



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:

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: ارتقاء سیستم ثبت سرطان پاتولوژی شهر تهران، طرح مداخله ای با بهره گیری از مدل رویکرد استفاده از بهترین عملکردها، فاز یک - شناخت وضع موجود و طراحی مداخلات
مجری طرح: دکتر کاظم زنده دل

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 و سیاست‌گذاران می‌توانند از نتایج این طرح برای ارتقاء برنامه ثبت سرطان استفاده کنند.

■ مدیران بیمارستان و دانشگاه

■ ارائه دهندگان 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 :

ج: برنامه شما برای کاربری 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

□ 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)

□ ارائه یافته های پژوهش به خبرنگاران رسانه ها و یا شرکت در مصاحبه ها

■ تشکیل جلسه با استفاده کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش

□ تهیه و ارسال نتایج با زبان متناسب مخاطبین (نظیر نوشته های ساده برای بیماران و یا مردم، گزارش های کوتاه برای

مدیران و مسئولین)

□ انجام اقدامات لازم برای تجاری سازی یافته ها (ثبت پتنت، عقد قرارداد با صنعت 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:

□ سایر اقداماتی که موجب می شود نتایج پژوهش به مخاطب آن منتقل گردد: استفاده از نتایج طرح در برنامه جدید

وزارت بهداشت. در واقع این کار شروع شده است و نتایج این طرح همراه با سایر مطالعات و تجارب مجری در طراحی

مداخلات بکار گرفته شده است.

□ هیچکدام

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

ثبت سرطان به عنوان یکی از برنامه های ریز ساختی مرتبط با برنامه کنترل سرطان همواره مورد توجه وزارت بهداشت بوده است. متأسفانه علیرغم تلاشهای صورت گرفته و صرف هزینه های متعدد و کلان هنوز این برنامه از کیفیت لازم برخوردار نیست و نتایج آن دارای تورشهای مختلفی می باشد. در واقع هنوز ما نمی دانیم میزان واقعی بروز سرطان در کشورما چقدر است. گزارشهای پاتولوژی یکی از منابع اصلی ثبت سرطان جمعیتی می باشد و در کنار آن باید گزارشهای مرتبط با بروز سرطان از منابع مختلف جمع آوری شده و پس از تحلیل و آنالیز وضعیت بروز سرطان را روشن کند. با توجه به آنکه در وزارت بهداشت اقدام به جمع آوری و ثبت اطلاعات بیماران از مراکز آسیب شناسی شده است، هدف این مطالعه ارزیابی وضعیت گزارشهای آسیب شناسی برای برنامه ثبت سرطان می باشد. بعلاوه احتمال میرفت که در بعضی از مراکز ثبت آسیب شناسی به خوبی انجام شود. لذا تصمیم گرفته شد، عملکردهای موفق شناسایی شده و از آنها برای مداخلات لازم استفاده شود.

در این مطالعه که در سال ۱۳۹۲ انجام شد، داده های سال ۱۳۸۸ مورد ارزیابی قرار گرفت. علت انتخاب سال ۱۳۸۸ هم آن است که آخرین گزارش منتشر شده مربوط به سال ۱۳۸۸ می باشد. در این مطالعه تمام آزمایشگاههای آسیب شناسی که در شهر تهران برای برنامه کشوری اطلاعات ارسال می کردند، به عنوان هدف طرح قرار گرفتند و با آزمایشگاهها تماس گرفته شده و اطلاعات لازم که مربوط به گزارش بیماران در سال ۱۳۸۸ بود از مراکز جمع آوری شد و توسط یک نفر آموزش دیده کد گذاری شده و وارد نرم افزار شد. اطلاعات مربوط به دو ماه اردیبهشت ماه و دی ماه سال ۱۳۸۸ جمع آوری شده و با داده ای ثبت شده قبلی مقایسه شد.

در این مطالعه بر خلاف انتظار متوجه شدیم که کم شماری بسیار زیادی در بخش جمع آوری داده های آسیب شناسی وجود دارد و ۳۰٪ موارد سرطان در سال ۱۳۸۸ به وزارت بهداشت گزارش نشده است و فقط در ۱۰٪ آزمایشگاهها گزارشها کامل ارسال شده است. بعلاوه مقایسه کدگذاری دقیق با کدهای اختصاص یافته توسط برنامه روتین ثبت سرطان نشان داده که در کدهای ICDOC حدود ۲۴٪ خطا و در کدهای ICOM حدود ۲۰٪ خطا وجود دارد که میزان خطای نسبتا بالایی می باشد. در واقع استفاده از گزارشهای ثبت پاتولوژی حتی اگر کامل انجام شود، دارای کم شماری خواهد بود و به تنهایی نمی تواند میزان بروز سرطان را نشان دهد. حال با کم شماری و خطاهایی که در این مطالعه مشخص شد که کیفیت این داده های ثبت سرطان بیش از حد انتظار مخدوش است و به سختی می تواند مبنای تصمیم گیری مدیران قرار گیرد.



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:

این مطالعه تصریح می کند که چالش اساسی در مدیریت ثبت سرطان قرار دارد و برای بهبود آن در کشور باید سرمایه گذاری بیشتری قرار گیرد. از طرفی لازم است فرایندهای ثبت سرطان به صورت قابل توجهی مورد بازنگری قرار گیرد و از تمام ظرفیتهای سیستم بهداشت و درمان کشور برای اجرای بهینه این برنامه استفاده شود. با توجه به سختی کار و پیچیدگی های ذاتی این برنامه بطور مشخص توصیه می شود در چند استان کشور، برنامه ثبت سرطان جمعیتی اجرا شود و در صورت موافقت و دستیابی به شاخصهای کیفی این برنامه و الگوی علمی و اجرایی آن در سطح استانها نسبت به ارتقاء ثبت سرطان در سطح ملی تصمیم گیری شود. در صورتیکه اشکالات برنامه فعلی رفع شود و برنامه های استانی بصورت استاندارد اجرا شود، ارزیابی های دوره ای از فرایندها و کیفیت داده های ضروری خواهد بود. لذا هر گونه انجام تحقیقات جدید بر کیفیت ثبت سرطان باید موکول به رفع اشکالات فعلی برنامه باشد.

کلید واژه ها: ثبت سرطان جمعیتی، کیفیت، آسیب شناسی، کدهای ICDO