

عنوان طرح تحقیقاتی: طرح پایلوت نظام ثبت الکترونیک دیابت بارداری و تاثیر آن در پیگیری پیامدهای بیماری یکسال پس از زایمان در ۴ مرکز بهداشتی تحت پوشش مرکز بهداشت غرب اهواز سال ۹۸-۹۷

تاریخ خاتمه طرح: ۱۴۰۲/۰۷/۱۸

مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:

صدیقه نوح جاه (مجری مسئول)

وابستگی سازمانی: دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

حاجیه بی بی شهبازیان (مجری/استاد راهنما)، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

مهرداد شریفی (همکار اصلی)، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

جواد زارعی (همکار اصلی)، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه):

مجموعه حداقل داده‌های استاندارد مورد نیاز جهت نظام ثبت دیابت بارداری شناسایی شد.

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه):

- دیابت حاملگی پیامدهای جدی برای سلامتی مادران و فرزندان آنها دارد و نیاز به ثبت پیگیری قوی پس از زایمان دارد.
- یک مطالعه کیفی با استفاده از روش دلفی برای جمع آوری نیازهای اطلاعاتی و شناسایی عناصر داده برای رجیستری انجام شد.
- این مطالعه ۱۶۳ زن مبتلا به دیابت حاملگی را در مدت شش ماه ثبت کرد که کاربرد این رجیستری در دنیای واقعی را برجسته می‌کند.
- مجموعه داده نهایی شامل شش گروه اصلی، ۲۳ زیر کلاس و ۱۸۸ عنصر داده‌ای است که مدیریت جامع داده‌های سلامت را تسهیل می‌کند.
- این مطالعه نشان داد که پیگیری زودهنگام و نظام‌مند می‌تواند به طور قابل توجهی آگاهی و مدیریت عوامل خطر دیابت را پس از بارداری بهبود بخشد.
- این پروژه به دلیل همه‌گیری COVID-19 با چالش‌هایی مواجه شد که بر کارایی پیگیری و مداخله تأثیر می‌گذارد، اما چارچوبی برای تحقیقات و مداخلات اپیدمیولوژیک آینده ارائه می‌دهد.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

- اهمیت موضوع (۵۰ کلمه)،

دیابت بارداری بیماری‌ای است که عواقب جدی کوتاه مدت و بلندمدتی برای مادر و کودک به دنبال دارد. علی رغم اهمیت تشخیص و درمان دیابت بارداری، در ایران زیرساخت اطلاعاتی مناسبی برای شناسایی بیماران مبتلا و فراهم نمودن بستر اطلاعاتی برای انجام تحقیقات درخصوص تعیین عوامل موثر بر ایجاد آن، تعیین و پیش بینی پیامد این بیماری و بررسی اثربخشی روش‌های درمانی مختلف وجود ندارد. ایجاد یک مجموعه حداقل داده استاندارد می‌تواند امکان مناسبی برای ایجاد نظام ثبت دیابت بارداری، توسعه نرم افزارهای مرتبط، ایجاد بانک اطلاعاتی و ... فراهم کند. مطالعه حاضر با هدف شناسایی مجموعه‌ای از حداقل داده‌های استاندارد موردنیاز برای ثبت دیابت بارداری و استقرار آن در مراکز بهداشتی درمانی شهری انجام شد.

- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۷۰ کلمه)

طی شش ماه، ۱۶۳ زن مبتلا به دیابت بارداری در بارداری کنونی خود، شناسایی و ثبت شد. مجموعه داده‌های نهایی برای ثبت فراخوان پس از زایمان شامل ۶ گروه اصلی، ۲۳ کلاس فرعی و ۱۸۸ عنصر داده‌ای شناسایی شد. داده‌های اجباری شامل ۱۱۵ عنصر بود.

- موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

اجرای یک رجیستری پس از زایمان با عناصر استاندارد می‌تواند به مدیریت داده‌ها و برنامه ریزی برای مداخلات آتی برای کاهش عوامل خطر قابل اصلاح در این جمعیت کمک کند. همچنین استفاده از این داده‌ها در سامانه سیب می‌تواند به سلامت مادران باردار و پیشگیری از دیابت نوع دو کمک نماید.

تأثیرات و کاربردها:

- تأثیر ۱: نتایج مطالعه حاضر می‌تواند کاربردهای مختلفی از جمله تسهیل مداخلات و پیگیری‌های به موقع را برای جلوگیری از پیشرفت به دیابت نوع ۲ و سایر اختلالات متابولیک، اقدامات غربالگری پیشرفته برای تشخیص زودهنگام دیابت داشته باشد.
- تأثیر ۲: این رجیستری امکان پیگیری طولانی مدت زنان و فرزندانشان را فراهم می‌کند و امکان شناسایی روندها و عوامل خطر مرتبط با دیابت و سندرم متابولیک را در طول زمان فراهم می‌کند.
- تأثیر ۳: توسعه فناوری اطلاعات سلامت: این مطالعه امکان توسعه سیستم‌های اطلاعات سلامت مبتنی بر وب را نشان می‌دهد که می‌توانند برای سایر بیماری‌های مزمن و شرایط بهداشتی سازگار شوند و استفاده از فناوری در مراقبت‌های بهداشتی را ترویج دهند.
- تأثیر ۴: ایجاد یک رجیستری راه‌هایی را برای همکاری بین ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی، محققان و توسعه دهندگان فناوری برای ارتقای سیستم‌های ارائه مراقبت‌های بهداشتی و مراقبت از بیمار باز می‌کند.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

پژوهش حاضر دارای محدودیت‌هایی است. عناصر داده متعدد هستند و زمان زیادی را از ارائه دهندگان مراقبت‌های بهداشتی و مادران می‌گیرند. برای به حداقل رساندن زمان صرف شده برای پر کردن فرم‌ها و جلوگیری از تکرار و بار کاری اضافی در فرآیندهای مراقبت از مادر و کودک، نیاز به یکپارچه سازی منابع مختلف داده وجود دارد که هنوز محقق نشده است. اگرچه ثبت نام در شش

ماه اول به خوبی آغاز شد، اما شیوع COVID-19 مشکلات زیادی را در روند پیگیری و مداخله ایجاد کرده است، مشکلاتی که منجر به تغییر در دستورالعمل بالینی غربالگری بارداری و پیگیری پس از زایمان در سراسر جهان شد.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- ارائه کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)

آیا این خبر می تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته باشد؟

از نظر سیاسی و سازمان غذا و دارو ثبت می تواند به عنوان یک منبع ارزشمند برای محققان و سیاست گذاران برای تجزیه و تحلیل روند داده ها عمل کند و منجر به تصمیم گیری آگاهانه در مورد استراتژی های بهداشت عمومی و تخصیص منابع شود.

از نظر بهداشتی این رجیستری با پیگیری طولانی مدت زنان و فرزندان آنها می تواند امکان شناسایی روندها و عوامل خطر مرتبط با دیابت و سندرم متابولیک را در طول زمان فراهم کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1871402120304835?via%3Dihub>

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

E-Mail: nouhjah-s@ajums.ac.ir

Tell:

منابع و مراجع: حداکثر چهار مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

1. Atalag K, Zivaljevic A, Eagleton C, Pickering K. A standards-based approach to development of clinical registries: initial lessons learnt from the Gestational Diabetes Registry. HiNZ. 2014.
2. Boyle DIR, et al. Results of the first recorded evaluation of a national gestational diabetes mellitus register: challenges in screening, registration, and follow-up for diabetes risk. PloS One 2018; 13(8): e0200832.
3. Ahmadi M, Mirbagheri EJJoM, Life. Designing Data Elements and Minimum Data Set (MDS) for creating the registry of patients with gestational diabetes mellitus 2019;12(2):160.
4. Kelly NA, et al. Use of a transitional minimum data set (TMDS) to improve communication between nursing home and emergency department providers. J Am Med Dir Assoc 2012;13(1):85. e9e85. e15.