



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: گزارش تحلیل داده‌های مربوط به عوامل رفتاری و عوامل خطر (Risk factors and behaviors) در دیده بانی عدالت در سلامت در جمهوری اسلامی ایران
مجری طرح: دکتر فرشاد فرزادفر

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)

یافته‌های این مطالعه می‌تواند به عنوان ابزاری در راستای تصمیم‌سازی در سطح کلان سیاست‌گذاری سلامت مورد استفاده قرار گیرد. لازمه این امر توجه کردن به نحوه توزیع عوامل خطر برای سلامت بر اساس متغیرهای تفکیک‌کننده‌ای همچون استان، جنسیت، منطقه زندگی، ثروت و تحصیلات است.

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

از فهرست زیر می‌توانید استفاده نموده و یا رهنکارهای دیگری را پیشنهاد نمایید (بدیهی است هر طرح می‌تواند از چندین روش برای ترجمان دانش استفاده نماید)



تاریخ :
شماره :
پیوست :

- ❖ مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه در هنگام انتخاب موضوع یا طراحی پروپوزال 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

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

انتقال سریع اجتماعی و اقتصادی همراه با تغییرات فرهنگی، کاهش بیماری های واگیر، افزایش طول عمر، تغییرات در عادات تغذیه ای و فعالیت بدنی و افزایش در بیماری هایی مانند پرفشاری خون، دیابت و عوامل خطر آنها در ایران، امری در حال وقوع و غیر قابل انکار است. از سوی دیگر، افزایش بار بیماری های متابولیک و همچنین تاثیر عوامل خطر رفتاری در ایران نیز مشابه با سایر کشورهای در حال توسعه و یا توسعه یافته موضوعی قابل اعتنا است. لذا ارزیابی کمی این عوامل خطر به لحاظ اثر آن بر افزایش بار بیماری های قلبی عروقی و دیگر بیماری های مرتبط می بایست مد نظر سیاست گذاران قرار گیرد. هدف از مطالعه حاضر، تخمین دقیق این عوامل خطر در استان های مختلف و بررسی نابرابری آنها از لحاظ مشخصات جمعیت شناختی، عوامل محیطی و وضعیت اقتصادی-اجتماعی بوده است.

در این مطالعه از داده های ثانویه برگرفته از مطالعات بررسی بیماری های غیر واگیر (جهت استخراج عوامل خطر متابولیک، رفتاری و سیگار)، اطلاعات ایستگاههای سنجش آلودگی هوا برای آلاینده (PM_{10}) به عنوان یکی از عوامل خطر محیطی، اطلاعات داده های هزینه درآمد (برای بررسی درصد دسترسی به آب لوله کشی و شبکه فاضلاب شهری)، و داده های مطالعه شاخص های چندگانه جمعیت و سلامت (برای متغیر دسترسی به توالی بهداشتی) استفاده شد. با استفاده از این اطلاعات تجمیع شده آنالیز نابرابری بر حسب نوع متغیر انجام شده و الگوی نابرابری هر عامل خطر جهت شناسایی عوامل تعیین کننده این نابرابری ها مورد ارزیابی قرار گرفت. نابرابری در میزان چاقی بر حسب توزیع تحصیلات، در میزان مصرف سیگار به تفکیک جنسیت، در میزان شیوع دیابت به تفکیک استان ها، در میزان دسترسی به فاضلاب بهداشتی بر حسب منطقه زندگی شهری و روستایی، و در میزان دسترسی به آب لوله کشی بر حسب توزیع ثروت از جمله نتایج به دست آمده هستند.