فرم ترجمان دانش طرحهای تحقیقاتی

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان : طراحی و ارزیابی نظام ثبت الکترونیک سندرم حاد کرونری برای ایران | |
| Design and Evaluation of Electronic Registry for Acute Coronary Syndrome for Iran | |
| اطلاعات کتابشناسی و لینک مقاله منتشر شده ( در صورت وجود) :  Nabovati E, Farzandipour M, Sadeghi M, Sarrafzadegan N, Noohi F, Jabali MS. A global overview of acute coronary syndrome registries: a systematic review. Current Problems in Cardiology. 2021 Nov 13:101049.  Jabali MS, Sadeghi M, Nabovati E, Sarrafzadegan N, Farzandipour M. Determination of Characteristics and Data Elements requirements in National Acute Coronary Syndrome Registries for Post-discharge Follow-up. Current Problems in Cardiology. 2022 May 8:101244. | |
| کد طرح : 98196 |  |
| سال اجرای طرح: 1401-1398 | محل اجرای طرح : دانشگاه علوم پزشکی کاشان |
| نام و نام خانوادگی مجریان طرح به ترتیب: دکتر مهرداد فرزندی پور-دکتر معصومه صادقی-دکتر احسان نبوتی-دکتر نضال صراف زادگان- منیره صادقی جبلی | |
| متن گزارش به فرمت ترجمان دانش به زبان ساده : تاکید بیشتر بر روی ذینفعان و نتایج مقاله باشد.  شامل مقدمه، هدف مطالعه، جمعیت مورد مطالعه، ذینفعان و نتایج کلی طرح:  **مقدمه**: سندرم حاد کرونری (ACS) یکی از علل اصلی مرگ در سراسر جهان بوده و بار اقتصادی قابل‌توجهی را به همراه دارد؛ از این رو پیشگیری و درمان سریع آن امری بدیهی به نظر می­رسد. کنترل روند بروز بیماری، ارزیابی درمان و پیامدهای آن مستلزم اطلاعاتی است که به‌طور متمادی گردآوری می‌شود. در این راستا طراحی و اجرای نظام‌های ثبت کمک‌کننده است. بررسی شرایط موجود در ایران نشان می دهد که نظام ثبت یکپارچه و منسجمی در رابطه با ACS در کشور وجود ندارد؛ لذا آمار دقیقی از شیوع ACS در کشور جهت برنامه­ریزی اقدامات پیشگیرانه و پایش تأثیر اجرای دستورالعمل­های بالینی در بهبود کیفیت مراقبت این بیماران نمی‌توان داشت.  **هدف**: طراحی و ارزیابی نظام ثبت الکترونیک بیماری سندرم حاد کرونری برای ایران- 1401  **جمعیت مورد مطالعه:**   * نظام‌های ثبت بیماری ACS در مراکز تحقیقات قلب و عروق کشور، شبکه تحقیقات قلب و عروق ایران و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی. * نظام‌های ثبت ملی بیماری ACS شاملCPMI در ایالات‌متحده آمریکا، AMIS-Plus در سوئیس، RusACSR نظام در روسیه، CONCORDANCE در استرالیا، NCVD-ACS در مالزی،SMIR در سنگاپور * پزشکان متخصص داخلی قلب و عروق که در ثبت بیماری ACS در مراکز تحقیقات قلب و عروق کشور مشارکت داشتند. * کاربران نظام ثبت الکترونیک بیماری ACS در پژوهشکده قلب و عروق شهر اصفهان. * متخصصین در حوزه مدیریت اطلاعات سلامت با سابقه کار با سیستم های اطلاعات سلامت و تجربه قبلی انجام ارزیابی کاربردپذیری.   **ذی نفعان:** پزشکان، پژوهشگران، برنامه ریزان و سیاستگزاران حوزه سلامت در ایران  **نتایج**: تمامی صاحب‌نظران با این موارد در نظام ثبت ACS موافق بودند: دنبال کردن اهداف انجام مطالعات اپیدمیولوژیک و توصیف تاریخچه بیماری، تعیین اثربخشی و انجام تحقیقات و سنجش کیفیت درمان‌های ارائه‌شده؛ نبود محدودیت زمانی از شروع علائم ایسکمیک قلبی تا پذیرش در شرایط ورود؛ قابلیت گزارش‌گیری بر اساس نیاز اطلاعاتی کاربران به فرمت‌های گوناگون؛ انجام پیگیری در دوره‌های زمانی مختلف؛ آموزش اولیه و مداوم کاربران، ممیزی داده‌ها در هنگام ورود داده، بررسی دوره‌ای نمونه‌ای از داده‌های ثبت‌شده و کنترل کیفیت داده‌ها قبل از ورود به نرم‌افزار؛ تحت وب بودن؛ ثبت داده‌ها به دو روش دستی و بارگذاری از سایر سیستم‌ها. همچنین جمعیت محور بودن (75%)، عدم شرط سنی در شرایط ورود (75%)، عدم ثبت بیماران بستری‌شده برای انجام اقدامات برنامه‌ریزی‌شده در شرایط خروج (7/93%)؛ وجود سیستم طبقه‌بندی تشخیصی (5/62%) و گردآوری داده‌ها به زبان فارسی و انگلیسی (8/87%) مورد توافق صاحب‌نظران بودند. در مجموع 424 عنصر اطلاعاتی در بخش‌های مدیریتی، دوره بستری بیمار و پیگیری بعد از ترخیص مورد تائید قرار گرفتند. در مرحله صحه‌گذاری، امتیاز سیستم 5/98% به دست آمد و در ارزیابی اکتشافی، تعداد 30 مشکل منفرد شناسایی شد که 70% مشکلات، جزئی و کوچک بودند. | |
| نتایج طرح قابل استفاده برای کدام گروه هدف است؟   1. سیاستگذاران: وزارت بهداشت  2- ریاست دانشگاه  3- مدیران ارشد  4- مسئولان حوزه درمان 5- متخصصان  6- مردم عادی  7- سایر: | |
| پیشنهادها برای استفاده از نتایج :   * پیشنهاد می‌شود نظام ثبت ACS در مراکز تحقیقات قلب و عروق کشور و بیمارستان‌های دارای بخش اورژانس قلب و CCU به‌منظور گردآوری داده‌ها، مدیریت بهتر درمان بیماران مبتلا به ACS و انجام تحقیقات مورداستفاده قرار گیرد. * پیشنهاد می‌شود به‌منظور پیاده‌سازی نظام ثبت ACS در سطح ملی جلسات معرفی سامانه توسط پژوهشکده قلب و عروق شهر اصفهان برگزار شود و روسای مراکز تحقیقات قلب و عروق و بیمارستان‌های تخصصی قلب و عروق کشور در این جلسات حضور و همکاری داشته باشند. * پیشنهاد می‌شود به‌منظور پیاده‌سازی سامانه در سطح ملی، بودجه و امکانات کافی ازجمله نیروی انسانی آموزش‌دیده و متخصص جهت ثبت اطلاعات بالینی بیماران در نظر گرفته شود. * با توجه به اینکه سیستم طبقه بندی دارویی در نظام ثبت در نظر گرفته نشد، مزایای برخورداری از این سیستم طبقه بندی برای ذی نفعان تشریح شده و با جلب موافقت ایشان در طراحی سامانه در نظر گرفته شود. * با توجه به توسعه‌های آتی در درمان بیماران، لازم است به‌طور مداوم مطالعاتی به‌منظور تعیین نیازهای اطلاعاتی و انتظارات عملکردی متخصصین قلب و عروق و کاربران نظام ثبت ACS انجام شود و نتایج حاصل به طراحان نرم‌افزار بازخورد داده‌شده و در طراحی سامانه لحاظ شود. | |
| راه ارتباط با مجریان:  ایمیل: Farzandipour\_m@kaums.ac.ir شماره تلفن: 09133624412 | |