



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
معاونت پژوهش و فناوری

شماره ثبت:

تاریخ ثبت: ۱۳ / /

این قسمت پس دریافت شماره از
پژوهان و در زمان ارسال تکمیل شود

شناسنامه طرح پژوهشی

عنوان پژوهش: بررسی میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی در سال ۱۳۹۴
Cancer Incidence in Khorasan Razavi 2016

پژوهشگر طرف قرارداد: دکتر



بررسی میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی

خلاصه پژوهش (حداکثر ۱۵ خط)

ضرورت: آگاهی از میزان بروز سرطان یکی از بنیادی‌ترین الزامات به منظور الویت‌بندی، اختصاص منابع، اجرا و ارزشیابی برنامه‌های مداخله‌ای کنترل سرطان می‌باشد. این در حالی است که آمارهای مربوط به بروز سرطان در کشور همواره به دلیل عدم نظام ثبت مبتنی بر جمعیت قابل اعتماد نمی‌باشند و در حالی که ثبت سرطان یکی از الویت‌های وزارت بهداشت بوده است، آخرین گزارش منتشر شده این معاونت مربوط به سال ۱۳۸۸ می‌باشد. به همین دلایل معاونت تحقیقات وزارت بهداشت در برخی از استانهای کشور از جمله استان خراسان رضوی نظام ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت را آغاز نموده است. با توجه به مراتب فوق هدف از اجرای این پژوهش تعیین میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی بر اساس داده‌های نظام ثبت مبتنی بر جمعیت می‌باشد.

هدف: تعیین میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی در سال ۱۳۹۴

روش اجرا: در این مطالعه اطلاعات افرادی که در سال ۱۳۹۴ به آزمایشگاه‌های پاتولوژی و یا مراکز درمانی مراجعه کرده اند و تشخیص سرطان برای آنها تایید شده است جمع‌آوری می‌گردد. سپس داده‌ها به نرم افزار canreg 5 منتقل شده و پس از آماده سازی به منظور محاسبه میزان‌های بروز تحلیل می‌گردند.

دستاوردهای پایانی پژوهش علاوه بر تولید یک دانش جدید، شامل کدامیک از موارد زیر است:

*	در انتهای پژوهش محصول مشخص (فناورانه، دستورالعمل، راهنما ...) دارد، فهم و درک از مشکل را بهبود می دهد یا به سیاستگذاری بهداشتی/درمانی کمک می کند. محصول، دستورالعمل، درک جدید یا سیاست گذاری احتمالی جدید چیست؟
	خروجی این مطالعه شامل گزارش میزان بروز انواع سرطان ها در استان خراسان رضوی بر اساس معیارهای IARC و همچنین ایجاد پایگاه داده‌های ثبت سرطان می باشد
*	یک رخنه در دانش پزشکی را پریا به حل و فصل اختلاف نظر موجود در حوزه مورد پژوهش کمک می کند. این رخنه یا اختلاف چیست؟
	عدم آگاهی از میزان بروز انواع سرطان ها در استان خراسان رضوی

مهمترین ارجحیت (های) پژوهش پیشنهادی خود را کدام مورد یا موارد می دانید؟

*	کاربردی و در راستای نیاز کشور یا استان	بنیادی و استراتژیک برای کشور
	توسعه ای برای کشور	هدف گذاری برای یک محصول به عنوان دستاورد پژوهش (اختراع، دستورالعمل و ...)
*	بکارگیری همزمان پژوهشگران جوان در کنار پژوهشگران پرتجربه در تیم پژوهشی	همکاری مشترک علوم بالینی و پایه با هدف حل مشکلات بیماران
*	همکاری مشترک مراکز تحقیقات، صنعت، معاونت های دانشگاه یا سازمانهای مرتبط	جلب مشارکت مالی/تجهیزاتی از منابع خارج از معاونت پژوهشی یا دانشگاه
	همکاری مشترک با یک موسسه بین المللی با هدف اصلی حل مشکلات بیماران ایرانی	محوریت و دخالت ذینفعان پژوهش (بیماران، مردم و/یا انجمن های بیماران)
	تاثیرگذاری سریع (دوساله) دستاورد پژوهش بر مشکل بهداشتی/درمانی (زودبازده)	سوابق و تجربه مثبت پژوهشی تیم پژوهشی در حوزه موضوع مطروحه
	سایر موارد:	



اطلاعات پایه	
پژوهشگر طرف قرارداد: دکتر	پست الکترونیکی:
مدت زمان اجرای طرح (ماه):	تلفن تماس:
اگر طرح پیشنهادی پایان نامه است مقطع آنرا ذکر کنید (کارشناسی / کارشناسی ارشد / دکتری حرفه ای ...):	

کدام مسیر بررسی و تصویب را ترجیح می دهید (با ذکر نام دانشکده، مرکز تحقیقات یا اولویت مورد نظر):	
داوری کور در دانشکده یا مرکز تحقیقات:	
تصویب در گروه یا گروه های مرتبط یا مرکز تحقیقات:	
کمیته اولویت کاربردی/استادی با عنوان:	

جدول تفکیکی بودجه طرح		
نوع هزینه	مبلغ کل (ریال)	مبلغ درخواستی از معاونت پژوهشی (ریال)
خرید خدمت و آزمایشات	-----	
خرید دستگاه و تجهیزات غیرمصرفی	۲۱۷۴۰۰۰۰۰	۱۹۳۷۶۰۰۰۰
خرید لوازم و مواد مصرفی	۳۰۰۰۰۰	۰
پرداخت حق الزحمه نیروی انسانی	۱۲۴۰۶۰۰۰۰	۰
هزینه مسافرت و حق عضویت در انجمن بین المللی ثب سرطان (IACR)	۱۸۰۰۰۰۰۰	۰
جمع	۳۵۹۷۶۰۰۰۰*	۱۹۳۷۶۰۰۰۰

* لازم به ذکر است که در صورت فراهم کردن هر کدام از تجهیزات مصرفی و یا حتی بخشی از آن توسط دانشگاه، هزینه در نظر گرفته شده حذف می گردد.

نام، نحوه و میزان مشارکت مراکز تحقیقات، سایر مراکز همکار، خیرین یا کمیته تحقیقات دانشجویی*		
نام مرکز تحقیقاتی، گروه یا سازمان همکار	نحوه همکاری با طرح	مشارکت مالی (ریال)
معاونت تحقیقات وزارت بهداشت	طبق تفاهم نامه دانشگاه علوم پزشکی و معاونت تحقیقات وزارت بهداشت	۱۰۰۰۰۰۰۰۰ و در صورت تداوم طرح برای سالهای آتی هر سال ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال. همچنین حق الزحمه نیروی انسانی مورد نیاز تا سقف سه نفر به ارزش ۶۶۰ میلیون تومان
جمع مشارکت تعهد شده مراکز همکار:		

سایر پژوهشگران**		
نام خانوادگی، نام	تخصص / دانشجو (رشته / مقطع)	پست الکترونیکی
دکتر محسن تفتدی	داروسازی	tafaghodim@mums.ac.ir
دکتر سعید اسلامی	انفورماتیک پزشکی	eslamis@mums.ac.ir
دکتر سروش احمدی	پاتولوژی	soroshahmadi91@yahoo.com
دکتر کاظم زنده دل	اپیدمیولوژی سرطان	kzendehe@sina.tums.ac.ir



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
معاونت پژوهشی
شناسنامه طرح پژوهشی



- * در طرحهای غیرپایان نامه با هزینه کمتر از ۳۰ میلیون ریال، ۵۰٪ و مازاد بر ۳۰ میلیون ریال، ۲۰٪ مشارکت کمیته تحقیقات دانشجویی ممکن است.
- ** در صورتیکه پژوهش پایان نامه یا طرح کمیته تحقیقات دانشجویی است نام دانشجو مربوطه در ردیف اول سایر محققین قرار گیرد.
- ** توصیه می شود در همین ابتدا پژوهش، سهم و ترتیب اسامی محققین خصوصا دانشجویان عزیز در نتیجه و مقالات پژوهش و طبق مقررات مشخص و توافق شود.



جزئیات بودجه درخواستی (پیش از تکمیل جداول مقررات زیر را به دقت مطالعه نمایید)

- حق الزحمه برای اعضای هیات علمی (مستخدم یا غیرمستخدم دانشگاه) پیش بینی نشود.
- اگر طرح پایان نامه است برای دانشجوی آن حق الزحمه پیش بینی نشود.
- در صورتیکه که یک متخصص آمار یا روش تحقیق جزو محققین پژوهش است هزینه آنالیز آماری و ... پیش بینی نشود.
- حداکثر هزینه ساعتی برای دیپلم/کاردان، کارشناس، کارشناس ارشد، دکترا حرفه ای به ترتیب ۳۰، ۴۰، ۵۰، ۶۰ هزار ریال می باشد.
- تا حد امکان از تجهیزات، آزمایشگاه ها و خدمات ارائه شده در داخل دانشگاه و براساس قیمت های مصوب استفاده گردد.
- در مواردی که از وسایل، مواد و خدماتی استفاده می شود (داخل یا خارج دانشگاه) که نیازی به پرداخت هزینه ندارد آن را ذکر اما در قسمت جمع صفر منظور گردد.
- در صورت وجود دستگاه/ماده تولید داخل، یا ارائه خدمت/آزمایش در داخل کشور برای پژوهش خود از آن استفاده نمایید.
- در یک پژوهش، بیمار نباید هیچ هزینه اضافه بر هزینه های متداول پرداخت نماید. از سوی دیگر از پیش بینی هزینه های معمول بهداشتی/تشخیصی/درمانی از محل طرح پژوهشی اجتناب نمایید. مثلا هزینه ویزیتها یا آزمایشاتی که بطور معمول یک بیمار باید انجام دهد را خود ایشان یا بیمه پرداخت می کند اما اگر ویزیت یا آزمایشی به سبب پژوهش به بیمار تحمیل می شود ضمن اخذ رضایت آگاهانه، هزینه آن را پیش بینی نمایید.
- هر نوع ارسال نمونه به خارج کشور یا انجام آزمایش بر روی نمونه های ایرانی در خارج از کشور منوط به اخذ مجوز کمیته اخلاق دانشگاه است.

هزینه پرسنلی با ذکر دقیق نوع فعالیت				
نوع فعالیت	مرتبه علمی (کاردان ...)	ساعات لازم	هزینه هرساعت (ریال)	جمع (ریال)
حقوق سالیانه ۶ نفر پرسنل ثبت سرطان (مدیر اجرایی ثبت سرطان، یک کارشناس در فناوری اطلاعات، یک کارشناس در انجمن آسیب شناسی، سه کارشناس در مرکز ثبت سرطان استان)	کارشناس، کارشناس ارشد و دکترا	ساعات اداری هفته کاری به مدت یک سال		۱۲۰۰۰۰۰۰
انتخاب پرسنل ثبت سرطان	دکترا	۳۰	۷۰۰۰۰	۲۱۰۰۰۰۰
تهیه پروپوزال	دکترا	۵۰	۷۰۰۰۰	۳۵۰۰۰۰۰
تجزیه و تحلیل اطلاعات	دکترا	۲۰۰	۷۰۰۰۰	۱۴۰۰۰۰۰۰
تهیه گزارش نهایی	دکترا	۳۰۰	۷۰۰۰۰	۲۱۰۰۰۰۰۰
جمع کل				۱۲۴۰۶۰۰۰۰

هزینه مسافرت و حق عضویت در انجمن بین المللی ثبت سرطان (IACR)			
مقصد	تعداد افراد	وسیله	هزینه (ریال)
نظارت از ده شهرستان استان خراسان رضوی	۲	خودرو	۱۰۰۰۰۰۰۰
شرکت در کارگاههای کشوری	۳	هواپیما	۳۰۰۰۰۰۰۰
بازدید از زیرساختهای ثبت سرطان و آشنایی با تجربه سایر استانها	۲	هواپیما	۲۰۰۰۰۰۰۰
شرکت در کنگره بین المللی	۲	هواپیما	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
حق عضویت در انجمن بین المللی ثبت سرطان (IACR)			۲۰۰۰۰۰۰۰
جمع کل			۱۸۰۰۰۰۰۰۰

فهرست وسایل و مواد مورد نیاز				
نام دستگاه یا مواد	مصرفی	تعداد	قیمت واحد (ریال)	جمع (ریال)
سخت افزار مراکز آسیب شناسی	غیر مصرفی	۲۰۰	۵۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
تامین سخت افزار سیستم واسط در انجمن آسیب شناسی	غیر مصرفی	۱	۳۰۰۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰۰۰
نرم افزار واسط انجمن آسیب شناسی	غیر مصرفی	۱	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰۰
سرور برای مدیریت فناوری اطلاعات	غیر مصرفی	۲	۴۰۰۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰۰۰۰
رایانه مرکز ثبت سرطان	غیر مصرفی	۵	۱۵۰۰۰۰۰۰۰	۷۵۰۰۰۰۰۰۰۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

معاونت پژوهشی

شناسنامه طرح پژوهشی



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۳۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰	۶	غیر مصرفی	میز اداری مرکز ثبت سرطان
۲۴۰۰۰۰۰	۴۰۰۰۰۰	۶	غیر مصرفی	صندلی اداری مرکز ثبت سرطان
۶۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	۶	غیر مصرفی	فایل دو کشو مرکز ثبت سرطان
۶۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰	۲	غیر مصرفی	هارد اکسترنال مرکز ثبت سرطان
۱۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰	۲	غیر مصرفی	پرینتر چند منظوره مرکز ثبت سرطان
۲۰۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰	۱	غیر مصرفی	لپ تاپ
۵۰۰۰۰۰۰	۲۵۰۰۰۰۰	۲	غیر مصرفی	فایل چهار کشو مرکز ثبت سرطان
۸۰۰۰۰۰۰	۸۰۰۰۰۰۰	۱	غیر مصرفی	کتابخانه مرکز ثبت سرطان
۱۰۰۰۰۰۰	----	---	غیر مصرفی	سایر تجهیزات مرکز ثبت سرطان
۳۰۰۰۰۰۰			مصرفی	کاغذ A4، خودکار، سی دی و ...
۲۱۷۷۰۰۰۰۰	جمع کل			



مشخصات طرح

۱	مشکل و ضرورت (حداکثر ۳۲ خط)
-	علاوه بر خلاصه مشکل و ضرورت انجام پژوهش، لطفاً با مرور متون به میزان نوآوری (با ذکر کارهای مشابه در صورت وجود و ضرورت تکرار) و رابطه (احتمالی) با پیامدهای بیمار (مرگ و میر و ناتوانی) اشاره نمایید. همچنین هدف اصلی و سوال(های) اصلی پژوهش (سه تا حداکثر پنج سوال) در انتهای این بخش ذکر شود.
۱	با توجه به اهمیت بیماری سرطان از نظر بیماری‌زایی و مرگ و میر (۱، ۲) و به تبع آن بار اجتماعی و اقتصادی که به جوامع تحمیل می‌کند،
۲	انتظار می‌رود مبارزه با این بیماری و کنترل آن در تمام سطوح پیشگیری از دید بدنه حکومت مرکزی، بخش سلامت، خانواده‌ها و افراد در
۳	الویت باشد. در کنار دانش کافی در مورد نحوه مبارزه با سرطان در تمام سطوح پیشگیری، آگاهی از میزان بروز سرطان یکی از مهمترین
۴	الزامات می‌باشد که با استفاده از آن می‌توان از منابع محدود در اختیار به نحو کاراتری استفاده نمود (۳، ۴). با نگاهی دقیق تر میتوان اهمیت
۵	آگاهی از میزان بروز را در موارد ذیل برشمرد:
۶	- آگاهی از توزیع بروز انواع سرطان ها بر حسب گروه سنی - جنسی
۷	- پایش روند بروز سرطان
۸	- اطلاع رسانی به موقع به مسولان برای کاهش خطر و یا تشخیص به موقع در سطح جامعه
۹	- تنظیم الویتها برای انجام مداخلات
۱۰	- ارزشیابی برنامه های مداخله ای پیشگیرانه
۱۱	- مقایسه مناطق مختلف از نظر خطر ابتلا به سرطان
۱۲	- تنظیم فرضیه های سبب شناسی
۱۳	- تعیین گروههای در معرض خطر
۱۴	برای دستیابی به اطلاعات مربوط به میزان بروز بهترین راه برقراری ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت در نظام سلامت می باشد (۳). به همین
۱۵	دلیل کشور ایران در سال ۱۹۵۵ و تقریباً با ۲۰ سال تاخیر نسبت به شروع ثبت سرطان در برخی کشورهای جهان اولین فعالیتهای خودش را
۱۶	در این زمینه آغاز کرده است (۴) و حتی در سالهای بعد قانون ثبت سرطان در ایران تصویب گردید (۵). در سال های بعد برنامه ثبت سرطان در
۱۷	مرکز مدیریت بیماری های وزارت بهداشت استقرار یافت که ثمره آن گزارش های کشوری سرطان از سال های ۱۳۸۲ تا ۱۳۸۸ می باشد.
۱۸	با همه تلاشهای ارزشمندی که در راه ثبت سرطان در ایران انجام شده است، انتقادهایی از نظر شاخص‌های (۶، ۷) ارزشیابی کیفیت ثبت
۱۹	سرطان مانند مقایسه بودن (comparability)، کامل بودن (completeness)، درستی (accuracy) و به موقع بودن
۲۰	(timeliness) در مورد آمارهای مربوط به بروز سرطان در کشور مطرح است (۸، ۹). اما صرف نظر از ارزش و کیفیت نتایج حاصل از ثبت
۲۱	سرطان و همانطور که پیشتر گفته شد آخرین گزارش ثبت سرطان مربوط به سال ۱۳۸۸ می باشد و بنابراین در حال حاضر هیچگونه اطلاعاتی
۲۲	در مورد میزان بروز سرطان در بسیاری از استان های کشور از جمله استان خراسان رضوی در دسترس نمی باشد. به همین دلیل و با توجه به
۲۳	مراتب فوق هدف از اجرای این پژوهش تعیین میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی بر اساس داده‌های نظام ثبت مبتنی بر جمعیت
۲۴	می باشد.
۲۵	
۲۶	هدف اصلی: تعیین میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی در سال ۱۳۹۴
۲۷	سوال اصلی تحقیق: میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی در سال ۱۳۹۴ چقدر است؟
۲۸	
۲۹	
۳۰	
۳۱	
۳۲	



علاوه بر خلاصه روش اجرا لطفاً به نوع پژوهش، مداخله اصلی (در صورت وجود)، مواجهه (های) اصلی (در صورت وجود) و پیامد(های) اصلی اشاره نمایید.

نوع پژوهش: مقطعی

روش اجرا:

در این مطالعه اطلاعات مربوط به افرادی که در سال ۱۳۹۴، تشخیص سرطان برای آنان قطعی شده است جمع آوری می شوند. منابع جمع آوری این اطلاعات، مراکز پاتولوژی، بیمارستانها، ثبت مرگ و سایر مراکز مانند مراکز پرتودرمانی و یا شیمی درمانی می باشد. سپس این اطلاعات توسط کارشناسان برنامه ثبت وارد نرم افزار تخصصی ثبت سرطان (Canreg5) می شوند و پس از پردازش اطلاعات و حذف موارد تکراری تحلیل می شوند. اطلاعات که جمع آوری می شود شامل موارد زیر می باشد

الف- اطلاعات هویتی

۱- کدملی

۲- نام، نام خانوادگی، و نام پدر

۳- جنسیت

۴- تاریخ تولد

۵- محل تولد

۶- محل سکونت

۷- تلفن تماس

ب۔ اطلاعات ارثہ دہندہ خدمت

نام، نام خانوادگی و شماره نظام پزشکی متخصص آسیب شناسی

ج- اطلاعات نمونه

۱- تاریخ پذیرش نمونه

۲- نوع نمونه

د- اطلاعات تشخیصی آسیب شناسی

۱- گروه بیماری (نئوپلاسم یا سایر بیماری ها)

۲- کد مورفولوژی مطابق سیستم کدینگ ICDO-3

۳- کد تویوگراف، مطابق سیستم کدینگ ICDO-3

۴- تاریخ گزارش آسیب شناسی

انتقال اطلاعات بر اساس مدل اطلاعاتی تدوین شده توسط معاونت تحقیقات وزارت بهداشت می باشد.

روش آماری مورد استفاده برای توصیف یا مقایسه پیامدهای قابل اندازه گیری اصلی و پیامد مورد استفاده برای محاسبه حجم

نمونه: محاسبه میزان بروز استاندارد شده سنی

زمان بندی کلی:

صفحه

[illegible]



													project facilitator و group		۳۷
								*	*	*	*	۴	۲	راه اندازی سرویس ثبت سرطان در بستر سپاس	۳۸
								*	*	*	*	۴	۳	برقراری زیرساختهای فن آوری اطلاعات و یارانه‌ای برای دریافت اطلاعات از مراکز آسیب‌شناسی	۳۹
								*	*	*	*	۳	۴	تأمین فضای مورد نیاز مرکز ثبت سرطان طبق استاندارد ملی	۴۰
										*	*	۱	۵	تأمین تجهیزات مرکز ثبت سرطان طبق استاندارد ملی	۴۱
											*	۱	۶	تأمین نیروی انسانی مرکز ثبت سرطان طبق استاندارد ملی	۴۲
					*	*	*					۳	۷	دریافت اطلاعات	۴۳
				*	*	*						۳	۸	ورود داده‌ها به نرم‌افزار	۴۴
			*	*	*							۱	۹	داده‌پیرایی	۴۵
		*										۱	۱۰	تجزیه و تحلیل اطلاعات	۴۶
*	*											۲	۱۱	ارائه گزارش نهایی	۴۷
															۴۸
															۴۹
															۵۰
															۵۱
															۵۲
															۵۳
															۵۴
															۵۵
															۵۶
															۵۷
															۵۸
															۵۹
															۶۰
															۶۱
															۶۲
															۶۳
															۶۴
															۶۵
															۶۶
															۶۷
															۶۸
															۶۹
															۷۰



۳	توجیه قابلیت اجرا (حداکثر ۲۵ خط)
-	لطفاً امکان اجرای موفق این طرح را با اشاره به امکانات در دسترس، تخصص و سوابق پژوهشی پژوهشگران توجیه نمایید. خصوصاً اگر این طرح در راستای طرحهای قبلی پژوهشگران است به آن اشاره شود. به زمینه ها و پژوهش های انجام شده پژوهشگران (با ذکر کد طرح) و مقالات شاخص ایشان در حوزه پژوهش پیشنهادی اشاره نمایید.
۱	۱- حمایت و پشتیبانی ریاست و معاونین محترم دانشگاه علوم پزشکی مشهد از برنامه ثبت سرطان
۲	۲- امضای تفاهم نامه ثبت سرطان بین دانشگاه علوم پزشکی مشهد و معاونت تحقیقات وزارت بهداشت
۳	۳- اجرای برنامه طبق الگوی معاونت تحقیقات وزارت بهداشت و تحت نظارت مرکز ملی ثبت سرطان
۴	۴- امضای تفاهم نامه ثبت سرطان بین دانشگاه علوم پزشکی مشهد و انجمن آسیب شناسان خراسان رضوی
۵	۵- استفاده از تجربه استانهای گلستان، فارس و ... که در حال اجرای برنامه ثبت سرطان طبق الگوی معاونت تحقیقات وزارت بهداشت می باشند.
۶	
۷	موانع و ریسکهای احتمالی برای اجرای این پژوهش و نحوه مدیریت آنها در صورت وقوع:
۸	ممکن است در پایگاه داده ها بیمارانی وجود داشته باشند که بیماری آنان در سالهای قبل تشخیص داده شده ولی در سال ۹۴ به منظور
۹	بخشی از فرایند درمان به یکی از مراکز تشخیصی یا درمانی مراجعه کرده باشند ولی با توجه به اینکه داده های ثبت سرطان مربوط به سال
۱۰	های قبل از ۱۳۹۴ در دسترس نمی باشد، این افراد جزو بیماران سال ۱۳۹۴ تلقی شوند و این خطا باعث می شود که در برآورد ها اندکی
۱۱	دچار بیش تخمینی شویم. البته این برآوردها با استفاده از داده های سالهای بعد اصلاح خواهند شد. همچنین می توان از تجربه استانهای
۱۲	دیگر و یا متون موجود در این زمینه و همچنین از تکنیک هایی که در تحلیل تورش مورد بحث قرار می گیرد کمک گرفت تا تورش ممکن
۱۳	را به حداقل رساند.
۱۴	جمع آوری داده های مربوط به بیماران مبتلا به سرطان با کمک متخصصین آسیب شناسی، مراکز درمانی، مدیریت آمار و فن آوری اطلاعات
۱۵	دانشگاه و ... صورت خواهد گرفت که مستلزم تلاش و کار بسیار برای هماهنگی، ایجاد انگیزه، جلب حمایت مالی، هواداری (advocacy)
۱۶	در ذینفعان از یک طرف و انجام فرایندهای اداری از طرف دیگر می باشد. این امور با حمایت ریاست و معاونین محترم دانشگاه و همچنین
۱۷	مرکز ملی ثبت سرطان معاونت تحقیقات وزارت بهداشت قابل انجام است اما ممکن است تولید نتایج را به تعویق اندازد.
۱۸	همچنین با توجه به عدم سابقه اجرای این طرح و یا موارد مشابه، ممکن است در طول اجرای طرح با برخی مشکلات پیش بینی نشده مواجه
۱۹	گردیم که با بودجه در نظر گرفته شده امکان مقابله با آن نباشد لذا بدیهی است در صورت رخداد اینگونه موارد هزینه مورد نیاز این طرح با
۲۰	ارائه مستندات و تایید معاونت محترم پژوهشی و فناوری تا ۲۵ درصد افزایش می یابد.
۲۱	
۲۲	
۲۳	
۲۴	
۲۵	
۴	دستآورد اصلی پژوهش که مرتبط با اولویت و نیاز جامعه است (حداکثر ۵ خط)
-	در سیر توسعه دانش "علم آموزی" به تدریج با "تولید علم" جایگزین شده است، در بلوغ توسعه دانش، "اثربخشی و بکارگیری" آن اکنون باید مد نظر قرار گیرد. در صورت وجود اولویت مصوب در هر سطحی (کشور، وزارت، استان، دانشگاه) لطفاً میزان مطابقت موضوع حاضر با آن و <u>ماخذ و کد اولویت در ماخذ</u> را ذکر گردد.
۱	فراهم آوردن اطلاعات مربوط به میزان بروز سرطان در استان خراسان رضوی، ایجاد پایگاه داده ها به منظور انجام تحقیقات بیشتر در حوزه سرطان،
۲	
۳	
۴	کد اولویت و ماخذ:
۵	



نحوه و زمان لازم برای بکارگیری دستاورد پژوهش در کشور (حداکثر ۱۰ خط) لطفا مدت زمان لازم و قابلیت بکارگیری نتایج پژوهش توجیه نموده و روش پیشنهادی خود برای بکارگیری وسیع نتایج را ذکر نمایید. اگر نتایج این پژوهش مستقیماً منجر به بهبود سلامت بیمار و جامعه نمی شود مراحل بعدی برای رسیدن نتایج بر بالین بیمار یا بهبود سلامت جامعه را توضیح دهید. با استفاده از اطلاعات مربوط به میزان بروز در سالهای متوالی می توان روند بروز سرطان در استان را پایش نمود و اگر خطر ابتلا به یکی از انواع سرطانها افزایش یابد اقدامات مناسب برای کاهش خطر و یا تشخیص به موقع در سطح جامعه فراهم آورد. یکی دیگر از کاربردهای اطلاعات مربوط به بروز سرطانها در تنظیم الویتها برای انجام مداخلات و متعاقباً ارزشیابی مداخلات می باشد. ضمناً برای اینکه جایگاه استان خراسان رضوی را از نظر خطر ابتلا به سرطان در مقایسه با سایر استانهای کشور و یا حتی مناطق جهان مشخص کنیم نیاز به اطلاعات میزان بروز داریم. همچنین اگر گروه سنی یا جنسی خاصی بیشتر در معرض خطر ابتلا به سرطان باشد منابع موجود را به نحو مطلوبی برای کاهش خطر در آن گروه سنی جنسی به کار گرفت.	۵ - ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ ۶ - ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰
	۷ ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹







۱. Goya M. Iranian Annual Cancer Registration Report 2005/2006. Ministry of Health and Medical Education, Health Deputy, Center for Disease Control and Prevention[In Persian]; 2007
۲. Naghavi M, Abolhassani F, Pourmalek F, Lakeh M, Jafari N, Vaseghi S, et al. The burden of disease and injury in Iran 2003. Popul Health Metr. 2009; 7: 9
۳. Parkin DM. The evolution of the population-based cancer registry. Nat Rev Cancer. 2006; 6: ۶۰۳-۶۱۲
۴. Sadjadi A, Semnani S, Nouraie SM, Khademi H, Bahadori M. Cancer registry in Iran: a brief overview. Arch Iran Med. 2008;11(5):577
۵. Islamic Republic of Iran Prliamentary Laws. Mandatory Registration of Cancer. Available [from: URL: <http://lawoffice.mohme.gov.ir>. Accessed 7.8.2008. [Persian
۶. Bray F, Parkin DM. Evaluation of data quality in the cancer registry: principles and methods. Part I: comparability, validity and timeliness. European journal of cancer. 2009;45(5):747-55
۷. Parkin DM, Bray F. Evaluation of data quality in the cancer registry: principles and methods Part II. Completeness. European journal of cancer. 2009;45(5):756-64
۸. Zendehdel K, SEDIGHI Z, Hasanlou Z, Nahvijou A. Improving quality of cancer registration in Iran. Part1: evaluation and comparison of cancer registration results in the country. 2010
۹. Zendedel K. POPULATION-BASED CANCER REGISTRY, I.R OF IRAN. 2015