



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت درمان
دفتر ارزیابی فناوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت
اداره استانداردسازی و تدوین راهنمای سلامت

راهنمای بالینی

.....
.....

(گزارش نهایی)

واحد مدیریت دانش بالینی

.....
..... دانشگاه علوم پزشکی

مجری / مجریان طرح

.....

..... تاریخ ارائه

در قسمت گزارش نهایی لازم است تا اقدامات و مداخلات هر توصیه از جنبه های مختلف مورد بررسی قرار گرفته و با هم مقایسه شوند. برای بررسی بهتر این جنبه ها آنها را به دو گروه کلی تقسیم کرده ایم که عبارتند از:

الف- مزیت بالینی

ب- قابلیت بومی سازی اقدامات

پس از تحلیل و بررسی پاسخ های استخراج شده از راهنماهای بالینی مورد استناد و شواهد موجود در جدول شماره ۲ فرم گزارش اولیه، توصیه مورد نظر با توجه به معیارهای مزیت بالینی شامل هزینه، منافع و عوارض جانبی در جدول شماره ۶ نوشته شود.

هزینه مداخلات بر اساس قیمت تمام شده یا تعرفه در ستون مربوطه آورده شود.

چنانچه مداخله دارای عارضه جانبی مهمی باشد، میزان خطر آن همراه با نام مطالعه مربوطه در جدول آورده شود. منافع جانبی: منافی که غیر از پیامدهای اصلی مداخله می باشد ذکر گردد.

جدول ۶: مزیت بالینی مداخلات و اقدامات						
مساله بالینی	سناریوها	شواهد پشتیبان توصیه	هزینه درمان (به صورت ریال)	مزیت بالینی		
				عوارض جانبی	منافع جانبی (اشاره به نوع منافع)	اثر بخشی (اندازه اثر)
	۱					
	۲					
	۳					

سپس با در نظر گرفتن سه معیار ۱- قابلیت به کارگیری (وجود تجهیزات مورد لزوم، مهارت استفاده از این تجهیزات و Affordability بیمار برای تهیه آنها) ۲- تعمیم پذیری (میزان تشابه خصوصیات بیماران و نوع بیماری و مداخله آنها با شواهد مطالعه شده) و ۳- قابلیت پذیرش توصیه (ترجیح بیمار، قبول عرف و فرهنگ جامعه و تحمل پروتکل درمانی توسط بیمار) با توجه به پرسشنامه های ۱، ۲ و ۳ قابلیت بومی سازی توصیه (جدول شماره ۸) مورد بررسی قرار میگیرد.

➤ فرآیند اجماع

پس از تعیین اعضای تیم بومی سازی اطلاعات مربوط به مزیت بالینی مداخلات و اقدامات در قالب جدول ۶ برای هریک از اعضای پانل فرستاده شود و از آنها خواسته شود که در رابطه با مزیت بالینی قضاوت نهایی خود را به صورت «کم، زیاد، متوسط» مشخص کنند.

همچنین چنانچه اعضا بخواهند بجز شواهدی که در اختیار آنها قرار گرفته است به مطالعات دیگری استناد کنند، نتایج آن مطالعات نیز در اختیار سایر اعضا قرار گیرد.

در این راستا پرسشنامه قابلیت بومی سازی در رابطه با هر یک از توصیه ها برای اعضا فرستاده می شود که بر اساس پاسخی که هریک از اعضا به سؤالات این پرسشنامه می دهند، قضاوت نهایی خود برای قابلیت بومی سازی هر توصیه را در قالب «کم، زیاد، متوسط» مشخص می کنند.

قابلیت بومی سازی

متن توصیه:

■ قابلیت به کارگیری:

به منظور قضاوت درمورد قابلیت به کارگیری لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید و در انتها ارزیابی کلی خود را با انتخاب یکی از گزینه های ارائه شده مشخص نمایید:

(۱) آیا زیرساخت های مورد نیاز (تجهیزات، فناوری، و سایر امکانات) برای اجرای مداخله/توصیه در کشور، به طور کامل در دسترس می باشد؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود.

(۲) آیا دانش فنی و مهارت مورد نیاز جهت اجرای مداخله/توصیه، به طور کامل در کشور قابل دسترس هستند؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود

(۳) آیا مداخله، در بسته خدمات بیمه پایه سلامت وجود دارد؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود.

روی هم رفته قابلیت به کارگیری را در چه حدی ارزیابی می کنید؟

زیاد ☐ متوسط ☐ کم ☐

■ قابلیت تعمیم پذیری اثربخشی:

به منظور قضاوت درمورد قابلیت تعمیم پذیری لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید و در انتها ارزیابی کلی خود را با انتخاب یکی از گزینه های ارائه شده مشخص نمایید:

(۱) آیا شرایط زمینه ای و ویژگی های جمعیت توصیف شده در مطالعه با جمعیت هدف در کشور همخوانی دارد(به طور مثال نژاد، موربیدیت همراه)؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود.

(۲) آیا ویژگی های بیماری یا عامل بیماریزا در درمطالعه با جمعیت هدف در کشور همخوانی دارد (به عنوان مثال وابستگی نوع الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی به عامل بیماری زا).

متن توصیه (ادامه):

■ قابلیت پذیرش:

به منظور قضاوت درمورد قابلیت پذیرش به کارگیری لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید و در انتها ارزیابی کلی خود را با انتخاب یکی از گزینه های ارائه شده مشخص نمایید.

(۱) آیا نتایج حاصل از مطالعه (پیامدهای بررسی شده)، با ترجیحات بیماران در کشور، مطابقت دارد (Patient Preference)؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود.

(۲) آیا مداخله بررسی شده در مطالعه، با فرهنگ و عرف جامعه، مطابقت دارد (Social Acceptance)؟

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

در صورت انتخاب گزینه خیر، دلیل/دلایل درج شود.

(۳) آیا بیماران توان تبعیت از پروتکل درمانی را دارند:

بلی ☐ خیر ☐ نمی دانم ☐

جدول ۸: فرم امتیاز دهی نهایی سناریوها

۱-۹	قابلیت بومی سازی (قابلیت بکارگیری- قابلیت تعمیم پذیری- قابلیت پذیرش)			مزیت بالینی (اثر بخشی- عوارض-منافع جانبی)			سناریوها		مسئله بالینی
	Low	Intermediate	High	Low	Intermediate	High			
۱-۹								۱	
۱-۹								۲	
۱-۹								۳	

توجه: ذکر نام اعضای پانل که در فرآیند اجماع شرکت داشته اند و همچنین امتیازی که به هر سوال اختصاص داده اند الزامی می باشد.