

**فرم تنظیم RFP****طرح های پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران**

لطفا فرم زیر را برای هر طرح بطور جداگانه تکمیل نمایید و به همراه نامه رسمی با ذکر منبع و نحوه تامین مالی آن به معاونت پژوهشی موسسه ملی ارسال نمایید.

<p>معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس / اداره باروری سالم</p>	<p>نام سازمان/واحد سفارش دهنده</p>
<p>دکتر محمد اسماعیل مطلق - ۸۱۴۵۴۹۱۰ - motlagh@health.gov.ir</p>	<p>نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول در سازمان/واحد سفارش دهنده</p>
<p>بررسی شیوع ناباروری و عوامل مرتبط با آن در جمهوری اسلامی ایران در سال ۱۳۹۶</p>	<p>عنوان طرح</p>
<p>باروری و ناباروری از مسائل بهداشت باروری است و برخورداری از تعداد فرزند کافی حق مسلم افراد جامعه است. مشکل ناباروری یکی از معضلات هر جامعه ای است، پیگیری تشخیص و درمان ناباروری همه ساله هزینه های سنگینی را بر دوش جامعه تحمیل می کند. تاخیر در مداخلات ناباروری نیز اثر بخشی آن را کاهش می دهد. در تعریف دموگرافیک، ناباروری اغلب شامل عدم توانایی در داشتن بچه زنده در زنان فعال از نظر جنسی که از روش پیشگیری از بارداری استفاده نمی نمایند اطلاق می گردد. این تعریف نیازها و محدودیت های بررسی های دموگرافیک را بهتر مشخص می نماید که ناشی از مشکل در جمع آوری اطلاعات کامل در مورد بارداری به خصوص در مطالعات هدایت شده در کشورهای در حال توسعه می باشد. بار واقعی ناباروری کمتر از مقدار واقعی تخمین زده می شود که به دلیل این است که تعریف ناباروری الزاما به افرادی اطلاق می گردد که ممکن است تلاش برای بارداری را متوقف نموده باشند یا ناباروری را قبلا تجربه نموده باشند. ناباروری یکی از مشکلات عدیده پزشکی است به گونه ای که میزان آن در جهان از سال ۱۹۵۵ تاکنون ۵۰ درصد افزایش یافته است و هم اکنون ۱۵-۱۰ درصد زوجین از این مشکل رنج می برند.</p> <p>با توجه به سیاست های کلی جمعیت و بند سوم این سیاست ها که به مقوله ناباروری می پردازد و همچنین لزوم اجرایی سازی این سیاست ها مبتنی بر سلامت مادر و کودک و در راستای ایجاد دسترس مناسب افراد به حقوق باروری، ناباروری جزء برنامه های معاونت بهداشت قرار گرفت. به گونه ای که کاهش ۵ درصدی عوامل اکتسابی ناباروری از جمله اهداف در نظر گرفته شده برای برنامه ششم توسعه در بخش بهداشت می باشد. در این راستا دسترسی به آمار دقیق و به روز ناباروری در ایران به منظور کمک به برنامه ریزی و تعیین خط مشی آینده وزارت بهداشت در راستای تعیین اولویت های آموزشی، با رویکرد پیشگیری از ناباروری در گروه هدف، غربالگری زودرس زوجین نابارور و کم بارور و ارجاع آنها به مراکز ناباروری و بر آورد منابع لازم برای تامین خدمات زوجین نابارور امری ضروری است.</p>	<p>معرفی موضوع و اهمیت آن</p>

<p>مطالعه بر اساس جمعیت روش خوبی جهت ارزیابی کلی شیوع ناباروری می باشد. این مطالعات در انگلستان، کشورهای اسکانندیناوی و استرالیا انجام شده است و شیوع ناباروری در سراسر عمر از ۳۵ درصد در شفیلد انگلستان تا ۱۴ درصد در ابردین اسکاتلند گزارش شده است. آخرین بررسی انجام شده در ایران در مطالعه آخوندی و همکاران که در سال ۲۰۱۱ بر روی ۱۷۰۰۰ نفر از زنان ۲۰ تا ۴۰ ساله انجام گردیده است. در این مطالعه میزان ناباروری اولیه ۲۰,۲ درصد گزارش گردیده است. که البته تمام گروه های سنی باروری بررسی نگردیده است و فقط ناباروری اولیه به دست آمده است. ناباروری یکی از مهمترین بحران های دوران زندگی است که منجر به بروز مشکلات روانی و تجربیات استرس زای جدی برای افراد مبتلا می شود. بر اساس نتایج مطالعات انجام شده در مورد مقایسه وقایع پر استرس زندگی، ناباروری پس از مرگ مادر، مرگ پدر و خیانت همسر، در رتبه چهارم قرار دارد.</p> <p>بر اساس برنامه عملیاتی در سال ۱۳۹۵ تعیین وضعیت موجود ناباروری در کشور به تفکیک استان ها از فعالیت های در نظر گرفته شده برای طراحی مداخله در راستای برنامه ششم می باشد.</p> <p>بدین منظور از سال ۱۳۹۴ مقدمات بررسی شیوع کشوری ناباروری و عوامل موثر بر آن شروع شد از آنجا که ناباروری مسئله ای مبتنی بر داده های فردی محرمانه است لازم است این بررسی بر پایه اطلاعات جمع آوری شده از جمعیت به طور مستقیم طراحی گردد.</p>	
<p>۱- تعیین شیوع ناباروری در طول زندگی باروری  ۲- تعیین شیوع ناباروری اولیه در کشور  ۳- تعیین شیوع ناباروری ثانویه در کشور  ۴- تعیین شیوع ناباروری به تفکیک استان های کشور  ۵- تعیین شیوع ناباروری به تفکیک گروه های شغلی  ۶- تعیین شیوع ناباروری بر حسب محل سکونت (شهر، روستا)  ۷- تعیین ارتباط بین شیوع ناباروری و مناطق جغرافیایی  ۸- تعیین ارتباط بین سن ازدواج و ناباروری  ۹- تعیین ارتباط بین سن و ناباروری  ۱۰- تعیین علل عمده ناباروری</p> <p>اهداف کاربردی:</p> <p>استفاده از نتایج این بررسی می تواند ضمن تعیین شیوع ناباروری اولیه و ثانویه در تعیین عوامل مستعدکننده و علل ناباروری در اولویت بندی و طراحی مداخله کمک کننده باشد.</p>	<p><b>اهداف مورد نظر طرح</b></p>
<p>۱- گزارش تفصیلی کشوری و استانی طرح تحقیقاتی  ۲- گزارش تحلیلی بررسی  ۳- تعیین عوامل قابل پیشگیری ناباروری و اولویت بندی آنها  ۴- پیشنهاد مداخله های قابل انجام  ۵- تعیین اولویت های پژوهشی دیگر  ۶- پیشنهاد های اجرایی و برآورد منابع برای برنامه ریزی های بعدی</p>	<p><b>خروجی های مورد انتظار طرح</b></p>

<p>۱- انجام بررسی مبتنی بر جامعه به تفکیک استان</p> <p>۲- تدوین پرسشنامه مورد تایید ظرف مدت یک ماه آموزش کلیه پرسشگران با حداقل مدرک تحصیلی کاردانی/کارشناسی مامایی</p> <p>۳- نظارت و پشتیبانی در کلیه دانشگاه ها توسط کارشناسان ناظر آموزش دیده</p> <p>۴- کسب نظر موافق کمیته اخلاق پژوهشی مرکز تحقیقات ملی سلامت</p> <p>۵- تکمیل یکنواخت پرسشنامه ها توسط پرسشگران مختلف</p> <p>۶- آموزش ناظرین استانی و شهرستانی طرح و نظارت بر حسن انجام جمع آوری داده ها و پرسشگری</p> <p>۷- تعامل سازنده با مسئولین مرتبط با فضاهای جمع آوری داده ها (از قبیل شهرداری، اماکن و ...)</p>	<p><b>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح (مانند روش کار و ...)</b></p>
<p>- رعایت محرمانگی اطلاعات به دست آمده</p> <p>- ارائه فایل اطلاعات خام داده ها</p> <p>- ارائه گزارش نهایی چاپی در ۵ نسخه</p> <p>- ارائه گزارش نهایی بصورت الکترونیکی</p> <p>- ارائه گزارش شفاهی در حضور مسئولین بهداشتی مربوطه و یک سمینار سراسری که توسط معاونت بهداشتی برگزار خواهد شد.</p> <p>- انتشار مقاله در مجلات معتبر</p>	<p><b>انتظارات از مجری پس از اتمام طرح (مانند اقدامات کاربست نتایج، ملاحظات اخلاقی و قانونی و ...)</b></p>
<p>با توجه به اهمیت ناباروری و ضرورت طراحی مداخله های کاربردی توسط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی:</p> <p>۱- ارائه کنندگان طرح از پژوهشگران شاغل در مراکز تحقیقاتی که سابقه فعالیت های پژوهشی و آموزشی در سطح ملی را در زمینه ناباروری دارا هستند، باشند.</p> <p>۲- حداقل یک نفر از طرح دهندگان دارای مدرک فوق تخصصی ناباروری بوده و دارای مقاله در مجلات معتبر باشند.</p> <p>۳- بهره گیری از تیم خبره در زمینه آمار و اپیدمیولوژی که آشنایی و اشراف کافی با بررسی های مرتبط با ناباروری داشته و تجربه گزارش ها و کارهای موفق کشوری در این زمینه را داشته باشند لازم و ضروری است.</p> <p>۴- تیم تحقیقاتی که از چند مرکز و یا دانشگاه باشند دارای امتیاز ویژه خواهند بود.</p> <p>۵- تیم تحقیق در زمینه ارائه به موقع گزارش پایان طرح حسن شهرت را داشته باشند.</p>	<p><b>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</b></p>
<p>شش ماه</p>	<p><b>مدت زمان اجرای طرح</b></p>
<p>بین چهار میلیارد و پانصد میلیون ریال تا پنج میلیارد ریال</p>	<p><b>سقف بودجه طرح</b></p>
<p></p>	<p><b>سایر توضیحات</b></p>

\*فرآیند بررسی، تصویب، عقد قرارداد و نظارت کیفی طرح های پژوهشی، بر اساس فرآیندهای تعریف شده در موسسه ملی تحقیقات سلامت انجام می پذیرد.