



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی کرمان  
پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت

آنچه در این ماه گذشت؟

خلاصه عملکرد فروردین ماه ۱۴۰۳

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

خلاصه عملکرد فروردین ماه ۱۴۰۳

پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت

## فهرست مطالب:

۳	الف) بازدیدها و جلسات کاری مهم.....
۳	ب) تولیدات آموزشی و پژوهشی.....
۵	د) سایر رویدادها و امور جاری.....

## الف) بازدیدها و جلسات کاری مهم

- ۱) در فروردین ماه جاری جلسه‌ای با حضور اعضای هیئت علمی دانشکده داروسازی و ریاست پژوهشکده آینده‌پژوهی در سلامت با محوریت برنامه‌ریزی جهت برگزاری سمپوزیوم مشترک مرکز نوآیند و دانشکده داروسازی برگزار گردید.
- ۲) در تاریخ ۲۵ فرودین ماه جلسه‌ای به منظور همکاری مشترک اندیشکده آینده‌پژوهی در سلامت با بسیج جامعه پزشکی در محل پژوهشکده برگزار شد و دو طرف به بیان اولویت‌های کاری خود پرداختند.
- ۳) جلسه توأم کارگروه جنوب شرق فرهنگستان با هیئت اندیشه‌ورز «توانمندسازی و شبکه‌سازی نخبگان»، در تاریخ ۱۴۰۳/۱/۲۹ در محل پژوهشکده آینده‌پژوهی در سلامت و با هدف آشنایی شرکت‌کنندگان با تهدیدهای زیست‌محیطی محصولات نانوبنیان و نانوپلاستیک برگزار شد. در این جلسه، آقایان دکتر سعید گودرزی و دکتر علی‌اصغر هنرمند به مسئله تأثیر محصولات نانوبنیان، میکروپلاستیک‌ها و نانوپلاستیک‌ها بر محیط زیست و سلامت انسان‌ها پرداختند.
- ۴) سلسله جلسات همگرایی علوم با حضور اعضای مرکز تحقیقات آینده‌نگری و نوآوری در سلامت (نوآیند) و نمایندگان همگرایی تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، جهت تکمیل پروژه‌های مرجعیت علمی، شهد و کوله‌پشتی برگزار شد.

## ب) تولیدات آموزشی و پژوهشی

۱. چاپ ۹ مقاله، تصویب ۶ طرح تحقیقاتی

- خلاصه‌ای از مهمترین مقالات چاپ شده :

## Qualitative Analysis of Newborn Hearing Screening Program in Iran

Ehsan Moradi-Joo<sup>1</sup>, Mohsen Barouni<sup>2\*</sup> , Leila Vali<sup>1</sup>, Saeid Mahmoudian<sup>3\*\*</sup> 

Received: 11 Nov 2023

Published: 4 Mar 2024

تشخیص زودهنگام کم‌شنوایی و مداخلات به موقع برای به حداقل رساندن عواقب این عارضه به ویژه برای کودکان مهم است. این پژوهش با هدف تحلیل برنامه غربالگری کم‌شنوایی نوزادان در ایران انجام شد. این مطالعه کیفی با استفاده از روش تحلیل محتوا و بر اساس مدل CIPP در سال ۲۰۲۳ انجام شد. برای انتخاب نمونه با حداکثر تنوع از روش گلوله‌برفی استفاده شد. معیارهای انتخاب افراد برای مصاحبه، داشتن حداقل سه سال تجربه در برنامه غربالگری کم‌شنوایی نوزادان و دانش کافی در این زمینه بود. برای اطمینان از پایایی نتایج، از چهار معیار پیشنهادی لینکلن و گوبا استفاده شد. در پژوهش حاضر، با استفاده از تحلیل محتوا در قالب مدل CIPP، بر اساس دیدگاه مصاحبه‌شوندگان (۴۰ نفر)، الزامات مدیریتی برنامه غربالگری کم‌شنوایی نوزادان در چهار طبقه اصلی طبقه‌بندی شد. بافت، ورودی، فرآیند و خروجی. ۸ زیرمجموعه در ابعاد زمینه، ۴ زیرمجموعه در بعد ورودی، ۷ زیرمجموعه در بعد فرآیند و ۴ زیرمجموعه در بعد خروجی شناسایی شدند. با توجه به یافته‌های این پژوهش، برای اجرای صحیح برنامه غربالگری کم‌شنوایی نوزادان، نیاز به انجام

مطالعات آزمایشی، نیازسنجی، برنامه‌های مبتنی بر شواهد و مطالعات اپیدمیولوژیک و اولویت‌بندی خدمات و منابع وجود دارد. همچنین، ارتباط بین سطوح ارائه خدمات باید بهبود یابد و به برنامه‌های غربالگری و انگیزه پرسنل توجه شود.

## The effect of positive thyroglobulin antibodies on the prognosis and treatment response in patients with papillary thyroid carcinoma

Mojgan Sanjari<sup>a</sup>, Marzieh Ordooei<sup>b,\*1</sup>, Ladan Amirkhosravi<sup>a,\*1</sup>, Ahmad Naghibzadeh-Tahami<sup>c</sup>, Sarir Nazemi<sup>d</sup>

تقریباً ۱۵ تا ۳۰ درصد از بیماران مبتلا به کارسینوم پاپیلاری تیروئید (PTC) پس از درمان درجاتی از عود را تجربه می‌کنند. پیگیری و معاینه طولانی‌مدت بعد از تیروئیدکتومی در برخورد با این موضوع بسیار مهم است. سطح سرمی تیروگلوبولین (Tg) و سونوگرافی کردن بخش اصلی پیگیری برای این منظور است. وجود آنتی‌بادی‌های تیروگلوبولین (TgAbs) منجر به سطوح غیر قابل اعتماد تیروگلوبولین (Tg) می‌شود. مطالعه حاضر با هدف بررسی رابطه بین اندازه‌گیری همزمان Tg و TgAb با بقای طولانی‌مدت و پاسخ به درمان در این بیماران انجام شد. این مطالعه با بررسی داده‌های موجود از پرونده پزشکی ۲۰۴ بیمار از ۶۰۰ بیمار در یک دوره ۲۰ ساله انجام شد. در این تحقیق ۱۰۴ بیمار با TgAb مثبت به عنوان گروه مورد و ۱۰۰ بیمار با TgAb منفی به عنوان گروه کنترل انتخاب شدند. ارتباط تیتراژ TgAb با مرحله‌بندی، پاسخ به درمان (شامل تعداد جراحی، تعداد رادیوتراپی‌ها و دوز ید رادیواکتیو) و عود در این بیماران بررسی شد. همچنین روند تغییرات TgAb در حضور سطوح تیروگلوبولین بالا یا پایین در طول دوره پیگیری بررسی شد. بیماران با سطوح TgAb بالا درگیری غدد لنفاوی بیشتر، دوز تجمعی بالاتر، تعداد دفعات دریافت ید بیشتر، تعداد جراحی بیشتر، میزان عود بالاتر و پاسخ عالی کمتر به درمان در طول پیگیری داشتند. این اثر TgAb در حضور تیتراژ Tg بالا بدتر شد و تا ۳۶ ماه باقی ماند. به طور کلی، سطح پایه TgAb و تغییرات آن می‌تواند عامل مناسبی برای پیش‌بینی پاسخ بعدی به درمان و عود در بیماران مبتلا به PTC باشد. بر این اساس، در مواردی که سطوح TgAb و Tg بالایی دارند، باید پیگیری نزدیک‌تری تا نرمال شدن Tg و TgAb در نظر گرفته شود.

## How can the Sendai framework be implemented for disaster risk reduction and sustainable development? A qualitative study in Iran

Mahmood Nekoei-Moghadam<sup>1</sup>, Seyed Mobin Moradi<sup>1\*</sup> and Asghar Tavan<sup>2</sup>

پیشینه چارچوب سندای، مهم‌ترین رویکرد سازمان ملل برای کاهش خطر بلایا از سال ۲۰۱۵ تا ۲۰۳۰ است. این چارچوب برای همه جوامع طراحی شده است. با این حال، جوامع باید استراتژی‌های عملیاتی و اصلاحی را بر اساس شرایط منحصر به فرد خود ایجاد کنند. با توجه به خلأهای موجود در اجرای استراتژی‌های چارچوب سندای در ایران به عنوان یک کشور در حال توسعه، پژوهش حاضر طراحی شد. این پژوهش با استفاده از روش تحلیل محتوای مستقیم کیفی به منظور بررسی نظرات کارشناسان درباره اجرای چارچوب سندای در ایران از سال ۲۰۲۱ تا ۲۰۲۳ انجام شد. تعداد ۳۵ نفر از کارشناسان در بحث گروهی متمرکز و ۹ نفر از کارشناسان در مصاحبه شرکت

کردند. نتایج یافته‌های مطالعه ادغام شدند و به عنوان یک موضوع اصلی تحت عنوان اقدامات اجرایی برای اجرای چارچوب سندای در چهار دسته و ۳۷ کد گزارش شدند. ۱۱ کد برای استراتژی درک ریسک بلایا، ۱۱ کد برای استراتژی تقویت حاکمیت ریسک بلایا، ۸ کد برای استراتژی سرمایه‌گذاری در کاهش خطر بلایا برای تاب‌آوری و در نهایت ۷ کد برای استراتژی افزایش بلایا. آمادگی برای پاسخ موثر و "بازسازی بهتر" در بازیابی، توانبخشی و بازسازی به عنوان راه‌حل‌های اجرایی شناسایی شد. چارچوب سندای هیچ راه‌حل اجرایی دقیقی ارائه نکرده است زیرا شرایط اقتصادی، اجتماعی، سطح توسعه و ... کشورها با هم متفاوت است.

#### د) سایر رویدادها و امور جاری

- ✓ در فروردین ماه ۱۴۰۳، تعداد ۳۳ مقاله در وبسایت مجله بین‌المللی مدیریت و سیاست‌گذاری در سلامت (IJHPM) ثبت شده‌است. از این تعداد ۱۷ مقاله رد شدند و ۱۶ مقاله به مرحله داوری راه یافتند. هم‌اکنون، تعداد ۸۸ مقاله در پورتال مجله تحت داوری می‌باشند. در این ماه، تعداد ۸ مقاله جدید در شماره پیوسته ۲۰۲۴ منتشر شده‌است.
- ✓ در فروردین ماه ۱۴۰۳، تعداد ۵ مقاله توسط مجله انفورماتیک سلامت و زیست پزشکی (JHBMI) دریافت شده‌است. از این تعداد ۴ مقاله رد شده و یک مقاله در دست بررسی توسط شورای سردبیری است. همچنین یک جلسه‌ی شورای سردبیری در فروردین ماه برگزار گردید که علاوه بر بررسی مقالات، در مورد توزیع جغرافیایی اعضای هیئت تحریریه بحث و بررسی صورت گرفت. همچنین دستورالعمل نگارش مقالات برای نویسندگان با توجه به سیاست‌های COPE بازنگری و اصلاح گردید.

در پایان از تلاش دسته جمعی تیم پژوهشکده که رویدادهای بیان شده را آفریدند، کمال تشکر را داریم.