

فرم تنظیم RFP

طرح های پژوهشی موسسه ملی تحقیقات سلامت جمهوری اسلامی ایران

معاونت طب سنتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نام سازمان/واحد سفارش دهنده
	نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول در سازمان/واحد سفارش دهنده
ارزیابی ادغام آموزه های حفظ تندرستی و درمانهای ساده خانگی طب ایرانی در نظام مراقبت های اولیه سلامت روستایی	عنوان طرح
<p>با کنترل هرچه بیشتر بیماریهای عفونی و گسترش توجهات جهانی به بیماریهای مزمن و آلام ناشی از مدرنیسم و توسعه یافتگی، کشور های بسیاری در دنیا برای رهایی از مخارج بالای این بیماریها از ظرفیت طب های سنتی و مکمل به عنوان یک راه حل متفاوت استفاده می کنند. این امر مهم تا آنجا پیش رفت که سازمان بجهانی بهداشت بخشی را تحت عنوان طب سنتی و مکمل دایر کرد و در سال ۲۰۰۲ استراتژی توسعه برای طب های سنتی و مکمل تدوین شد (۱). اهمیت این امر موجب شد تا در سال ۲۰۱۴ این سازمان مجدداً این استراتژیها را تا سال ۲۰۲۳ تمدید و تکمیل کند (۲).</p> <p>کشورهای محدودی در دنیا دارای طب سنتی بومی هستند و خوشبختانه طب سنتی ایران از غنی ترین و پرسابقه ترین کشورها در این زمینه می باشد. قدمت طب ایرانی به ۷۰۰۰ سال قبل از میلاد مسیح می رسد و تا حدود ۳۵۰ سال قبل طب ایرانی در دانشگاههای اروپا تدریس می شده است. هم اکنون بیش از ۱۰۰۰۰ جلد کتب طب سنتی ایران در اختیار است.</p> <p>در همین راستا گسترش طب ایرانی در دستور کار مسئولین نظام قرار گرفت بطوریکه بند ۱۲ سیاستهای کلی بخش سلامت ابلاغیه مقام معظم رهبری با ۶ بند ذیل آن بطور کامل به گسترش طب سنتی ایران اختصاص یافت.</p> <p>همچنین سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی در جلسه ۷۳۵ مورخ ۱۳۹۲/۴/۲۵ به تصویب شورای عالی انقلاب فرهنگی رسید.</p> <p>با همین رویکرد معاونت طب سنتی وزارت بهداشت تاسیس شد و این معاونت ادغام خدمات تایید شده طب سنتی در نظام سلامت را در دستور کار قرار داد.</p> <p>هم اکنون برنامه ریزی ها برای اجرای آزمایشی (پایلوت) ادغام خدمات انجام شده است و انشا الله در اردیبهشت ماه ۱۳۹۵ این طرح پایلوت در ۱۰ منطقه کشور اجرا خواهد شد.</p> <p>نکته بسیار مهم این است که میزان تاثیر گذاری این طرح در فیلد اجرا (Effectiveness) برای معاونت طب سنتی مشخص نیست و در واقع این مطالعه مقایسه شاخص ها، متغیرها و المانهای قابل اندازه گیری سلامت در فیلد های پایلوت قبل و بعد از اجرای طرح میباشد.</p> <p>WHO Traditional Medicine Strategy: ۲۰۰۲-۲۰۰۵ (۱) WHO Traditional Medicine Strategy ۲۰۱۴-۲۰۲۳ (۲)</p>	معرفی موضوع و اهمیت آن
ارزیابی میزان تاثیر گذاری طرح اجرای پایلوت آموزه های حفظ تندرستی و درمانهای ساده خانگی طب ایرانی در نظام مراقبت های اولیه سلامت روستایی	اهداف مورد نظر طرح
<p>-طراحی مطالعه قبل و بعد برای ارزیابی میزان تاثیر گذاری طرح اجرای پایلوت آموزه های حفظ تندرستی و درمانهای ساده خانگی طب ایرانی در نظام مراقبت های اولیه سلامت روستایی</p> <p>-اجرای مطالعه فوق و آنالیز و انتشار نتایج آن در تعامل با معاونت طب سنتی وزارت بهداشت</p>	خروجی های مورد انتظار طرح
<p>- متمنی است مجری محترم با بهره گیری از نظر متخصصین آمار و اپیدمیولوژی، طب سنتی و داروسازی سنتی و با مشورت با مسئولین و کارشناسان معاونت پژوهشی، معاونت طب سنتی و معاونت بهداشتی وزارت بهداشت و با بهره گیری از آخرین متد های آمار و اپیدمیولوژی به</p>	انتظارات از مجری در حین اجرای طرح (مانند روش کار و

<p>طراحی مطالعه قبل و بعد (Before/After) براساس آخرین استانداردهای روز دنیا در مورد مطالعات قبل و بعد بپردازد.</p> <p>- متمنی است نهایتاً مطالعه طراحی شده و بخصوص متغیرها و فاکتورهای مورد ارزیابی در مطالعه قبل از اجرا به تصویب معاونت طب سنتی وزارت بهداشت برسد.</p> <p>- متمنی است در حین جمع آوری و ورود و آنالیز اطلاعات از نرم افزارهای به روز مرتبط و سخت افزارهای رایانه ای موردنیاز بصورت متمرکز یا شبکه با توجه مناسب برای انتخاب استفاده نماید.</p> <p>- متمنی است مجری محترم در مطالعه قبل و بعد، سنجش کمیت و کیفیت خدمات طب سنتی ارائه شده را علاوه بر سنجش میزان تاثیر در جامعه هدف در دستور کار قرار دهد. در این زمینه نیز از روشهای مختلف من جمله بیمارسازی برای سنجش کیفیت و کمیت خدمات استفاده نماید.</p> <p>- متمنی است مجری محترم حداقل در شش نقطه محل مجزا با آداب و فرهنگ متفاوت نسبت به طراحی و اجرای مطالعه اقدام نماید و در گزارش نهایی به تفاوت های ۶ نقطه محل نیز اشاره نماید.</p>	<p>(...)</p>
<p>- متمنی است مجری محترم اطلاعات خام و نتایج مطالعه را پس از آنالیز آماری در قالب یک سی دی یا دی وی دی به معاونت طب سنتی وزارت بهداشت تحویل دهد</p> <p>- متمنی است مجری محترم در توافق با معاونت طب سنتی، مبادرت به انتشار نتایج مطالعه بصورت مقاله در مجلات اندکس شده ISI (حداقل یک مقاله) بنماید.</p> <p>- متمنی است مجری محترم حقوق مادی و معنوی شرکت کنندگان طرح و کلیه عوامل اجرایی، علمی و حمایتی را بر طبق قوانین رایج کشور، عرف، شرع مقدس و مراعات نماید.</p> <p>- متمنی است مجری محترم اصول اخلاق در پژوهش و اخلاق پزشکی را در طراحی، اجرا، آنالیز و انتشار نتایج مد نظر قرار دهد.</p>	<p>انتظارات از مجری پس از اتمام طرح (مانند اقدامات کاربست نتایج، ملاحظات اخلاقی و قانونی و ...)</p>
<p>- مجری شخصی یا مدیر عامل یا موسس شرکت یا موسسه یا مرکز داوطلب اجرای طرح باید دارای حداقل مدرک دکترا (حرفه ای یا تخصصی و یا PhD) باشد.</p> <p>- مجری شخصی یا مدیر عامل یا موسس شرکت یا موسسه یا مرکز داوطلب اجرای طرح باید دارای حداقل H-index=۱ در دیتابیس Scopus باشد.</p> <p>- مجری محترم باید دارای سابقه اجرای طرح های مداخله ای یا مطالعات قبل و بعد و انتشار حداقل یک مقاله ISI از مطالعات مداخله ای یا مطالعات قبل و بعد باشد.</p> <p>- مجری محترم حتی الامکان باید مشهور به سوء سابقه در اجرای طرح های پژوهشی در سطح دانشگاههای علوم پزشکی / مراکز پژوهشی / معاونت های وزارت بهداشت نباشد. (با تایید معاونت طب سنتی یا موسسه ملی تحقیقات سلامت)</p>	<p>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</p>
<p>۶ ماه</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>**</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>
<p>** با توجه به این که نهایی سازی این RFP و بخصوص تعیین سقف بودجه نیاز به جلسه مشترک بین معاونت طب سنتی و موسسه ملی تحقیقات سلامت دارد این RFP نسخه نهایی نبوده پس از جلسه فوق الذکر کامل خواهد شد.</p>	<p>سایر توضیحات</p>

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

**** با توجه به این که نهایی سازی این RFP و بخصوص تعیین سقف بودجه نیاز به جلسه مشترک بین معاونت طب سنتی و موسسه ملی تحقیقات سلامت دارد این RFP نسخه نهایی نبوده پس از جلسه فوق الذکر کامل خواهد شد.**