



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 و گزارش ۱ و ۳ صفحه ای 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: ارزیابی وضعیت خدمات دندان پزشکی در ایران

مجری طرح: نیلوفر علایی الموتی، مهشید صفاریور

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

• مدیران و سیاستگذاران ستاد وزارت بهداشت

• ارائه دهندگان خدمات (دندانپزشکان)

تدوین برنامه هایی به منظور ارتقای سطح پوششی بیمه ها برای خدمات دندانپزشکی

بهبود ساختار نظارتی بر خدمات دندانپزشکی ارائه شده در بخش خصوص و عمومی

تعامل و هماهنگ سازی هرچه بیشتر سیاست های سازمانهای بیمه گر و وزارت بهداشت

تنظیم مجدد سیاست های بهداشت دهان و دندان به سمت پیشگیری

تدوین سیاست های حمایت کننده ارتقاء سلامت دهان و دندان برای تخصیص منابع مناسب

برنامه ریزی برای ارتقای دسترسی به خدمات برابر در میان تمامی اقشار جامعه



تاریخ :
شماره :
پیوست :

ج: برنامه شما برای کاربرست 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 رهاکارهای 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 ...)
- سایر اقداماتی که موجب می شود نتایج پژوهش به مخاطب آن منتقل گردد :
- هیچکدام



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:

د: پیام اصلی حاصل از طرح پژوهشی (حداکثر در یک صفحه نوشته شود):

هدف اصلی گزارش، بررسی مروری وضعیت ارائه خدمات دندانپزشکی در دنیا و ایران است. در این گزارش با بهره گیری از داده ها و اطلاعات موجود و مرتبط با وضعیت خدمات دندانپزشکی در ایران همچون گزارش ها و نتایج مربوط به مطالعات مهم کشوری از جمله هزینه درآمد خانوار، مطالعات بهره مندی از این خدمات و... به صورت جامع، سیستم ارائه خدمات دندانپزشکی در ایران را ارائه و به بررسی نقاط ضعف و قوت این سیستم پرداخته شده است.

نتایج این گزارش نشان می دهد که سیاستگذاران بهداشت باید راه حل هایی برای کاهش نابرابری در استفاده از خدمات دندانپزشکی ارائه دهند. نقش بیمه های سلامت برای کاهش نابرابری بسیار مهم است بیمه های درمانی باید پوشش خدمات دندانپزشکی را افزایش دهند. نیاز به اصلاح سیستم های بیمه برای تشویق رویکرد پیشگیرانه در ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان دیده می شود. ضرورت توجه به بیمه تکمیلی به عنوان یکی از راه های بهبود وضعیت بیمه درمان. تنظیم مجدد خدمات بهداشت دهان و دندان به سمت پیشگیری، لازم است.

نیاز به پژوهش های بیشتر در زمینه تدوین استانداردهای ارتقا کیفیت دندانپزشکی عمومی جمهوری اسلامی ایران با نگاه به سطح استانداردهای جهانی و تطبیق مناسب با شرایط و سیاست های سلامت کشور و با حداکثر رسانی مشارکت و مقبولیت اجرایی آن، حس می شود.

به دلیل تفاوت در عملکرد، تجربه و مواد مورد استفاده توسط دندانپزشکان و عوامل دیگر، لازم است حداکثر و حداقل مقادیر برای تعرفه ها تعیین شود.

علیرغم نقاط قوت متعدد در برنامه آموزش مداوم دندانپزشکان در ایران، اشکالاتی نیز در این برنامه وجود داشت که می تواند با اعتبارسنجی و اصلاح این موارد، برنامه را ارتقا بخشید. این اصلاحات شامل روشهای یاددهی، انتخاب عناوین مناسب و کاربردی و به روز بودن موضوعات متناسب با نیاز دندانپزشکان می باشد. در برنامه های آموزش مداوم دندانپزشکی در ایران، روشهای یاددهی و یادگیری و ارزشیابی برنامه به خوبی برنامه ریزی شده است. البته عناوین دیگری نظیر مهارتهای ارتباطی، بازاریابی، اقتصاد و مطب داری نیز در برنامه های آموزش مداوم حرفه ای سایر کشورها وجود داشت که میتواند جز برنامه های آموزشی در ایران قرار بگیرد.

علیرغم مشارکت علمی ایرانیان در سالهای اخیر، نیاز به ارائه شرایط مناسب و ایده آل با توانمندسازی عوامل انگیزشی و مالی، ارائه فرصت های موثر برای تحقیق و نوشتن، برگزاری دوره های مورد نیاز برای نوشتن علمی و غیره است.



تاریخ:

شماره:

پیوست:

ه) خلاصه اجرایی مطالعه (حداکثر در ۳ صفحه) نوشته شود.

مطالعات مختلف نشان می دهد که سلامت دهان جزء لاینفک سلامت عمومی و یکی از لازمه های زندگی خوب به شمار می آید. برخوردار از دهان و دندان های سالم نیازمند مراقبت های فردی، تدوین و اجرای برنامه های مداخله ای در سطح جامعه و مراقبت های حرفه ای است، فراوانی پوسیدگی دندان و بیماری های پریودنتال (پلاک دندان و...) در میان بزرگسالان جوان و میانسال ایران، و مراقبت های پیشگیرانه نادرست که توسط آنها دریافت می شود، نشان دهنده عدم کفایت برنامه های پیشگیرانه در سیستم مراقبت های بهداشتی دهان و دندان در ایران است. ایجاد یک بسته جامع شامل مراقبت های پیشگیرانه، اولویت اول سیستم مراقبت بهداشتی دهان است. بنابراین، تنظیم مجدد خدمات بهداشتی دهان و دندان به سمت پیشگیری، لازم است. فقدان سیاست های حمایت کننده ارتقاء سلامت دهان و دندان برای تخصیص منابع مناسب دلیل اصلی وضعیت فعلی چالش برانگیز در کشور بوده است.

نیاز فوری به مداخلات و استراتژی های مناسب برای افزایش آگاهی عمومی و کاهش اختلافات در دسترسی به امکانات بهداشتی حس می شود.

عدم تعامل مناسب بیمه ها با دندانپزشکان و مراکز دندانپزشکی مشکل بزرگ دیگری است که نیاز فوری توجه مسئولین به این مهم را می طلبد چرا که با روند فعلی پوشش خدمات توسط بیمه ها هر دو ذینفع قضیه یعنی بیمار و پزشک متضرر می شوند، در ایران، با توسعه سیستم مراقبت بهداشتی دهان و دندان، بیمه دندانپزشکی تاثیر جزئی بر روی دریافت خدمات مختلف دندانپزشکی داشته است. این نشان دهنده یک نقص جدی در سیستم بیمه در ایران است. در حال حاضر یافته ها نشان می دهد نیاز به اصلاح سیستم های بیمه برای تشویق رویکرد پیشگیرانه در ارائه خدمات بهداشتی دهان و دندان دیده می شود. علیرغم نقاط قوت متعدد در برنامه آموزش مداوم دندانپزشکان در ایران، اشکالاتی نیز در این برنامه وجود داشت که می تواند با اعتبارسنجی و اصلاح این موارد، برنامه را ارتقا بخشید، عناوین دیگری نظیر مهارت های ارتباطی، بازاریابی، اقتصاد و مطب داری نیز در برنامه های آموزش مداوم حرفه ای سایر کشورها وجود داشت که میتواند جز برنامه های آموزشی در ایران قرار بگیرد.

این گزارش براساس مطالعات انجام شده بر روی نظام سلامت سایر کشورها و با مرور گزارش های ارزیابی وضعیت خدمات دندانپزشکی مربوط به آنها و استخراج شاخص های مهم مطالعاتی و همچنین با بهره گیری از داده ها و اطلاعات موجود و مرتبط با وضعیت خدمات دندانپزشکی در ایران همچون گزارش ها و نتایج مربوط به مطالعات مهم کشوری از جمله هزینه درآمد خانوار، مطالعات بهره مندی از این خدمات و... به صورت جامع، سیستم ارائه خدمات دندانپزشکی در ایران را ارائه و به بررسی نقاط ضعف و قوت این سیستم پرداخته شده است.

با تغییر نگرش افراد نسبت به سلامت دهان و دندان، کمتر فردی حاضر به از دست دادن دندان های خود می باشد. همزمان با افزایش سن و درگیر شدن فرد با مشکلات پزشکی، مشکلات سلامت دهان نیز افزایش یافته و موجب افزایش مراجعه برای درمان می گردد. بیماری های دهان و دندان مانند پوسیدگی دندان، از دست دادن دندان و بیماری های پریودنتال در بزرگسالان شایع است و یک مشکل عمده برای بهداشت عمومی در دنیاست. این وضعیت حدود ۳/۹ میلیارد نفر را در دنیا تحت تاثیر قرار می دهد. پوسیدگی های درمان نشده در دندان های دائمی، شایع ترین بیماری دهان و دندان در مطالعات جهانی در سال ۲۰۱۰ ارزیابی شد که میزان شیوع آن در سطح جهان ۳۵ درصد (برای همه سنین) بوده است. سیاست فعلی با سرمایه گذاری مناسب منابع می تواند در افزایش آگاهی، ارتقاء آموزش بیمار به منظور تقویت سبک زندگی سالم و مراقبت از خود کمک کننده باشد.