



تاریخ :
شماره :
پیوست :

فرم ترجمان دانش نتایج تحقیق طرح‌های پژوهشی

موسسه ملی تحقیقات سلامت در نظر دارد نتیجه طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته موسسه را بررسی و با استفاده از فرآیند ترجمان و تبادل دانش (Knowledge Translation & Exchange) دانش تولید شده را در اختیار مخاطبین و ذینفعان (از جمله عموم مردم، سیاست‌گذاران و تصمیم‌گیرندگان حوزه سلامت، گیرندگان و ارائه‌دهندگان خدمات مراقبتی و ...) قرار دهد. لذا ضروری است که کلیه پژوهشگران و اعضای محترم هیئت علمی فرم زیر را جهت سهولت فرآیند ترجمان و تبادل دانش تکمیل نمایند.

الف: مشخصات طرح:

عنوان کامل طرح: بررسی میزان طول عمر در بیماران تالاسمی بتای مازور و اینترمدیا و روند آن در ۴ دهه اخیر
مجری طرح: علیرضا انصاری مقدم

ب: مخاطبان طرح شما چه کسانی هستند؟ (از بین گروه‌های زیر حداقل یک گروه را انتخاب کنید و به طور دقیق توضیح دهید). (گروه مخاطب به فرد یا گروهی گفته می‌شود که بتواند از نتایج طرح به طور مستقیم استفاده نماید).

مدیران و سیاست‌گذاران سلامت (مانند ستاد وزارت بهداشت) ***

مدیران بیمارستان و دانشگاه ***

ارائه‌دهندگان خدمت (پزشک، پرستار، ماما و ...)

بیماران و مردم

صنعت

سایر سازمان‌ها (شهرداری، آموزش و پرورش، بهزیستی، سازمان جوانان و ...)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

نتایج این طرح بیانگر آن است که سیاستگذاران حوزه سلامت و مدیران دانشگاه نقش مهمتری در بهبود برنامه ریزی جهت ارائه خدمات مراقبتی به بیماران تالاسمی دارند. سیاستگذاران حوزه سلامت باید به تغییرات بقا بیماران متولد شده در سال های اخیر و بیماران سال های قبل توجه داشته باشند همچنین تفاوت قابل توجه بقا بیماران در شهر های کم برخوردار با بیماران کلان شهرها نیازمند برنامه ریزی به منظور توسعه خدمات تشخیصی، درمانی و بهداشتی است. بنابراین سیاست گذاران سلامت و مدیران بیمارستان ها و روسای دانشگاه ها به عنوان مخاطبین اصلی این طرح می توانند نقش مهمی را در ایجاد بسترهای لازم جهت تامین تجهیزات و نیروی انسانی ایفا کنند.

ج: برنامه شما برای کاربست نتایج چیست (لطفا دقیقاً منطبق با بخش مربوطه و گانت چارت در فرم پروپوزال تنظیم گردد)

از فهرست زیر می توانید استفاده نموده و یا رهنکارهای دیگری را پیشنهاد نمایید) بدیهی است هر طرح می تواند از چندین روش برای ترجمان دانش استفاده نماید.

- مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه در هنگام انتخاب موضوع یا طراحی پروپوزال پژوهش
- مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه در هنگام اجرای پژوهش
- انتشار مقاله در مجله های علمی- پژوهشی داخلی
- انتشار مقاله در مجله های علمی- پژوهشی خارجی
- ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای داخلی
- ارائه در کنفرانس ها و سمینارهای خارجی
- ارسال خلاصه یا گزارش کامل طرح یا مقاله حاصل از آن برای استفاده کنندگان بالقوه آن



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

موسسه ملی تحقیقات سلامت

تاریخ:

شماره:

پیوست:

قرار دادن متن کامل گزارش یا خلاصه ای از آن در وب سایت به منظور دسترسی استفاده کنندگان بالقوه به آن

انتشار نتایج پژوهش در نشریات غیرعلمی (نظیر مجله ها یا روزنامه های مورد علاقه عموم)

انتشار یافته ها در خبرنامه ها و بولتن ها (نظیر نشریات درون سازمانی که خبر های علمی و غیر علمی مرتبط با آن

سازمان را منتشر می کند)

نتایج حاصل از این تحقیق در جورنال های معتبر خارجی چاپ خواهد شد.

د: پیام اصلی حاصل از طرح پژوهشی: (فرم یک و سه صفحه ای مطابق راهنمای نگارش ۲۵-۳-۱ سایت موسسه) کاربرد نتایج بصورت پیام های اصلی برای سیاستگذاران و تصمیم گیرندگان، ارائه کنندگان خدمات سلامتی، مردم و بیماران

در این مطالعه بیماران تالاسمی ماژور، اینترمدیا وسایکل بتا تالاسمی در تهران، ساری، زاهدان، ابرانشهر و بندرعباس بررسی شدند. مطابق با نتایج حاصل از تحلیل داده ها، به طور کلی حدود ۵۰ درصد بیماران تا سن ۵۵ سالگی زنده می مانند. این سطح بقا برای بیماران شهر تهران بالاتر و برای بیماران ابرانشهری و زاهدانی نامطلوب است. آنچه، احتمالاً، تفاوت بقا را در این نواحی توجیه می کند عدم دسترسی بیماران به خدمات تشخیص به موقع و اقدامات درمانی چون تعویض به موقع و مرتب خون، شروع به موقع آهن زدا و همچنین نبود آگاهی کافی در مورد اهمیت بیماری است. مقایسه بقا بیماران متولد شده در سال های قبل از ۱۳۵۰ و بعد از آن نشان داد که بیماران متولد شده در سال های اخیر بقا کمتری نسبت به بیماران سال های قبل دارند. نتایج این مطالعه بقا کمتر مردان را نسبت به زنان نشان داد، در واقع خروجی مدل اجرا شده برای تحلیل داده ها نشانگر تاثیر جنسیت بر افزایش خطر مرگ مردان تا ۴۵ درصد است. همچنین بیماران تالاسمی ماژور نسبت به نوع سایکل خطر مرگ چهار برابری دارند. بنابر نتایج این مطالعه، تحصیلات بالاتر، جنس زن، تاهل در مقایسه با مجرد، زندگی در کلان شهرها به دلیل وجود خدمات مراقبتی طول عمر بیماران را بهبود می بخشد. توصیه می شود ضمن ارائه آموزش جمعیت های در معرض خطر درباره علائم و عوارض بیماری باید خدمات تشخیص زودرس و مراقبت دقیق بیماران در مناطق محروم با جدیت بیشتری مد نظر قرار گیرد.

- به طور کلی بقا بیماران در این مطالعه نسبت به برخی مطالعاتی که در ابعاد کوچکتری در سال های قبل انجام شدند بهتر است، ولی باید توجه داشت که آنچه در این مطالعه محاسبه شده، میانگین بقا برای همه ی شهرها است به طوریکه این مقدار برای شهر های زاهدان و ابرانشهر نامطلوب است.

-بیماران میتلا به تالاسمی ماژور از بقا کمتری برخوردارند ضمن اینکه بیماران اینترمدیا نیز باید زودتر شناسایی شوند تا از عوارض ناشی از کم خونی جلوگیری و یا به تاخیر بیفتند.

-مردان بیشتر از زنان در معرض خطر پیامد های حاصل از عوارض بیماری هستند.

-این مطالعه ۵۴۹۱ بیمار را در سراسر ایران بررسی نمود، مشکلی که در بررسی این تعداد پرونده بیشتر مشهود بود پراکندگی اطلاعات پرونده ها، کامل نبودن برخی پرونده ها، دور از دسترس قرار گرفتن پرونده های فوتی بود بنابراین پیشنهاد می گردد سیستم الکترونیکی ثبت اطلاعات بیماران ایجاد شود تا تمامی اطلاعات بیماران به طور دقیق ثبت شود این امر به پیگیری روند تغییرات خصوصیات بیولوژیکی بیماران و اعمال مداخلات لازم کمک می کند.