدیریت دولتی، واحد ساوه، دانشگاه آزاد اسلامی، ساوه، ایران. a.afsharnejad1394@gmail.com^۳ دانشیار گروه مدیریت دولتی، واحد ساوه، دانشگاه آزاد اسلامی، ساوه، ایران. Drsajadamini@yahoo.com^۴ دانشیار گروه مدیریت دولتی، واحد ساوه، دانشگاه آزاد اسلامی، ساوه، ایران. e.sadeh@yahoo.com

امروزه از «بین‌المللی شدن آموزش عالی» به عنوان یک استراتژی کارآمد برای مواجهه با نیازهای متنوع جامعه جهانی یاد شده است (Behjati Ardakani and Yarmohammadian, 2017). به عبارت دیگر، یکی از مهم‌ترین چالش‌های آموزش عالی در کشورهای در حال توسعه، بین‌المللی شدن دانشگاه‌ها است (arefi and azizi, 2018). بین‌المللی سازی آموزش عالی فرایند ادغام ابعاد بین‌المللی، بین فرهنگی و جهانی در اهداف و کارکردهای (یاددهی - یادگیری، تحقیق، خدمات) دانشگاه است (Knight, 2014). بین‌المللی سازی آموزش عالی از یک سو به منظور مواجهه مناسب با پدیده جهانی شدن و از سوی دیگر بدلیل منافع حاصل از آن در ابعاد سیاسی، اقتصادی، فرهنگی - اجتماعی و علمی، به یک استراتژی ضروری برای دولت‌ها تبدیل شده است. موج جدید بین‌المللی سازی آموزش عالی در کشور براساس برنامه ششم توسعه (۱۳۹۶)، نشان از عزم جدی ایران در اجرایی کردن این سیاست در سطحی گسترده دارد (Asghari, 2019).

متخصصان معتقدند که، دانشگاه‌ها تحت تاثیر جهانی شدن هستند و این پدیده در تمام سطوح و ابعاد آموزش عالی تاثیر زیادی بر جای گذاشته و چالش‌های جدیدی را برای آموزش و پژوهش، ساختار دانشگاه و راهبرد کلی آموزش بوجود آورده است (Khorsandi Taskooh, 2016). به واقع همه دانشگاه‌ها بین‌المللی و جهانی نیستند اما همه آنها تحت تاثیر فرایندهای جهانی و جهانی شدن قرار دارند (Nielsen and Mitchell, 2012). دلایل گوناگونی برای ایجاد بین‌المللی سازی آموزش ذکر شده است که می‌توان به مواردی از قبیل، رشد و توسعه‌ی منابع انسانی، تولید درآمد و رشد اقتصادی، انعقاد قراردادهای راهبردی، رشد و توسعه فرهنگی - اجتماعی، بهبود کیفیت، ایجاد روابط راهبردی، تولید دانش و پژوهش و تحقق نیازهای ملت و جهان، اشاره نمود (Rezaei And etal, 2017). در مجموع می‌توان گفت، دلایل سیاسی، اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی و علمی، حرکت به سمت و سوی بین‌المللی سازی آموزش را توجیه می‌نمایند (James, 2005). در دهه اخیر استراتژی بین‌المللی شدن در خارج از خانه یا فراسوی مرزها به طور گسترده‌ای در حال افزایش است. به لحاظ تاریخی سه دیدگاه در مورد بین‌المللی سازی آموزش عالی وجود دارد (Knight, 2018): دیدگاه اول شامل جابجایی دانشجویان و پژوهشگران می‌باشد. دیدگاه دوم جابجایی تأمین‌کننده برنامه‌های آموزش‌های بین‌المللی را در برمی‌گیرد. دیدگاه سوم، شرایط کنونی است که از اوایل سال ۲۰۰۰ آغاز شده است. بین‌المللی سازی از آن جهت حائز اهمیت است که دانشگاه‌ها باید دانشجویانی را تربیت نمایند که آماده کسب صلاحیت‌های بین‌المللی، فهم شرایط جهانی و گسترش ارتباطات بین‌المللی باشند و این مهم برای مشاغل همچون مهندسی و پزشکی اهمیت فراوانی دارد چرا که فراگیران برای موفقیت در این حوزه‌ها لازم است به سطح استانداردهای بین‌المللی دست یابند (Moosavi And etal, 2019).

بین‌المللی سازی آموزش عالی، فرایندی برای رویارویی عالمانه با چالش‌های برآمده از جهانی شدن است که مورد توجه دانشگاه‌های پیشرو در جهان قرار گرفته است. دانشگاه‌ها برای کسب اعتبار بین‌المللی نیاز دارند در این زمینه گام بردارند و به الگوی نیاز است که راهنمای دانشگاه برای حرکت در این مسیر باشد (Sotoudehfar and etal, 2019). بررسی مطالعات مختلف که در زمینه بین‌المللی سازی دانشگاه‌ها انجام شده، نشان می‌دهد محققان از منظرهای گوناگونی این موضوع را مورد بررسی قرار داده‌اند. (Beecher and etal, 2020) در به تحلیل تطبیقی چشم‌اندازها، اهداف، سیاست‌ها، استراتژی‌ها، انگیزه‌ها و ذینفعان و بازیگران دو قطب بین‌المللی آموزش عالی در هنگ کنگ و کره جنوبی با استفاده از چارچوب مفهومی «مارپیچ سه گانه رانگا و اتزکویتز»

پرداختند. (Erfurth, 2019) در مطالعه خود به تحلیل انتقادی سیاست‌های امارات متحده عربی در مورد تبدیل شدن به یک قطب بین‌المللی آموزش پرداخته است. (Richards, 2019) در پژوهشی به مقایسه دو قطب بین‌المللی آموزش یکی در یک کشور در حال توسعه (مالزی) و یکی در کشوری توسعه‌یافته (سنگاپور) پرداخته و مفاهیم چالش‌برانگیزی چون خصوصی‌سازی و بازارگرایی را در فضای بین‌المللی‌سازی آموزش عالی در این دو کشور آسپایی را تبیین نموده است. (Aldieri and etal, 2018) با بررسی تأثیر همکاری‌های دانشگاهی-بین‌المللی در جریان دانش بین محققان برخی کشورهای اروپایی به این نتیجه رسیده‌اند که میزان استقبال دانشگاه‌ها از همکاری‌های علمی بسیار زیاد بوده و این موضوع سبب انباشت سرمایه انسانی و سرمایه‌گذاری در راستای تحقق رشد اقتصادی مناسب، است. مطالعات صنایع اجلاس نشان می‌دهد که پیشبرد بین‌المللی شدن آموزش عالی نیازمند تحقق شاخص‌هایی در سه سطح کلان، میانی و خرد است. این امر بیش از هر چیز مستلزم ایجاد زیست بوم و بستر مناسب و برنامه‌ریزی کلان در سیاست‌گذاری و اجراست (Sanie Ejlal, 2021). باقری‌مقدم و احمدی در پژوهشی به آسیب‌شناسی حکمرانی در نظام آموزش عالی ایران در سال ۱۳۹۷ پرداخته و فقدان انسجام‌بخشی عمودی و افقی، موانع ساختاری در سیاست‌گذاری آموزش عالی، تقابل حکمرانی درونی و بیرونی و فقدان پایگاه اطلاعاتی را موانع ساختاری دانسته که حکمرانی آموزش عالی ایران را با مشکل مواجه کرده‌اند (Bagheri Moghadam and Ahmadi, 2019). خورسندی طاسکوه و فیروزجانیان طی مقاله‌ای شرایط بین‌المللی شدن دانشگاه‌ها را با تمرکز بر برنامه‌ریزی درسی بین فرهنگی بررسی نموده و سه مؤلفه مهم این امر شامل برنامه درسی بین فرهنگی، استفاده از اساتید بین‌المللی و انجام پژوهش‌های بین‌المللی را مورد تحلیل قرار داده‌اند (Khorsandi Taskouh and Firozja'ian, 2019). همکاری‌های علمی بین‌المللی، فعالیت‌های فوق‌برنامه بین‌المللی، راهبردهای سازمانی، راهبردهای حمایتی، توسعه منابع انسانی، بین‌المللی‌سازی برنامه‌های درسی، فرصت‌های بین‌المللی، نظارت و ارزیابی و شرایط زمینه‌ای، سازوکارهای شناسایی شده برای توسعه بین‌المللی‌سازی نظام آموزش عالی کشور است (Zamani Manesh and etal, 2019). فیروزجانیان و خورسندی طاسکوه در پژوهشی به تحلیل و بررسی امتناع بین‌المللی‌سازی دانشگاه‌های تخصصی پرداخته و عواملی مانند: فقدان اولویت رویکرد بین فرهنگی در برنامه‌ریزی آموزشی و درسی، عدم تدریس دروس به یک‌زبان بین‌المللی، پایین بودن حقوق اعضای هیأت علمی، عدم تمایل اساتید بین‌المللی به تدریس در دانشگاه‌های ایران، فقدان حمایت‌های مالی و سازمانی را در این زمینه مؤثر دانسته‌اند (Firuzjaeian and Khorsandi Taskoh, 2018). علیرغم تحقیقات گوناگون صورت گرفته در زمینه بین‌المللی‌سازی آموزش، نتایج مطالعات انجام شده داخلی حاکی از آن است که کشور از نظر بین‌المللی‌سازی آموزش در وضعیت مناسبی نیست. لذا، بازنگری و به‌سازی آموزش عالی بین‌المللی باید بیش از پیش در دستور کار برنامه‌ریزان کشور قرار بگیرد (Bazargan And etal, 2011). ضرورت‌های عصر جدید نیز ایجاب می‌کند که توجه ویژه‌ای نسبت به رویکردهای مختلف بین‌المللی‌سازی آموزش، صورت گیرد. این پژوهش می‌کوشد تا با ارائه یک الگو برای مدیریت بین‌المللی‌سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، ابعاد مختلف موضوع را شناسایی نموده و راهبردها و پیامدهای بین‌المللی‌سازی آموزش در علوم پزشکی را تبیین نماید.

رهبری و مدیریت یکی از موضوع‌های اصلی مورد توجه سیاست‌گذاران، کارشناسان آموزش و رهبران در بین‌المللی‌سازی آموزش است (Kelly and Moogan, 2012). روش‌های گوناگونی وجود دارد که مدیران به کمک آنها می‌توانند تغییرات دلخواهشان را در زمینه بین‌المللی‌سازی آموزش پیاده کنند. از اینرو برای

بین‌المللی سازی در آموزش عالی نیاز مشخصی به شایستگی رهبری به منظور ایجاد تغییر در سطح پردیس‌ها به منظور تحقق اهداف بین‌المللی سازی، احساس می‌شود. از سویی دیگر، برخی از مطالعات مؤید وجود احتمالات زیادی برای بین‌المللی سازی آموزش هستند که با رهبری و مدیریت مؤثر می‌توان طیف وسیعی از مزایا را برای مؤسسه، دانشجویان و اعضای هیأت علمی، ایجاد کرد. مدیریت و رهبری مؤثر در روند بین‌المللی سازی آموزش به جهت‌دهی، توسعه سازمان و اعضای هیأت علمی و کارکنان بستگی دارد. مؤسسات و رهبران آنها در مدیریت بین‌المللی سازی با چالش‌های گوناگونی روبه‌رو هستند که شامل هزینه‌ها و فوایدی است که باید به دقت به آنها توجه کرد (Hamidifar And etal, 2017). بسیاری از تحقیقات نشان می‌دهد که مدیریت و رهبری به عنوان یک عنصر و عامل تعیین‌کننده در بین‌المللی سازی مؤثر است. ولی از آنجا که سیستم بین‌المللی سازی آموزش، غیرقابل پیش‌بینی و بسیار پیچیده است، بررسی تمامی جوانب این سیستم و ارائه رویکردهای جامع‌نگر، یک ضرورت به نظر می‌رسد. بر همین اساس این مقاله که برگرفته از پژوهشی برای رساله دکتری در سال ۱۴۰۰ انجام شده، در پی آن است تا یک الگو برای مدیریت بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، ارائه دهد.

روش‌شناسی پژوهش

در این مقاله از روش آمیخته برای ارائه الگوی مدیریت بین‌المللی سازی آموزش، استفاده شده است. همچنین این پژوهش به لحاظ هدف، کاربردی توسعه‌ای و از نوع پژوهش‌های میدانی است. جامعه آماری پژوهش در بخش کیفی شامل صاحب نظران و خبرگان و افراد باتجربه در حوزه آموزش، هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی و مدیران ارشد نظام سلامت، بودند. در این مرحله روش نمونه‌گیری مبتنی بر هدف خبرگان فعال بود و تعداد ۱۵ نفر برای گردآوری داده‌های کیفی شرکت کردند که در زمینه آموزش و بین‌المللی سازی آموزش دارای تجارب ارزنده‌ای بودند. همچنین در بخش کمی، جامعه آماری شامل تعداد ۲۰۰ نفر از کارشناسان و دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی، بودند و تعداد ۱۸۰ نفر به عنوان نمونه در این بخش انتخاب شدند. در این پژوهش در مرحله کیفی از روش گراند‌تئوری استفاده شد، بدین صورت که پس از مطالعه ادبیات و پیشینه تحقیقات صورت گرفته در داخل و خارج از کشور و مطالعه نظریه‌های موجود در زمینه بین‌المللی سازی آموزش، پروتکل مصاحبه مشخص شد. در ادامه، مصاحبه‌ها با توجه به محدودیت‌های موجود ناشی از اپیدمی کرونا، انجام شد. در این پژوهش، مصاحبه‌ها به صورت نیمه ساختاریافته انجام شده است. در تدوین سؤالات مصاحبه، سعی شده تا سؤالات در عین سادگی، چندگانه و چند قسمتی نبوده و در حد امکان غیر قضاوتی باشند. برای بررسی روایی ابزار گردآوری داده‌ها یعنی مصاحبه و پرسش‌های آن و همچنین دقتی بودن یافته‌ها، از نظرات استادان و خبرگان استفاده شده است. در آخر پس از جمع‌بندی نظرات دریافتی توسط پژوهشگر و بازنگری‌ها و اصلاح سؤالات مصاحبه، روایی صوری و محتوایی ابزار گردآوری داده‌ها محرز شده است. با توجه به اینکه رویکرد انتخاب نمونه براساس اشباع نظری بود، پژوهشگر پس از بررسی‌های چندین باره مصاحبه‌ها و تحلیل آنها، مصاحبه‌ها را تا یافتن مقوله‌های جدید ادامه می‌داد و پس از تعداد ۱۵ مصاحبه و کسب اطمینان از اینکه یک مقوله به کفایت رسیده و به عبارتی اشباع نظری حاصل شده، به همین تعداد مصاحبه اکتفا نموده است. در کدگذاری داده‌ها، ابتدا متن مصاحبه‌ها، به صورت نوشتاری آماده شده، سپس مفاهیم موجود، تجزیه و مفهوم‌پردازی شده است. بر این اساس مفاهیم اولیه ابتدا استخراج و کدگذاری شده و در پایان نیز مفاهیم به یکدیگر مرتبط شده‌اند. در بخش کیفی پژوهش به منظور استخراج متغیرها، سه نوع کدگذاری‌هایی که بر روی

داده‌های کیفی انجام شده است که عبارتند از: کدگذاری باز، کدگذاری محوری و کدگذاری گزینشی. در کدگذاری باز که اولین مرحله از تجزیه تحلیل داده‌های حاصل از مصاحبه‌ها است، محقق طی یک فرایند تحلیلی، مفاهیم را استخراج نموده است. پس از پایان مصاحبه‌ها و گردآوری داده‌های کیفی، براساس رویکرد داده بنیاد استراوس و کوربین، مفاهیم، مقوله‌های فرعی و اصلی بررسی، کدگذاری و استخراج شده و مورد تحلیل قرار گرفته‌اند. به این منظور، در مرحله اول بر مبنای فرآیند کدگذاری باز، داده‌های حاصل از مصاحبه‌های عمیق و اکتشافی با خبرگان، استخراج شده و عمل پالایش انجام شده است. سپس کدهای مفهومی مشخص شده است. در این مرحله تعداد ۱۲۱ کد باز اولیه، شناسایی شده است. در ادامه، داده‌ها به دقت مورد بررسی قرار گرفته و از جهت شباهت‌ها و تفاوت‌ها با یکدیگر مقایسه شده‌اند و در نهایت مواردی که از لحاظ مفهوم، ماهیت یکسان داشته یا از لحاظ معنایی به هم مربوط بودند، در دسته بزرگتری تحت عنوان مقوله فرعی، قرار داده شده است. در مرحله پایانی و نهایی کدگذاری، کدگذاری گزینشی انجام شده است. در واقع، مدل پارادایمی پژوهش، مشخص شده است. این مرحله از کدگذاری به منظور یکپارچه‌سازی و پالایش مقوله‌ها در جهت مدل‌سازی و خلق نظریه صورت پذیرفته است. در پایان این فرآیند، مقوله‌های انتخابی (هسته‌ای) طبقه‌بندی شده و در نهایت به عنوان ابعاد تشکیل دهنده مفهوم مدیریت بین‌المللی سازی آموزش، تعریف شده‌اند.

پس از کشف ابعاد و مؤلفه‌های مدل، برای اعتبارسنجی آن از روش کمی معادلات ساختاری استفاده شده است. به این منظور پرسشنامه‌ای در قالب ۱۸ مقوله اصلی و ۴۳ مقوله فرعی با مقیاس پنج ارزشی لیکرت تنظیم و در اختیار جامعه آماری بخش کمی قرار گرفت. تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۲۳ و نرم‌افزار لیزرل نسخه ۸٫۸ و روش الگویابی معادلات ساختاری انجام شد. در این پژوهش برای بررسی صحت (اعتبار) داده‌ها و مفاهیم استخراج شده از رویکرد بازنگری مشارکت‌کنندگان کمک گرفته شد. به این منظور متن نوشتاری هر مصاحبه و مفاهیم استخراج شده از آن در اختیار هر مصاحبه‌شونده قرار گرفت و آنها صحت متون پیاده شده و مفاهیم کشف شده را تأیید نمودند. به منظور بازنگری ناظرین نیز، متن برخی از مصاحبه‌ها، کدها و مقوله‌های استخراج شده در اختیار نویسنده دوم که با روش تجزیه و تحلیل کیفی آشنایی داشت، قرار گرفت. نویسنده نظرات خود را نسبت به مفاهیم استخراج شده، اعلام نمود. طی چندین جلسه بحث و تبادل نظر، ویرایش‌های لازم بر روی مفاهیم مورد بحث، انجام شد. علاوه بر آن، در این پژوهش سعی بر آن بود که با ثبت مراحل تحقیق امکان بررسی صحت گام‌های مختلف برای خوانندگان فراهم شود.

یافته‌ها

در این پژوهش، تعداد ۱۲۱ کد اولیه شناسایی شده اولیه در قالب ۱۸ مقوله اصلی و ۴۳ مقوله فرعی، طبقه‌بندی شدند. در ادامه، مفاهیم، مقوله‌ها و ابعاد مدیریت بین‌المللی سازی آموزش و ارتباط آنها با همدیگر را که طی فرآیند کدگذاری رهیافت داده بنیاد استراوس و کوربین، استخراج، طبقه‌بندی و تعریف شده است، در جدول ۱ ابعاد، مقوله‌های اصلی و فرعی، نمایش داده شده است.

جدول ۱. مقوله‌سازی براساس مفاهیم تحقیق

ابعاد	مقوله اصلی	مقوله فرعی
پدیده اصلی	بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و علوم پزشکی کشور	-شناخت ظرفیت‌های علمی و پژوهشی کشور -استفاده از پتانسیل‌های انسانی در بین‌المللی سازی -کاربردی کردن تولیدات علمی

ابعاد	مقوله اصلی	مقوله فرعی
		-توجه ویژه به امر آموزش
عوامل علی	زیرساخت‌ها	-زیرساخت ملی -زیرساخت دانشگاهی
	امکانات موجود	-امکانات فیزیکی -امکانات غیر فیزیکی
	استانداردهای لازم	-استانداردهای جهانی -دستورالعمل‌های موجود داخلی
	ضرورت‌های بین‌المللی‌سازی	-تحقق اهداف علمی کلان کشور -آماده‌سازی جامعه برای پذیرش افراد خارجی
		-اعمال تحریم‌ها -اهداف سیاسی حکومت -نگرش مسئولان به موضوع
عوامل مداخله‌گر	مراکز آموزشی و دانشگاهی	-شرایط خارجی دانشگاه -شرایط داخلی دانشگاه
	عوامل محیطی	-عوامل محیطی خارجی -عوامل محیطی داخلی
	یکپارچگی مدیریتی	-برنامه‌ریزی‌های منسجم -پایش و نظارت مستمر -وجود منابع انسانی ماهر -وجود فناوری و تکنولوژی‌های لازم
	عوامل اجرایی	-وجود پژوهشکده‌های مجهز -وجود دانشگاه‌های توانمند
		-ارتقای فرهنگ کشور -معرفی فرهنگ ایرانی -تبادلات فرهنگی
پیامدها	دستاوردهای فرهنگی	
	دستاوردهای اقتصادی	-رونق اقتصادی -افزایش سرمایه‌گذاری‌ها در بخش تحقیق و توسعه
	دستاوردهای ارتباطی	-تبادل اطلاعات بین‌دانشگاهی -ارتباطات برون‌مرزی

ابعاد	مقوله اصلی	مقوله فرعی
	دستاوردهای آموزشی	-تبدیل کشور به قطب آموزشی منطقه -تقویت بنیه علمی کشور -بکارگیری توانمندی‌های علمی افراد
عوامل زمینه‌ای	فضای رقابتی	-وجود فضای رقابت در بین دانشگاه‌های کشور -وجود منابع و امکانات در برخی دانشگاه‌ها
	نگرش به پدیده جهانی شدن	-همسویی با تحولات علمی جهانی -وجود منابع انسانی توانمند در سطح بین‌الملل
راهبردها	فرهنگ‌سازی	-آموزش و توانمندسازی جامعه در زمینه پذیرش افراد خارجی -توجه به فرهنگ ملی کشور
	ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی	-بروز کردن امکانات و فناوری‌های علمی و پژوهشی کشور -افزایش تعاملات علمی و پژوهشی با جهان

در ادامه با استفاده از روش معادلات ساختاری هر کدام از ابعاد استخراج شده، تحلیل شده‌اند. به این منظور مدل اندازه‌گیری برای هر بعد ترسیم شده است. در این مدل‌ها بارهای عاملی بر روی مسیرها، درج شده است. مقدار بار عاملی عددی بین صفر و یک است. اگر بار عاملی کمتر از ۰/۳ باشد رابطه بین آن دو متغیر ضعیف در نظر گرفته شده و متغیر حذف می‌شود. بار عاملی بین ۰/۳ تا ۰/۶ مقدار قابل قبول است و اگر این مقدار بزرگتر از ۰/۶ باشد خیلی مطلوب است (Kline, 2011). براین اساس، برای هر بعد شدت رابطه مشخص شده است. به طور کلی، میزان بارهای عاملی نشان می‌دهد که روابط متغیرهای هر کدام از ابعاد در حد قابل قبول تا خیلی مطلوب است.

برای سنجش عدم همخطی متغیرهای آشکار هر کدام از مدل‌ها، ضریب تورم یا تورش واریانس سؤالات باید محاسبه شود. مقدار تورش (VIF) از رابطه $VIF = \frac{1}{1 - W_i^2}$ که در آن W_i ضرایب مسیر هستند، برآورد می‌شود. برای معناداری، می‌بایست مقدار به دست آمده برای هر سوال باید کمتر از ۵ باشد. در جدول ۲، واریانس تمامی متغیرهای آشکار آمده است. با توجه به اینکه مقادیر به دست آمده برای همه سؤالات، از ۵ کمتر است، بنابراین، همخطی متغیرهای آشکار رد شده و از نظر این شاخص، برازش مدل مورد تایید است.

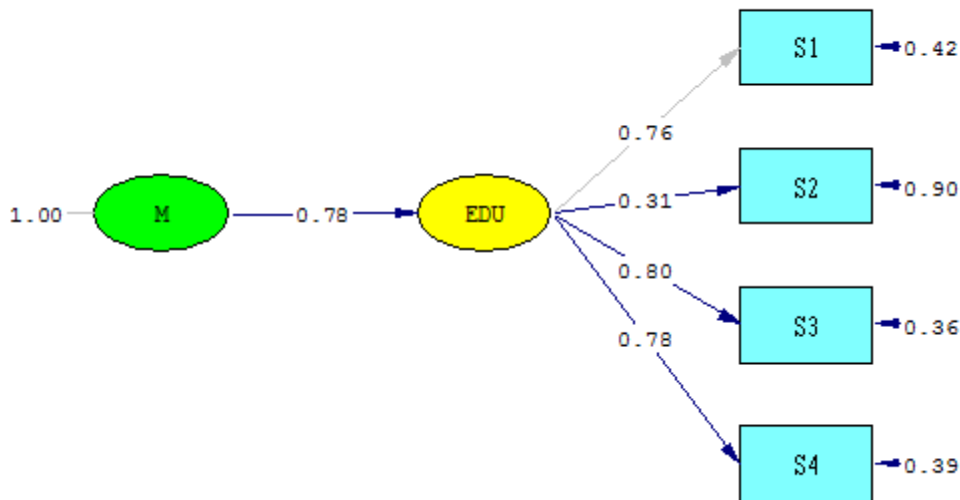
جدول ۲. بررسی میزان تورش واریانس متغیرها

ضریب تورش واریانس	مقوله فرعی	مقوله اصلی	ابعاد
۲/۸	شناخت ظرفیت‌های علمی و پژوهشی کشور	بین‌المللی‌سازی آموزش	ابعاد در وزارت بهداشت، درمان و علوم پزشکی کشور
۲/۶	استفاده از پتانسیل‌های انسانی در بین‌المللی‌سازی	در وزارت بهداشت، درمان و علوم پزشکی کشور	

ابعاد	مقوله اصلی	مقوله فرعی	ضریب تورش واریانس	
پدیده محوری		کاربردی کردن تولیدات علمی	۲/۴	
		توجه ویژه به امر آموزش	۱/۱	
عوامل علی	زیرساخت‌ها	زیرساخت ملی	۱/۲	
		زیرساخت دانشگاهی	۱/۳	
	امکانات موجود	امکانات فیزیکی	۲/۲	
		امکانات غیرفیزیکی	۱/۴	
	استانداردهای لازم	استانداردهای جهانی	۱/۴	
		دستورالعمل‌های موجود داخلی	۱/۳	
	ضرورت‌های بین‌المللی‌سازی	تحقق اهداف علمی کلان کشور	۱/۶	
		آماده‌سازی جامعه برای پذیرش افراد خارجی	۱/۴	
عوامل مداخله‌گر	شرایط سیاسی حاکم بر کشور	اعمال تحریم‌ها	۱/۱	
		اهداف سیاسی حکومت	۱/۲	
		نگرش مسئولان به موضوع	۱/۳	
	مراکز آموزشی و دانشگاهی	شرایط خارجی دانشگاه	۱/۲	
		شرایط داخلی دانشگاه	۱/۴	
	عوامل محیطی	عوامل محیطی خارجی	۱/۱	
		عوامل محیطی داخلی	۱/۲	
	یکپارچگی مدیریتی	برنامه‌ریزی‌های منسجم	پایش و نظارت مستمر	۱/۲
			وجود منابع انسانی ماهر	۱/۳
			وجود فناوری و تکنولوژی‌های لازم	۱/۹
			وجود پژوهشکده‌های مجهز	۱/۱
	عوامل اجرایی	وجود دانشگاه‌های توانمند		۱/۷
پیامدها	دستاوردهای فرهنگی	ارتقای فرهنگ کشور	۲	
		معرفی فرهنگ ایرانی	۱/۱	
		تبادلات فرهنگی	۳/۲	
	دستاوردهای اقتصادی	رونق اقتصادی	۱/۴	
		افزایش سرمایه‌گذاری‌ها در بخش تحقیق و توسعه	۱/۴	
	دستاوردهای ارتباطی	تبادل اطلاعات بین‌دانشگاهی	۴/۸	

ابعاد	مقوله اصلی	مقوله فرعی	ضریب تورش واریانس
	دستاوردهای آموزشی	ارتباطات برون‌مرزی	۱/۴
		تبدیل کشور به قطب آموزشی منطقه	۴/۴
		تقویت بنیه علمی کشور	۴/۹
		بکارگیری توانمندی‌های علمی افراد	۴/۹
عوامل زمینه‌ای	فضای رقابتی	وجود فضای رقابت در بین دانشگاه‌های کشور	۱/۲
		وجود منابع و امکانات در برخی دانشگاه‌ها	۲/۶
	نگرش به پدیده جهانی شدن	همسویی با تحولات علمی جهانی	۳/۴
		وجود منابع انسانی توانمند در سطح بین‌الملل	۲/۳
راهبردها	فرهنگ‌سازی	آموزش و توانمندسازی جامعه در زمینه پذیرش افراد خارجی	۲/۵
		توجه به فرهنگ ملی کشور	۲/۹
	ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی	بروز کردن امکانات و فناوری‌های علمی و پژوهشی کشور	۲
		افزایش تعاملات علمی و پژوهشی با جهان	۳/۲

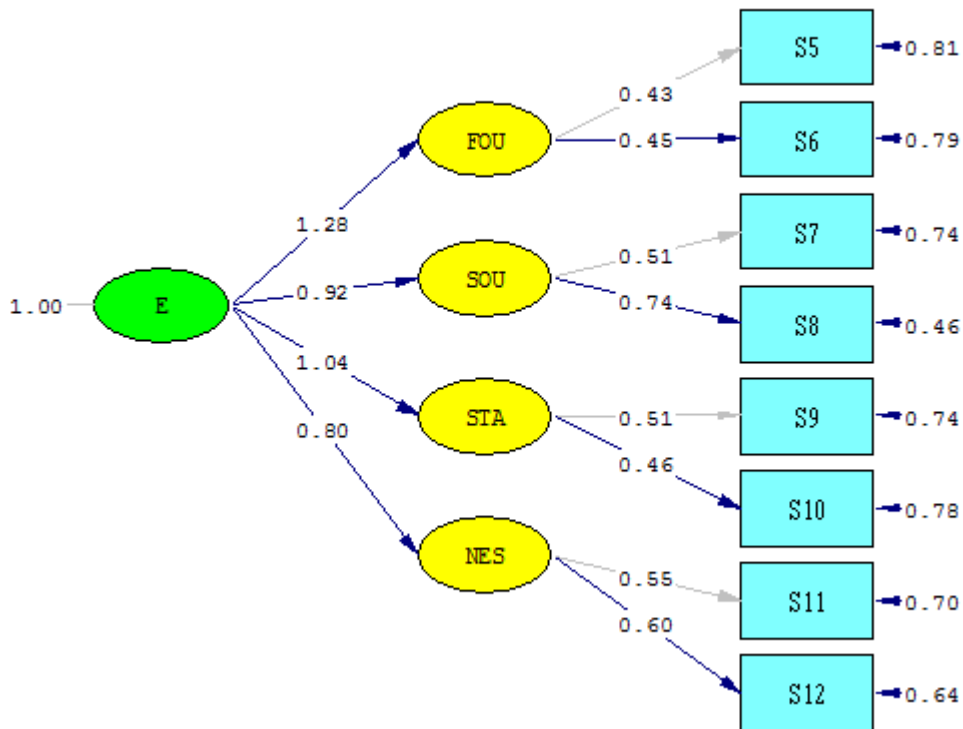
شکل ۱، نتایج معادلات ساختاری برای پدیده محوری را نشان می‌دهد. در بین سه مؤلفه پدیده محوری، شناخت ظرفیت‌های علمی و پژوهشی کشور با ضریب ۰/۸، استفاده از پتانسیل‌های انسانی در بین‌المللی سازی با ضریب ۰/۷۸، کاربردی کردن تولیدات علمی با ضریب ۰/۷۶ و در جایگاه‌های اول تا چهارم قرار دارند.



شکل ۱. مدل اندازه‌گیری پدیده محوری در حالت ضرایب استاندارد

عوامل علی

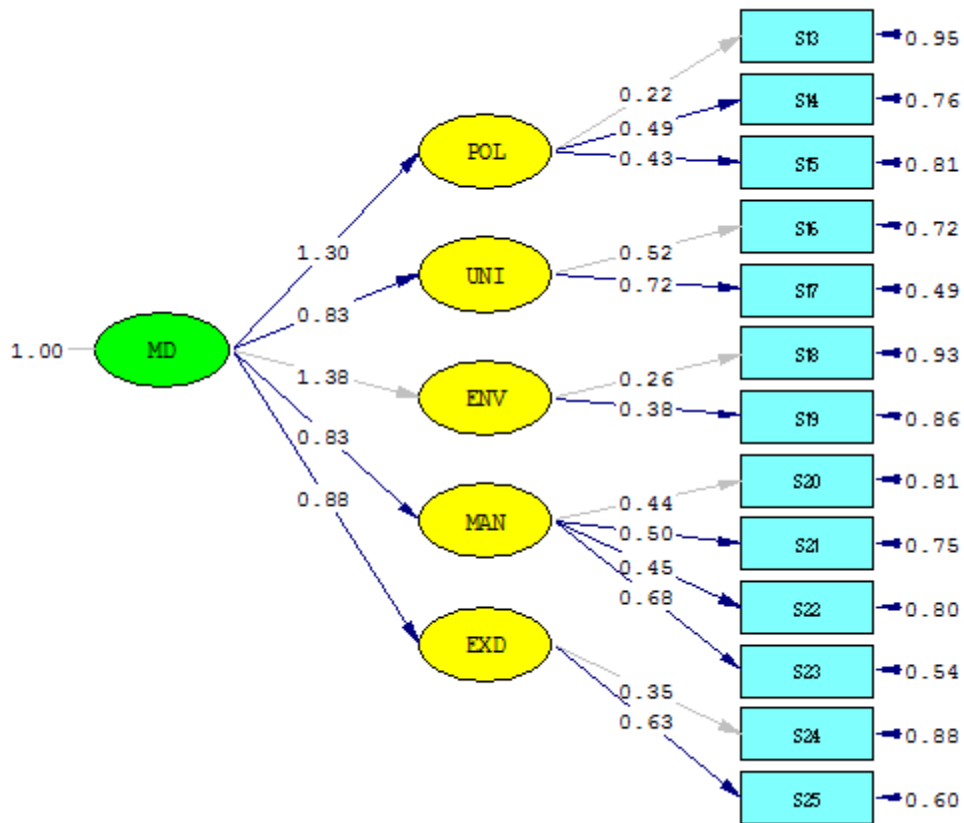
باتوجه به شکل ۲، ضرورت‌های بین‌المللی سازی با ضریب ۰/۸۲ بیشترین نقش در تبیین شرایط علی دارد. فاکتورهای امکانات موجود با ضریب ۰/۷۴، استانداردهای لازم با ضریب ۰/۶۵ و زیرساخت‌ها با ضریب ۰/۵۶ در رده‌های بعدی قرار گرفته‌اند. در بین شاخص‌های ضرورت‌های بین‌المللی سازی، آماده سازی جامعه برای پذیرش افراد با ضریب ۰/۶۵؛ عامل امکانات فیزیکی با ضریب ۰/۷۵ در شاخص امکانات موجود؛ در بین دو عامل استانداردهای لازم، فاکتور استانداردهای جهانی با ضریب ۰/۶۵ و در بین عوامل زیرساخت‌ها زیرساخت دانشگاهی با ضریب ۰/۶۲ بیشترین تأثیرگذاری را دارند.



شکل ۲. مدل اندازه‌گیری شرایط علی در حالت ضرایب استاندارد

عوامل مداخله‌گر

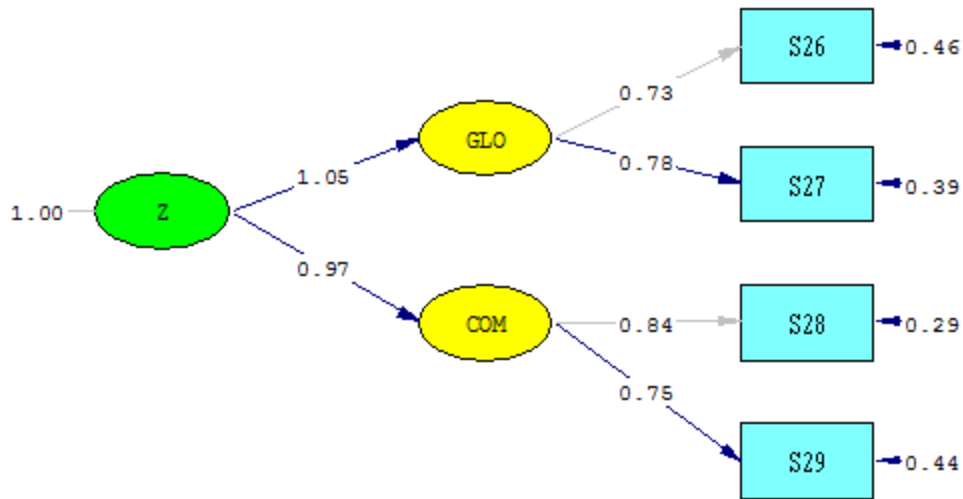
شکل ۳، نتایج معادلات ساختاری برای شرایط مداخله‌گر را نشان می‌دهد. با توجه به داده‌های جدول، عوامل محیطی با ضریب ۰/۷۲ بیشترین نقش در تبیین شرایط علی دارد. شرایط سیاسی حاکم بر کشور با ضریب ۱/۳، عوامل اجرایی با ضریب مسیر ۰/۸۸، یکپارچگی مدیریتی با ضریب مسیر ۰/۸۳ و مراکز آموزشی و دانشگاهی با ضریب ۰/۸۳ در اولویت‌های دوم تا پنجم قرار گرفته‌اند. در بین شاخص‌های عوامل اجرایی، وجود دانشگاه‌های توانمند با ضریب ۰/۶۳؛ عامل عوامل محیطی داخلی با ضریب ۰/۳۸ در شاخص عوامل محیطی؛ در بین سه عامل شرایط سیاسی حاکم بر کشور، فاکتور نگرش مسئولان به موضوع با ضریب ۰/۴۹؛ در بین عوامل یکپارچگی مدیریتی، وجود فناوری و تکنولوژی‌های لازم با ضریب ۰/۶۸ و در میان گویه‌های شاخص مراکز آموزشی و دانشگاهی، گویه شرایط خارجی دانشگاه با ضریب ۰/۷۲، بیشترین تأثیرگذاری در بین عوامل مداخله‌گر را دارند.



شکل ۳. مدل اندازه‌گیری شرایط مداخله‌گر در حالت ضرایب استاندارد

شرایط زمینه‌ای

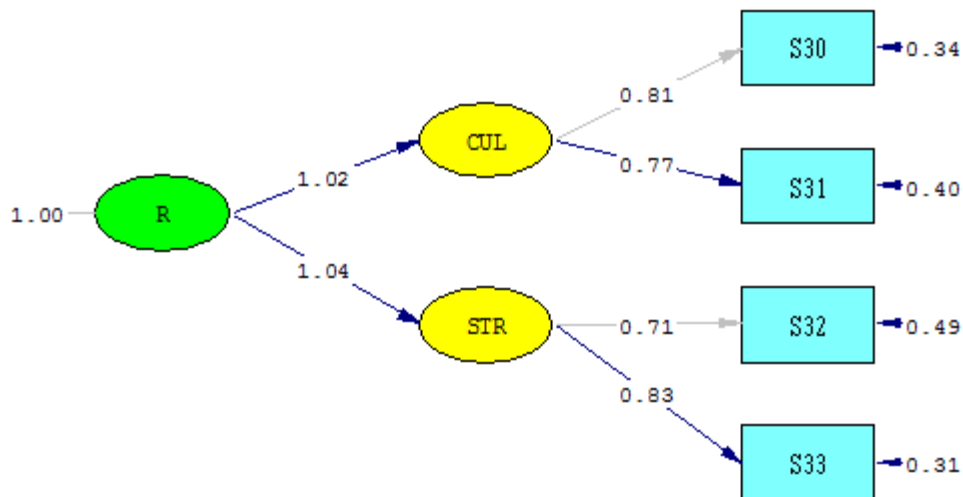
شکل ۴، نتایج معادلات ساختاری برای شرایط زمینه‌ای را نشان می‌دهد. با توجه به جدول، نگرش به پدیده جهانی شدن با ضریب $1/05$ و فضای رقابتی با ضریب $0/97$ به ترتیب در جایگاه اول و دوم قرار دارند. در بین شاخص‌های فضای رقابتی، وجود منابع و امکانات در برخی دانشگاه‌ها با ضریب $0/84$ و عامل همسویی با تحولات علمی جهانی با ضریب $0/78$ در شاخص نگرش به پدیده جهانی شدن، بیشترین تأثیرگذاری در هر شاخص را دارند.



شکل ۴. مدل اندازه‌گیری شرایط زمینه‌ای در حالت ضرایب استاندارد

راهبردها

در شکل ۵، نتایج معادلات ساختاری برای راهبردها آمده است. با توجه به جدول، ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی با ضریب $1/04$ و فرهنگ‌سازی با ضریب $1/02$ به ترتیب در جایگاه اول و دوم قرار دارند. در بین شاخص‌های فرهنگ‌سازی، توجه به فرهنگ ملی کشور با ضریب $0/81$ و عامل افزایش تعاملات علمی و پژوهشی با جهان با ضریب $0/83$ در شاخص ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی، بیشترین تأثیرگذاری در هر شاخص را دارند.

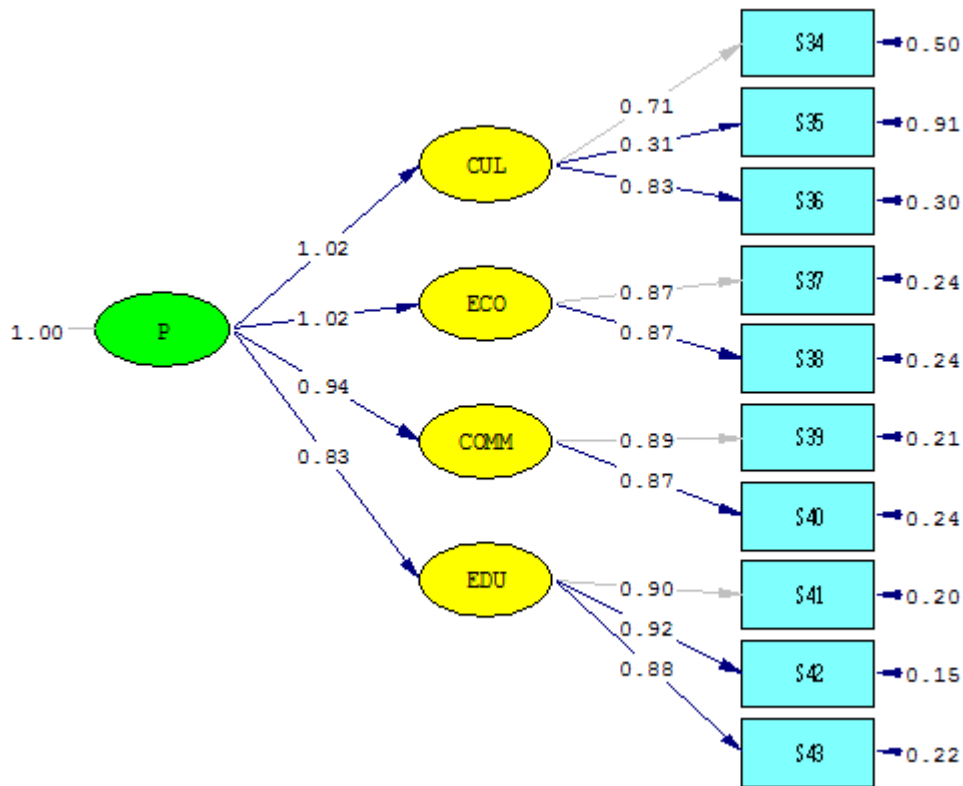


شکل ۵. مدل اندازه‌گیری راهبردها در حالت ضرایب استاندارد

پیامدها

با توجه به شکل ۶، دستاوردهای فرهنگی با ضریب $1/02$ و دستاوردهای اقتصادی با ضریب $1/02$ به طور همزمان بیشترین اهمیت را در بین پیامدها دارند. فاکتورهای، دستاوردهای ارتباطی با ضریب $0/94$ و دستاوردهای آموزشی با ضریب $0/83$ در رده‌های بعدی قرار گرفته‌اند. در بین شاخص‌های دستاوردهای فرهنگی، تبادلات فرهنگی با ضریب $0/71$ ؛ عامل ارتباطات برون‌مرزی با ضریب $0/89$ در شاخص دستاوردهای ارتباطی؛ در بین دو

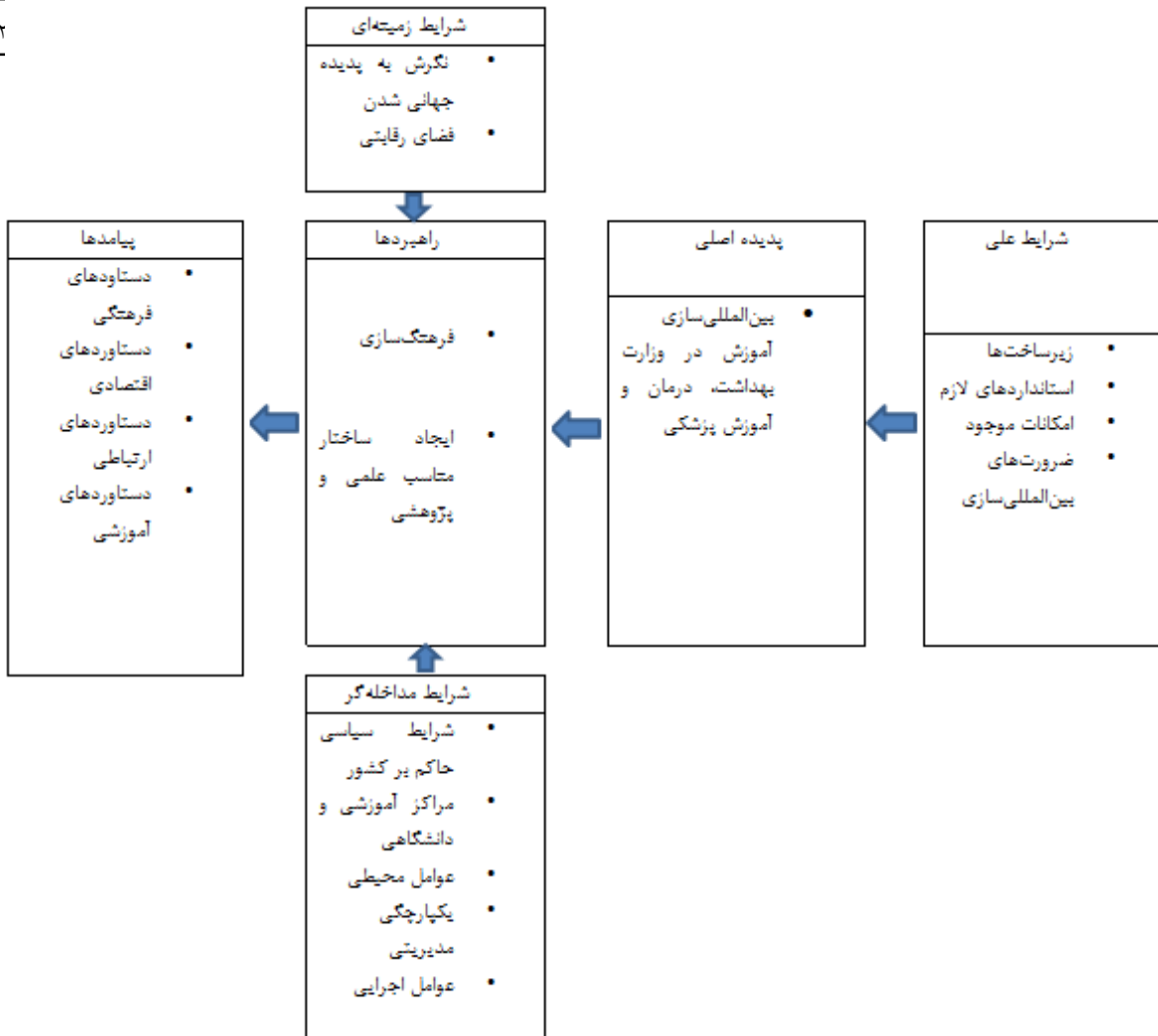
عامل دستاوردهای اقتصادی، فاکتور رونق اقتصادی با ضریب ۰/۸۷ و در بین عوامل دستاوردهای آموزشی، تقویت بنیه علمی کشور با ضریب ۰/۹۲ بیشترین تأثیرگذاری را دارند.



شکل ۶. مدل اندازه‌گیری پیامدها در حالت ضرایب استاندارد

مدل نهایی تحقیق:

الگوی پیشنهادی پژوهش برای مدیریت بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور که براساس یافته‌ها و نتایج، حاصل شده در قالب شکل ۷ نمایش داده شده است.



شکل ۷. الگوی پیشنهادی برای مدیریت بین‌المللی‌سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور

این پژوهش با هدف ارائه یک الگو برای مدیریت بین‌المللی‌سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور، انجام شد. با تحلیل مصاحبه‌ها، تعداد ۱۲۱ مفهوم در قالب ۴۳ مقوله فرعی و ۱۸ مقوله اصلی، شناسایی شدند. نتایج این پژوهش برای سازمان‌ها و مراکزی مانند، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، بیمارستان‌های آموزشی درمانی و مراکز تحقیقاتی، کاربرد دارد.

جهانی شدن و ارتباطات کنونی گسترده سبب شده که جوامع مختلف به دنبال راه‌هایی برای مطرح کردن خود در صحنه بین‌الملل باشند. در این راستا کشور ما هم برای باقی ماندن در این رقابت جهانی، ارائه بین‌المللی‌سازی آموزش را چند سالی است که شروع کرده است. از طرفی شرایط سیاسی مانند اهداف حکومت و تحریم‌های شدید نیز ایجاب می‌کند که دانشگاه‌های داخلی نیز در این پدیده مشارکت کنند. تصمیمات و عملکردهای مدیران از جمله برنامه‌ریزی‌ها، نظارت‌ها، منابع انسانی در اختیار و همچنین تکنولوژی‌ها نیز نقش مهمی در این زمینه ایفا می‌کنند. به طور خلاصه، زیرساخت‌ها، استانداردهای لازم، امکانات موجود و ضرورت‌های بین‌المللی‌سازی، علل اصلی توجه کشور به ارائه سیستم بین‌المللی‌سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را تشکیل می‌دهند. در برخی از دانشگاه‌های کشور، به دلیل وجود فضای رقابتی، شرایط بگونه‌ای است که بتوان یک سیستم بین‌المللی آموزش را اجرا کرد. همچنین ضرورت حضور در رقابت‌های جهانی بستر و زمینه مناسبی را برای ارائه چنین سیستم‌هایی فراهم نموده است. از سویی دیگر، عوامل گوناگونی مانند شرایط سیاسی حاکم بر کشور، مراکز آموزشی و دانشگاهی، عوامل محیطی، یکپارچگی مدیریتی و عوامل اجرایی به عنوان عوامل مداخله‌کننده در اجرای سیستم نقش‌آفرینی می‌کنند. پس از طراحی سیستم لازم است تا اقدامات و راهکارهایی برای بهبود کیفیت ارائه شود. اقدامات اساسی که در این راستا می‌توان انجام داد در قالب آموزشی و پژوهشی، قابل اجرا است. راهکارهای فرهنگ‌سازی و ایجاد ساختار مناسب علمی و پژوهشی از جمله اقداماتی هستند که در این زمینه می‌توان انجام داد. ارائه و اجرای یک سیستم بین‌المللی آموزش، آثار و پیامدهای مختلفی را به همراه دارد. مهم‌ترین پیامدها در بخش فرهنگی، ارتباطی، آموزشی و اقتصادی جامعه خود را نشان می‌دهد. نتایج پژوهش بیانگر این است که بخش علوم پزشکی در کشور برای باقی ماندن در عرصه رقابت جهانی ناگزیر است که به بین‌المللی‌سازی آموزش به عنوان یک نگرش جهانی توجه نموده و شرایط را برای تحقق آن فراهم آورد. به منظور بررسی همسویی نتایج حاصل با سایر پژوهش‌های انجام شده در زمینه بین‌المللی‌سازی سیستم آموزش، چندین مطالعه بررسی شده که به شرح زیر هستند:

بر اساس یافته‌های پژوهش (Moosavi And etal, 2019) در زمینه شناسایی مؤلفه‌های بین‌المللی‌سازی آموزش عالی، مهمترین عوامل در سطح دانشگاه، مؤلفه توانمندسازی اساتید، در سطح صنعت مؤلفه نهادینه‌سازی فرهنگ بین‌المللی شدن، در سطح کلان مؤلفه استانداردسازی و در سطح فراکلان مؤلفه رابطه با سایر کشورها، می‌باشد. در پژوهش حاضر مفاهیم توانمندسازی اساتید، مهارت‌های ارتباطی، لزوم مهارت‌های فرهنگی استخراج شده که از این نظر و همچنین روش پژوهش با این مقاله همسو است. براساس نتایج بررسی‌های (Zamanimanesh, And etal, 2018) برای مدل‌سازی بین‌المللی‌سازی دانشگاه‌ها، عوامل در دو دسته کلی عوامل زیربنایی و روبنایی قابل دسته‌بندی هستند. از نظر مفاهیم مدیریتی و منابع انسانی، همکاری علمی، فضا و تجهیزات فناوری، نظارت، موارد سیاسی، امنیتی، اقتصادی و فرهنگی با این پژوهش در عوامل استخراج‌شده برای مدل‌سازی، هم‌جهت است. مطابق یافته‌های (Valimoghadam And etal, 2019)،

نهادهای قانونی و سیاستگذار، امنیت ملی زبان و فرهنگ، فناوری اطلاعات، بودجه تجاری سازی آموزش، توسعه علمی، اقتصادی، سیاسی و فرهنگی، در نقش دولت در بین‌المللی سازی آموزش عالی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، نقش دارند. این مفاهیم در مدلسازی این مقاله نیز لحاظ شده است. براساس مطالعات (Hamidifar And etal, 2017)، عوامل زیرساخت‌ها و همچنین نظارت و پایش مستمر در رهبری و مدیریت بین‌المللی سازی، بسیار مهم تلقی هستند. در این پژوهش نیز این عوامل به عنوان ارکان مدیریتی در بین‌المللی سازی آموزش در علوم پزشکی، معرفی شده است. بنابر تحلیل (Zamanimanesh, 2012)، فاکتورهای آموزشی، انسانی، ساختاری، دانشگاهی، اطلاع‌رسانی، ارتباطی، فرهنگی، اجتماعی، سیاسی، دیپلماتیک و تکنولوژیک در بین‌المللی سازی برنامه‌های درسی دانشگاه‌های علوم پزشکی نقش ایفا می‌کنند. موارد اشاره شده در مدلسازی پژوهش حاضر نیز لحاظ شده است.

بر اساس پژوهش (Yu, 2013)، فعالیت‌های تبدیلی از سانی (جابه‌جایی دانشجویان و اعضای هیئت علمی)؛ برنامه‌ریزی درسی؛ توسعه راهبردهای بین‌المللی و فعالیت‌های پژوهشی که شامل سازمان‌دهی کنفرانس‌های بین‌المللی و رهبری پژوهش‌های مشترک برای ارائه یافته‌های تحقیق و مقالات علمی است ابعاد بین‌المللی سازی آموزش هستند. این مؤلفه‌ها با بررسی‌های این پژوهش در یک راستا است. بر اساس مطالعات (Fu Ho and etal, 2015) ترویج مطالعه در خارج از کشور، مبادلات علمی بین‌المللی، برگزاری کنفرانس‌ها و مسابقات بین‌المللی و ترویج انتشار مقالات در مجلات بین‌المللی از سازوکارهای مؤثر در بین‌المللی سازی آموزش عالی دو کشور ژاپن و تایوان بوده است. در مصاحبه‌های صورت پذیرفته در این پژوهش، عامل، ترویج مطالعه در خارج از کشور، یافت نشد ولی سایر موارد با یافته‌های پژوهش حاضر، در یک راستا است. بر اساس پژوهش (Pawar, 2018)، همکاری با دانشگاه‌های خارجی، جابجایی اعضای هیئت علمی، شعبات دانشگاهی خارج از کشور و آموزش مجازی، مهم‌ترین راهبردهای آموزش عالی هند برای بین‌المللی سازی آموزش عالی است. یافته‌های پژوهش حاضر، موارد بیان شده به جز فاکتور، شعبات دانشگاهی خارج از کشور را تأیید می‌کند. (Chankseliani, 2018) در پژوهش خود، استفاده از زبان انگلیسی به عنوان زبان آموزشی را در ایجاد فرصت‌های اشتغال و پتانسیل کسب درآمد بعد از فارغ‌التحصیلی برای دانشجویان، مؤثر می‌داند. در این پژوهش نیز زبان انگلیسی به عنوان یک مؤلفه‌ی مهم در نظر گرفته شده است. افزون بر آن، مؤلفه‌هایی مانند تبادل دانشجویی و استاد، اجرای دوره‌های مشترک با سایر دانشگاه‌ها که در این پژوهش به آنها اشاره شده با پژوهش‌هایی مانند (Wang and etal, 2016) و (Haghdooost And etal, 2015)، در یک راستا است. استفاده از اساتید مجرب، آموزش نیروی انسانی دانشگاه در راستای بین‌المللی شدن نیز با مطالعه (Fedotova and Latun, 2015)، هم‌سو است. بنابراین می‌توان گفت بین‌المللی سازی آموزش در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور نیازمند مدیریت صحیح در ابعاد گوناگون و پیچیده سیستم آموزش بین‌المللی دارد که در این پژوهش ۱۸ مقوله کلیدی آن شناسایی شد و مورد تحلیل قرار گرفت.

بر اساس یافته‌های این پژوهش، پیشنهادهای زیر در راستای کاربردی کردن موضوع، ارائه می‌گردد:

- استفاده از ظرفیت رسانه‌ها و فضای مجازی برای آگاهی‌بخشی به مردم جهت ارتباط با افراد خارجی، زمینه ساز بهبود فرهنگ ارتباطاتی مردم می‌شود. لذا پیشنهاد می‌شود از این امکان استفاده شود.

- ایجاد یک سامانه یکپارچه به منظور مدیریت منسجم سیستم بین‌المللی‌سازی در کشور، به طوری که همه دانشگاه‌های واجد شرایط در آن نقش داشته باشند، تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی کلی را آسان‌تر نموده و به بهبود نتیجه کمک می‌نماید. بنابراین پیشنهاد می‌شود سامانه‌ای به این منظور، راه‌اندازی شود.
- تشکیل یک شورا به منظور بررسی مسائل و چالش‌های سیستم بین‌المللی‌سازی در کشور، بویژه مسائل محیطی و برون‌دانشگاهی، پیشنهاد می‌گردد. اگر اعضای این شورا، دارای ارتباطات علمی داخلی و خارجی مناسب باشند، با نظرات و تصمیم‌های خود، می‌توانند مسائل مهمی را حل کنند.
- استفاده از ظرفیت‌های انسانی با دانش روز در این حوزه و محدود نکردن آنها، گره‌گشای بسیاری از مسائل در این زمینه است. پیشنهاد می‌شود به افراد آزادی عمل داده شود و در این راه با برچسب‌زدن‌های سیاسی و مانع‌تراشی‌ها، ظرفیت‌های انسانی کاربرد، حذف نشوند.

نتیجه گیری

باقی ماندن در عرصه رقابت جهانی ایجاب می‌کند که بخش علوم پزشکی در کشور به بین‌المللی‌سازی آموزش به عنوان یک نگرش جهانی توجه نموده و شرایط لازم را برای تحقق آن فراهم نماید.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهش

در مطالعه حاضر، مفاهیم و مقوله‌های استخراج‌شده براساس مصاحبه‌های انجام شده و با رضایت مصاحبه‌شوندگان، استخراج شده است.

حامی مالی

هزینه‌های مطالعه حاضر توسط نویسندگان مقاله تامین شد.

مشارکت نویسندگان

تمامی نویسندگان در نگارش مقاله مشارکت داشته‌اند.

تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان مقاله حاضر فاقد هرگونه تعارض منافع بوده است.

1. Aldieri L, Kotsemir M, Vinci CP . The impact of research collaboration on academic performance: An empirical analysis for some European countries. *Socio-Economic Planning Sciences* 2018; 62: 13-30.
2. Arefi, M., azizi, A. Feasibility study of the internationalization of public universities in Tehran (case study Shahid Beheshti university & Tehran university). *Strategic Studies of public policy*, 2018; 8(26): 41-63.
3. Asghari, F. (2019), Analysis of the Internationalization of Higher Education in Iran with Emphasis on the Role of Article Actors, *Tomorrow's Management*, 61: 243-260.
4. Bagheri Moghadam N, Ahmadi H. [Pathology of Governance in Higher Education System in Iran]. *Public Policy* 2019; 4 (4): 55-74. [Persian] doi: 10.22059/ ppolicy. 2019. 69717
5. Bazargan, A., Hosseini Gholizadeh, R. And Dadras, M. (2011). A look at transnational higher education In Iran: Issues and Perspectives, *Quarterly Journal of Research and Planning in Higher Education*, 58: 1-17. Persian
6. Beecher, B., Streitwieser, B., & Zhou, J. (2020). Charting a new path toward economic prosperity: Comparing policies for higher education hubs in Hong Kong and South Korea. *Industry and Higher Education*, 34(2), 80-90.
7. Behjati Ardakani, F. and Yarmohammadian, M. H. (2017). Investigating the internationalization of higher education in the United States, Canada and Australia and presenting a suitable model in Iran. *Quarterly Journal of New Approach in Educational Management*, 9 (3): 1-18. Persian
8. Chankseliani, M. (2018). Four rationales of HE internationalization: Perspectives of UK universities on attracting students from former Soviet countries. *Journal of studies in international education*, 22(1): 53-70.
9. Erfurth, M. (2019). International Education Hubs as Competitive Advantage: Investigating the Role of the State as Power Connector in the Global Education Industry. In *Researching the Global Education Industry* (pp. 181-202). Palgrave Macmillan, Cham.
10. Fedotova O, Latun V. (2015). Slavonic Universities as a Form of Realization of Strategies Development of International Interstate Community. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 180: 61-65.
11. Firuzjaeian T, Khorsandi Taskoh A. [Identifying and Analyzing the Reasons for Internationalization of Specialty Universities Refocusing on the Internationalization Strategy at Home]. *Scientific journal managment System* 2018: (13): 46-75. [Persian] doi: 10.22080/ eps.2018. 2022
12. FuHo H, Huang Lin M, Yang Ch. (2015). Strategies, and Achievements in the Internationalization of Higher Education in Japan and Taiwan. *International Education Studies*, 8 (3): 55-65.
13. Haghdoost A, Emami, M, Dehnaviyeh, R, Mumtazmanesh N, Shoghi S, Aria F, Mehr Al-Hassani M. (2015). Investigating the performance of medical education research and development centers in the last two decades: Challenges and solutions. *Developmental steps in medical education*, 11 (4): 407-419. Persian
14. Hamidifar F, Kamaralzaman Y, Ebrahimi M. (2017). Leadership and Management in the Internationalization of Higher Education, 23(1): 49-71. Persian
15. Kelly, P. and Moogan, Y. J. (2012). Culture Shock and Higher Education Performance: Implications for Teaching. *Higher Education Quarterly*, 66(1):24 – 46.

16. Khorsandi Taskouh A, Firozja'ian T. [Conditions for Internationalization of Universities by Focusing on Intercultural Curriculum Planning]. *Journal of higher education curriculum studies* 2019; 9 (18): 7-44. [Persian]
17. Khorsandi Taskoooh A. (2016). Analysis of theoretical foundations and goals of internationalization of higher education. *Ihej*, 7(3): 27-60.6. Persian
18. Kline, R. B. (2011). *Principles and Practice of Structural Equation Modeling*. Guilford Press, New York.
19. Knight, J. (2018). International Education Hubs. In *Geographies of the University* (pp. 637-655). Springer, Cham.
۲۰. Knight J. (۲۰۱۴). *International Education Hubs: Student, Talent, Knowledge Models*, Dordrecht. Netherlands: Springer Publishers.
21. Mitchell DE, Nielsen S. Y. (2012). Internationalization and globalization in higher education. *Globalization-education and management agendas: InTech*.
22. Moosavi, M. M., Azizi M., Badizadeh A. and Rezghi H. (2019). Identifying the Components of Internationalization of Higher Education (Case Study: Medical Services Education Industry). *Journal of Healthcare Management*, 9(4), 7-19. Persian
23. Rezaei, H., Yousefi, A., Larijani, B., Rezaei, N., and Adibi, P. (2017). Experience Report: The experience of Isfahan University of Medical Sciences in compiling a roadmap for the internationalization of medical education in the country. *Iranian Journal of Medical Education*, 17 (Special issue of Transformation and Innovation Packages in Medical Education), 125-133. Persian
24. Richards, C. (2019). Higher education privatisation, internationalisation and marketisation: Singaporean versus Malaysian models of Asian education hub policy. *Compare: A Journal of Comparative and International Education*, 49(3), 375-392.
25. Sanie Ejlal, M. (2021). Internationalization of Research Institutions in Iran: A Study of Trends and Prospects of the Article, *Socio-Cultural Strategy*, 38: 100-126.
26. Sotoudehfar S, Parsa A, Shahi S, Farhadi Rad H. Modeling Internationalization of Universities with Emphasis on Multilevel Governance: A Qualitative Approach. *RME*. 2019; 11 (4) :45-55.
27. Valimoghadam, S., Kamali, N., MojtabaZadeh, M. (2019). Role of Government in Internationalization of Higher Education in Universities of Medical Sciences of the Country: A Qualitative Resear. *J Med Educ Dev*, 12 (33): 66-88. Persian
28. Wang, Y. S., Li, C. R., Yeh, C.H., Cheng, S.T., Chiou, C. C. (2016). Tang Y C. A conceptual model for assessing blog-based learning system success in the context of business education. *International Journal of Management Education*, 14(3): 379-87.
29. Yu, E. (2013). Internationalization of higher education in East Asia: Trends of student mobility and impact on education Governance, 42- 57.
30. Zamani Manesh, H., Extract, A. And Ahmadi, Gh. (2019), Analysis of the mechanisms of international development of the higher education system of the country Article, *Culture Strategy*, 45: 153-184.
31. Zamanimanesh, H., Jamalitazehkomodeh, M., Nazari, R. (2018). investigating the Factors Affecting the Internationalization of Medical Science Education From the viewpoint of the Academic Member of Medical Sciences of Shahid Beheshti. *Journal of Research in Medical Sciences Education*, 10(2): 38-45. Persian
32. Zamanimanesh, H. (2012). Effective Strategies for the Internationalization of Medical Curricula. *Educ Strategy Med Sci*, 5(3): 183-189. Persian