

تاریخ:
شماره:
پیوست:

صور تجلسه بر نامه ریزی

جلسه برنامه ریزی در تاریخ شنبه ۹۸/۲/۱۴ ساعت ۱۲:۳۰ تا ۱۳:۳۰ با موضوعیت بررسی نامه معاونت محترم تحقیقات و فن آوری وزارت متبوع با موضوع "مقابله با مطالعات کارآزمایی بالینی نما" به شماره نامه ۷۰۰/۵۵۹۵/د تاریخ ۹۷/۱۲/۲۶ تشکیل و پس از بررسی مفاد نامه موارد به شرح ذیل اعلام می گردد:

- ۱- متن نامه از نظر نوشتاری و استفاده از برخی واژه ها به نامه ای غیر رسمی شباهت داشته در حالیکه از مکاتباتی در این سطح بیش از این انتظار می رود.
- ۲- موارد مطرح شده که نیاز به تأمل بیشتری دارد عبارتست از:
موضوع نامه با واژه "مقابله" بدون اشاره به مصادیق آن آغاز شده است. به برخی فعالیت ها برچسب هایی تحت عنوان "این یک تلاش سیستماتیک و یک تخلف پژوهشی"، "حرکت انحرافی و غیر اخلاقی سازمان یافته" زده شده است. همچنین بدون ذکر مصادیق، دانشکده ای را در کل دانشگاههای علوم پزشکی مورد خطاب قرار داده اند "دانشکده های پرستاری و مامایی". مدعی "وارد آوردن خسارت سنگین به جایگاه بین المللی پژوهش در کشور" شده اند! و از واژه های غیر اداری "افسوس"، "مقابله با این ناهنجاریها"، "برچیده شدن ناهنجاری" استفاده شده است. سوال اینجاست که آیا در گذشته تذکری رسمی مبنی بر اشکالات وارده بر تحقیقات تاکنون انجام شده داده شده بود که حال با عدم توجه به تذکر و لذا تکرار موارد قبل، برچسب تخلف، ناهنجاری، غیر اخلاقی و ... زده شده است؟

تاریخ:
شماره:
پیوست:

۳- بدون ذکر منبع و تعریف دقیق واژه ها از عبارات "مطالعات کارآزمایی بالینی نما" و واژه انگلیسی "equipoise" و "audit" استفاده شده است.

۴- در اقدامات خواسته شده از معاونت های محترم تحقیقات و فن آوری در سطح دانشگاهها مواردی مشاهده می شود که نیاز به کارشناسی علمی مجدد با ذکر منابع است. به عنوان مثال برای انتخاب نوع مطالعه از "الف- مطالعات توصیفی قبل و بعد از مداخله" یاد شده است در حالیکه در تقسیم بندی انواع مطالعات، آنها را به دو دسته مداخله ای و مشاهده ای تقسیم و در صورتیکه مشاهده ای باشد می تواند توصیفی، تحلیلی یا توصیفی تحلیلی طراحی شود. اما در مطالعات مداخله ای بطور یقین تحلیل وجود دارد.

"ب- مطالعات ارتقای کیفیت خدمات یا سرویس" اشاره شده در نامه به عنوان نوعی از مطالعات در کتب علمی ذکر نشده بلکه در کتب مدیریتی در بخش ارزیابی سیستم، محقق می تواند ارزیابی را توسط مطالعات مختلفی چون توصیفی-تحلیلی و یا مداخله ای انجام دهد. البته بقیه مواردی که به عنوان نوع مطالعه ذکر شده بیشتر بخش ارزشیابی سیستم هاست که در هر یک می توان از نوعی از مطالعات وابسته به اهداف بهره برد.

۵- بند دوم درخواست "....درخصوص الزام وجود آکوئیزوز....." مبهم بوده و نیاز است شفاف سازی لازم انجام شود.

۶- درخصوص موضوع مهمی که "بسیاری از مداخلات...جزو وظایف بالقوه سیستم هستند و نیاز به گروه کنترل ندارند" به استحضار می رساند، نیاز است به ازای هر مداخله یا فعالیتی که داوران و مسئولین محترم آن را جزو وظایف بالقوه سیستم می دانند، وضعیت آن مداخله یا



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فعالیت ، بالقوه یا بالفعل بودن آن را با ذکر شماره نامه، بخشنامه و دستورالعمل به محقق اعلام کنند تا مشخص شود که جزو وظایف سیستم است. لازم به ذکر است هر طرح پژوهشی دارای بیان مساله ای است که در آن به مطالعات مختلف برای توجیه انجام آن مطالعه اشاره شده است . به عنوان مثال تفاوت های فرهنگی جوامع، ضرورت بسیاری از مداخلات را در کشور مقصد به صورت مداخله الزامی می کند.

آیا مطالعاتی که در مجلات معتبر چاپ می شود یک تخلف و ناهنجاری است؟ با توجه به اینکه در تعریف کارآزمایی بالینی و کارآزمایی میدانی ICMJE اشاره شده است(متن پیوست) که "هر کارآزمایی بالینی هر پروژه تحقیقی است که به صورت آینده نگر بر روی یک گروه و یا مردم برای یک مداخله با یا بدون گروه مقایسه و یا گروه کنترل طراحی می شود که مطالعه بتواند رابطه بین مداخله وابسته به سلامتی را با نتیجه سلامتی بررسی کند." در این تعریف حتی ذکر نمی کند این گروه مردم سالم هستند یا بیمار. چرا که در برخی منابع مطالعات روی افراد سالم به عنوان کارآزمایی میدانی تعریف می شود. بنابر این با توجه به هدف و نوع مطالعه می توان گروه کنترل در نظر گرفت . چگونه می توانیم بدون توجه به این مطالب سخن از نداشتن کنترل و یا بالقوه بودن وظایف سیستمی داشته باشیم؟

در پایان با توجه به مطالب پیشگفت، انتظار می رود موضوع به هر شکل ممکن که صلاح می دانید به معاونت محترم تحقیقات و فناوری وزارت انعکاس داده شده و خواستار بازنگری و اصلاح مفاد نامه ارسالی هستیم.

+98 1732354936

RHRC.goums.ac.ir

RHRC@goums.ac.ir

استان گلستان / گرگان

خیابان پنجم آذر / آذره :

ساختمان مراکز تحقیقاتی

طبقه اول

بیت



دانشگاه علوم پزشکی گیلان
مرکز تحقیقات بهداشت باروری



مرکز تحقیقات بهداشت باروری
و مشاوره در مامایی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

اعضای حاضر در جلسه:

خانم دکتر طیبه ضیائی، سرپرست مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر بی بی هاجر زحمتکش، معاون مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر اسیه سادات بنی عقیل، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم دکتر الهام خوری، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر نرجس سادات برقی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم کتایون جلالی آریا، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم دکتر صدیقه مقسمی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر فاطمه تنقی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم دکتر فاطمه نقی نسب، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم دکتر فاطمه کلنگی، عضو مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم مهشید قنادان، کارشناس مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم مهین طاطاری، نماینده محترم معاونت تحقیقات و فناوری

خانم مریم قنبری، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی

خانم مریم مرادی، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

خانم سحر عرب، عضو پژوهشی مرکز تحقیقات بهداشت باروری و مشاوره در مامایی (غایب)

+98 1732354936

RHRC goums.ac.ir

RHRC@goums.ac.ir

استان گلستان / گرگان

خیابان بهمن آذر / آذر ۱

ساختمان مراکز تحقیقاتی

طبقه اول