به نام خدا

چکیده و پیام گزارش مطالعه اپیدمیولوژیک همگروهی آینده نگر پرشین کوهورت شهرکرد

مقدمه و ضرورت: مهمترین و شایعترین علل مرگ مردم در دنیا، ایران و استان چهارمحال و بختیاری بیماری های غیرواگیر شایع است. مطالعات مقطعی، مورد- شاهدی و کارآزمایی های بالینی تصادفی شده در ارزیابی مواجهه ها و اثرات طولانی مدت آنها در بررسی علل و پیامدهای بیماریهای غیرواگیر به عنوان اولویت اصلی باربیماری ها در نظام سلامت استان چهارمحال و بختیاری و ایران، دچار چالش جدی بوده و قادر به استفاده برای مطالعه دقیق این بیماری ها نیستند. مطالعه کوهورت آینده نگر گزینه ای ایده ال برای مطالعه پیامدهای چندگانه بیماریهای غیرواگیر و تعیین علل آنها، عوامل خطر متعدد، چندگانه و همزمان آنها است.

روش بررسی: مطالعه همگروهی آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر استان چهارمحال و بختیاری (مطالعه کوهورت پرشین بالغین شهرکرد) دارای کد کمیته اخلاق (IR.SKUMS.REC 1394.286) و مورد تایید معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و قرار است تا سال ۲۰۳۶ میلادی پیگیری سالیانه همگروه و ارزیابی مجدد آنها انجام شود. داده ها پس از دریافت رضایت نامه آگاهانه، با استفاده از چک لیست ها، پرسشنامه های دارای روایی و پایایی مطلوب، اندازه های تن سنجی، نوار قلب و ریه، معاینات و نمونه گیری خون ناشتا، مو، ادرار و ناخن و بر اساس معیارهای ورود به مطالعه توسط پرسشگران آموزش دیده و حرفه ای جمع آوری شدند. پیگیری افراد به صورت تلفنی سالیانه و در صورت بروز رخدادهای مورد نظر، افراد توسط تیم مرور پیامد، مورد بررسی و بر اساس نظام بین المللی طبقه بندی بیماریها کدگذاری می شوند.

فازهای مطالعه کوهورت شهرکرد

ابتدا مراحل پری پایلوت و پایلوت کوهورت شهرکرد به مدت ۸ ماه در مناطق تحت پوشش از آذرماه ۱۳۹۴ تا دی‌ماه ۱۳۹۵ انجام گردید. فازهای اصلی مطالعه از تاریخ شروع تا حداقل ۲۰ سال آینده (۱۴۱۴) شامل مراحل زیراست:

فاز اول: Enrollment، تعیین همگروه مطالعه شهرکرد، پذیرش و ثبت (Registry) و تکمیل پرسشنامه برای افراد همگروه در استان چهارمحال و بختیاری در سال ۷-۱۳۹۵، در این فاز بیوبانک (جمع‌آوری نمونه‌های خون، ادرار، مو و ناخن) برای همگروه تشکیل گردید.

فاز دوم: Baseline Measurement، تعیین وضعیت سلامت عمومی و بیماری‌ها، ویژگی‌ها و عوامل خطر بالینی، سبک زندگی و شیوع بیماری‌های غیر واگیر در همگروه پس از تکمیل پرسشنامه برای کلیه افراد همگروه، این فاز به‌صورت تدریجی در کنار فاز یک انجام شده است.

فاز سوم: Follow-up، پیگیری مداوم و مراقبت همگروه شهرکرد به‌صورت متناوب و منظم، سالیانه یک‌بار همگروه تلفنی پیگیری می‌شوند. هر سه تا پنج سال یک‌بار به‌صورت کامل مراقبت و معاینه دوره‌ای می‌شوند. ضمن آن در مدارک پزشکی و پرونده‌های بیمارستانی و نظام ثبت‌های مختلف، همگروه ردگیری و تعیین وضعیت خواهند شد.

فاز چهارم: Outcomes Ascertainment، در این فاز در کنار فاز قبلی میزان بروز پیامدهای کشنده و غیر کشنده بیماری‌های غیر واگیر(بیماری‌های قلبی عروقی، سرطان‌ها، دیابت، ریوی، سوانح و حوادث، اعصاب و روان) ارزیابی، اثبات، سنجش و محاسبه می شوند. در این فاز کمیته اندازه‌گیری Outcome و تیم علمی مشارکت خواهند داشت.

فاز پنجم: Re-assessment، پس از سه تا پنج سال با توجه به شرایط اپیدمیولوژیک و انجام مطالعات مقطعی، روند عوامل خطر، وضعیت سلامت عمومی و معاینات اولیه و تکمیل پرسشنامه‌ها در حداقل ۳۰٪ همگروه اولیه انجام خواهد

شد. این فاز از سال ۱۴۰۰ شروع خواهد شد.

فاز ششم: تعیین بیومارکرهای شایع در پیامدهای منتخب بیماری‌های غیر واگیر شایع و انجام مطالعات مختلف ازجمله مورد شاهد لانه گزیده، مورد همگروهی، کارآزمایی بالینی، مطالعات مقطعی

فاز هفتم: تعیین سهم عوامل خطر قابل انتساب مواجهه‌های موردبررسی برای بیماری‌های غیر واگیر

فاز هشتم: تعیین سهم فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آن‌ها در بیماری‌های غیر واگیر و مطالعات دقیق

فاز نهم: تعیین و اجرای مداخلات موردنظر برای پیشگیری و کنترل و پایش بیماری‌های غیر واگیر در همگروه شهرکرد با توجه به یافته‌های مطالعه و فازهای قبل.

فاز دهم: تعیین روند تغییرات شیوع و بروز عوامل خطرساز بیماری‌های غیر واگیر(چربی خون بالا، پرفشاری خون، دیابت و چاقی و...) و امید زندگی در طی فازهای مطالعه و به‌ویژه پس از مداخلات، پیگیری سالیانه کوهورت به‌منظور تعیین بروز پیامدهای بیماری‌های غیر واگیر نظیر MI کشنده و غیر کشنده، استروک و مرگ های ناگهانی و قابل‌اجتناب و همچنین عوارض و مستندسازی و تهیه بانک اطلاعاتی است. همچنین جمع‌آوری اطلاعات میزان مرگ‌ومیر به علل مختلف، ثبت MI و استروک، کانسرها و مالتیپل اسکلروزیس در طی مطالعه و تهیه گزارش پایانی مطالعه و ارایه پیشنهادات برای ارتقای سلامت مردم، ترجمان دانش و کمک به برنامه ریزی مبتنی بر شواهد برای تصمیم گیری در نظام سلامت و ارتقای کیفیت زندگی. فلوچارت مراحل پیشرفت کار در زیر قابل مشاهده است.

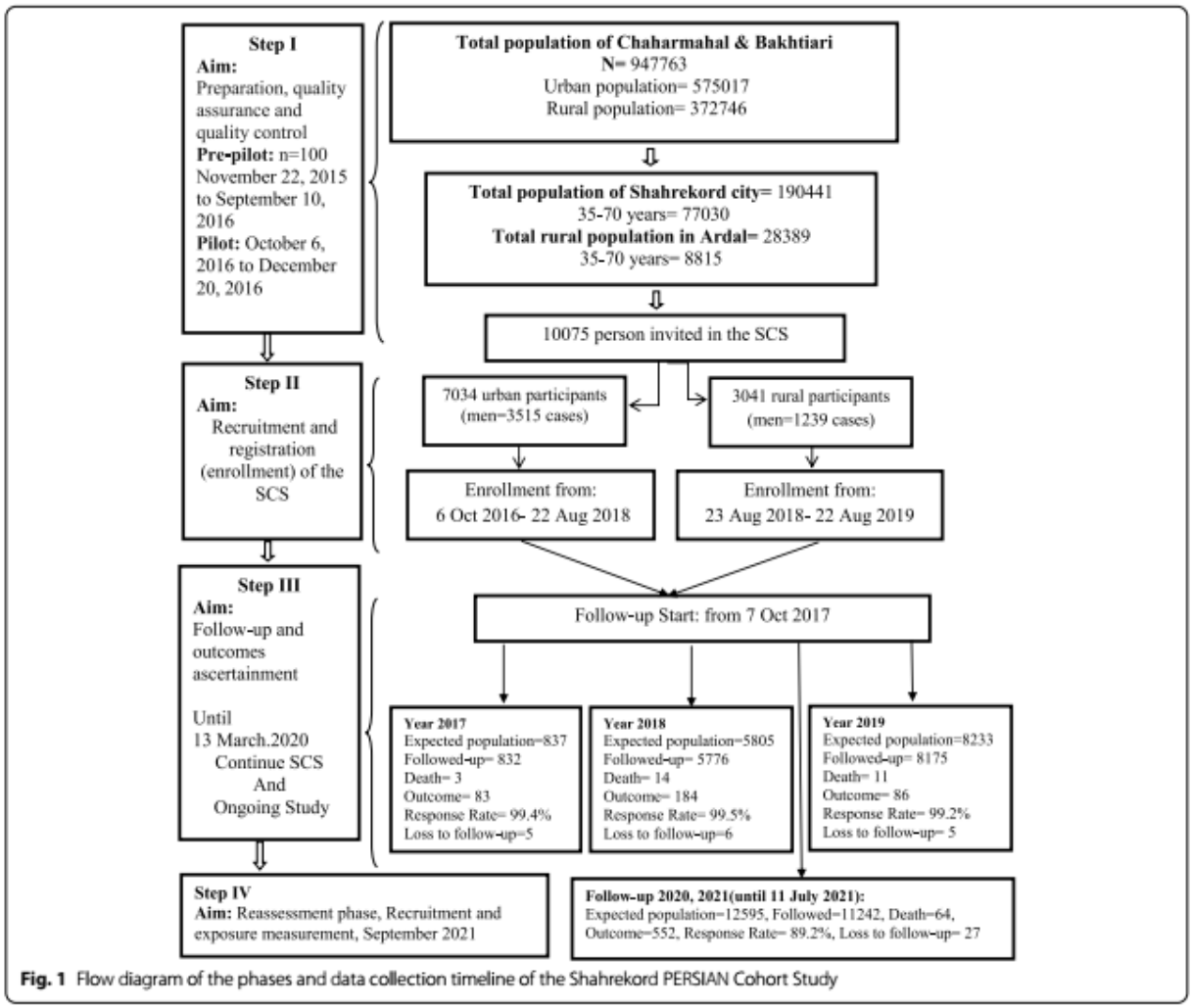

Fig. 1 Flow diagram of the phases and data collection timeline of the Shahrekord PERSIAN Cohort Study

یافته‌ها: همگروه مطالعه پرشین کوهورت شهرکرد از سال ۱۳۹۴ در شهر شهرکرد و مناطق روستایی شهرستان اردل با حجم نمونه ۱۰۰۷۵ نفر به همراه بیوبانک مربوطه شروع و در مردادماه ۱۳۹۸ تکمیل شد. این مطالعه به عنوان یک زیرساخت پژوهشی با کیفیت و چندمنظوره برای همکاری های دانشگاهی، ملی و بین المللی و در اختیار پژوهشگران، اعضای هیات علمی و دانشجویان قرار دارد. همگروه مورد مطالعه مشتمل بر ۵۳۲۱ نفر(۵۲/۸ ٪)زن، ۴۷۵۴ نفر (۴۷/۲ ٪) مرد بود. ۷۰۳۴ نفر (۶۹/۸ ٪) ساکن شهر و ۳۰۴۱ نفر(۳۰/۲ ٪) ساکن روستا بودند. ۴۸/۳ درصد آنها قومیت بختیاری، ۴۰/۷ درصد فارس، ۶/۸ درصد ترک قشقایی و مابقی (۴/۲ ٪) سایر اقوام بودند.

میانگین سن افراد در زمان ورود به مطالعه ۴۹/۶ سال با انحراف معیار ۹/۳ سال بود و ۹۳,۸٪ از شرکت کنندگان متاهل بودند. شیوع بیماریهای شایع در این مطالعه دیابت نوع دو (۹/۸٪) ، پرفشاری خون (۱۷/۱٪)، بیماری ایسکمی قلب (۵/۷٪)، سکته قلبی (۱/۳٪)، سکته مغزی (۱٪)، نارسایی کلیه (۰/۶ ٪)، کبد چرب (۱۴/۹٪)، بیماریهای تنفسی مزمن (۴/۱٪)، بیماری های تیروئید (۱۱/۶٪)، سنگ کلیه (۲۰/۸٪)، سرطان ها (۰/۷ ٪)، مالتیپل اسکلروزیس (۰/۲٪)، افسردگی (۱۶/۳٪) و رفلاکس معده به مری حدود۳۰٪ بوده است. شیوع بیماری های مذکور و عوامل خطر آنها بر حسب کل همگروه، جنسیت مرد/زن و نوع سکونت شهری و روستایی و مقایسه آنها در جداول زیر گزارش شد.

Table 3 Prevalence of the noncommunicable diseases (NCD) at baseline of the Shahrekord PERSIAN Cohort Study, by sex and residence area

NCD	N (%)	Sex		*P*	Residence Area		
		Male (%)	Female (%)		Urban (%)	Rural (%)	*P*
Type 2 diabetes[a]	968 (9.8)	408 (8.8)	560 (10.7)	0.002	751 (10.9)	217 (7.2)	<0.001
Hypertension[a]	1694 (17.1)	632 (13.6)	1062 (20.2)	<0.001	1275 (18.5)	419 (13.9)	<0.001
Cardiac ischemic disease	566 (5.7)	321 (6.9)	245 (4.7)	<0.001	433 (6.3)	133 (4.4)	<0.001
Myocardial infraction	127 (1.3)	100 (2.1)	27 (0.5)	<0.001	111 (1.6)	16 (0.5)	<0.001
Stroke	93 (0.9)	51 (1.1)	42 (0.8)	0.125	65 (0.9)	28 (0.9)	0.959
Renal failure	60 (0.6)	31 (0.7)	29 (0.6)	0.461	48 (0.7)	12 (0.4)	0.079
Fatty liver disease	1476 (14.9)	542 (11.7)	934 (17.8)	<0.001	1231 (17.9)	245 (8.1)	<0.001
Chronic lung disease	410 (4.1)	183 (3.9)	227 (4.3)	0.340	343 (5.0)	67 (2.2)	<0.001
Thyroid disease	1145 (11.6)	215 (4.6)	930 (17.7)	<0.001	976 (14.2)	169 (5.6)	<0.001
Kidney stone	2065 (20.8)	1189 (25.6)	876 (16.7)	<0.001	1511 (21.9)	554 (18.4)	<0.001
Rheumatic disease	470 (4.7)	139 (3.0)	331 (6.3)	<0.001	370 (5.4)	100 (3.3)	<0.001
Cancers	71 (0.7)	21 (0.05)	50 (1.0)	0.003	62 (0.9)	9 (0.3)	0.001
Gallstone	406 (4.1)	93 (2.0)	313 (6.0)	<0.001	315 (4.6)	91 (3.0)	<0.001
Multiple sclerosis	19 (0.2)	6 (0.1)	13 (0.2)	0.179	17 (0.2)	2 (0.1)	0.059
Depression	1610 (16.3)	432 (9.3)	1178 (22.4)	<0.001	1272 (18.4)	338 (11.2)	<0.001
Gastroesophageal reflux	2976 (30.0)	1229 (26.4)	1747 (33.2)	<0.001	2003 (29.0)	973 (32.3)	<0.001
Multimorbidity[b]	3273 (32.4)	1188 (24.9)	2085 (39.1)	<0.001	2578 (36.6)	695 (22.8)	<0.001
No NCDs	3983 (39.5)	2179 (45.8)	1804 (33.9)		2449 (34.8)	1534 (50.4)	
One NCDs	2819 (28)	1387 (29.2)	1432 (26.9)	<0.001	2007 (28.6)	812 (26.7)	<0.001
Two NCDs	1680 (16.6)	703 (14.8)	977 (18.4)		1259 (17.9)	421 (13.9)	
≥3 NCDs	1593 (15.9)	485 (10.2)	1108 (20.8)		1319 (18.7)	274 (9)	

[a] Laboratory measurements were used for definition of these NCDs

[b] Multimorbidity; the co-existence of two or more NCDs in the cohort

Table 4 Prevalence of some NCD risk factors at baseline of the Shahrekord PERSIAN Cohort Study, by sex and residence area

Risk factors	N (%)	Sex		P	Residence Area		P
		Male (%)	Female (%)		Urban (%)	Rural (%)	
Tobacco use [a]							
Frequent (%)	1275 (12.7)	1261 (27.1)	14 (0.3)	0.001	914 (13.3)	361 (12)	<0.001
Sometimes (%)	271 (2.7)	267 (5.7)	4 (0.1)		234 (3.4)	37 (1.2)	
Use of alcohol (yes)	1230 (12)	1213 (24.4)	17 (0.32)	0.001	1066 (15.7)	157 (5.1)	<0.001
Use of hookah (yes)	1381 (13.4)	1158 (23.3)	223 (4.2)	<0.001	1103 (15.5)	268 (8.8)	<0.001
Use of opium (yes)	1283 (12.5)	1252 (25.2)	31 (0.58)	<0.001	832 (11.7)	434 (14.2)	<0.001
Smoking (yes)	2534 (24.7)	2499 (50.3)	35 (0.6)	<0.001	1914 (27)	594 (19.5)	<0.001
Physical activity (MET)[b]							
Low (<40.4)	5744 (57.0)	2612 (54.9)	3132 (58.8)	<0.001	4639 (65.9)	1105 (36.3)	<0.001
High (≥40.4)	4331 (43.0)	2142 (45.1)	2189 (41.2)		2395 (34.1)	1936 (63.7)	
Body mass index (kg/m^2)							
Underweight (<18.5)	123 (1.2)	80 (1.7)	43 (0.8)		61 (0.9)	62 (2.0)	
Normal (18.5-24.9)	2781 (27.8)	1588 (33.8)	1193 (22.5)	<0.001	1706 (24.5)	1075 (35.5)	<0.001
Overweight (25-29.9)	4384 (43.8)	2188 (46.6)	2196 (41.4)		3238 (46.5)	1146 (37.8)	
Obese (≥30)	2710 (27.1)	844 (18.0)	1866 (35.2)		1964 (28.2)	746 (24.6)	
Urine pH higher than 8.0	131 (1.3)	42 (0.88)	89 (1.6)	<0.001	126 (1.8)	5 (0.16)	<0.001
Hypercholesterolemia[c] (≥240 (mg/dl))	879 (8.9)	329 (7.1)	550 (10.5)	<0.001	710 (10.3)	169 (5.8)	<0.001
Hypertriglyceridemia[d] (≥150 (mg/dl))	3876 (39.4)	2147 (46.5)	1729 (33.1)	<0.001	3225 (46.7)	651 (22.2)	<0.001
High LDL[e] (≥160 (mg/dl))	1915 (19.6)	743 (16.3)	1172 (22.6)	<0.001	1384 (20.2)	531 (18.2)	0.018
Multi-risk factors [f]	5954 (61.4)	3426 (75.3)	2528 (48.8)	<0.001	4714 (69.2)	1260 (42.7)	<0.001
No risk factor	1326 (13.6)	379 (8.4)	947 (18.4)		567 (8.3)	759 (26)	
One risk factor	2439 (25)	739 (16.3)	1700 (32.8)		1525 (22.5)	914 (31.2)	
Two risk factors	2379 (24.8)	1014 (22.3)	1365 (26.3)	<0.001	1758 (25.9)	621 (21)	<0.001
Three risk factors	1790 (18.4)	1013 (22.2)	777 (15)		1455 (21.3)	355 (12)	
≥ 4 risk factors	1785 (18.2)	1399 (30.8)	386 (7.5)		1501 (22)	284 (9.7)	

[a] Non-cigarette tobacco (Naas, chopogh, pipe, Waterpipe)

[b] MET, metabolic equivalent rates

[c] high fasting plasma cholesterol

[d] high fasting plasma triglyceride

[e] LDL, low-density lipoproteins

[f] Multi-risk factors; the number of simultaneous two or more risk factors of obesity/hypercholesterolemia/ hypertriglyceridemia/ low physical activity/ opium use/ tobacco use/ smoking/alcohol use/ hookah use/ high fasting blood sugar/ high systolic and diastolic blood pressure

Table 5 Distribution of the key quantitative variables measured at baseline of the Shahrekord PERSIAN Cohort Study

Variable	Total	Sex		P	Residence Area		P
		Male	Female		Urban	Rural	
Weight (kg)	73.4±13.4	77.3±13.4	70.0±12.4	<0.001	75.5±13.0	68.7±13.2	<0.001
Height (cm)	163.2±9.6	170.7±6.7	156.5±6.1	<0.001	164.6±9.5	159.9±9.0	<0.001
Body mass index (kg/m2)	27.6±4.6	26.5±4.1	28.6±4.9	<0.001	27.9±4.5	26.9±4.9	<0.001
Wrist circumference (cm)	17.4±1.4	18.0±1.2	16.8±1.3	<0.001	17.3±1.4	17.5±1.4	<0.001
Waist circumference (cm)	94.8±11.4	93.9±10.6	95.7±12.0	<0.001	95.1±10.8	94.2±12.6	0.001
Hip circumference (cm)	101.1±7.9	99.7±6.9	102.3±8.6	<0.001	101.9±7.7	99.3±8.2	<0.001
Education years (year)	8±6	9.6±5	6.5±5	<0.001	10±5	3.3±4	<0.001
Teeth number (n)	18.2±9.7	17.7±10.0	18.7±9.3	<0.001	19.4±9.9	15.6±8.6	<0.001
Decayed teeth (n)	1.2±2.1	1.3±2.4	1.1±1.8	<0.001	1.3±2.3	1.0±1.6	<0.001
Missing teeth (n)	13.5±9.8	14.0±10.2	13.0±9.5	<0.001	12.4±10.0	16.0±8.8	<0.001
Filled teeth (n)	3.4±4.4	2.9±4.1	3.8±4.7	<0.001	4.5±4.7	0.8±2.0	<0.001
Systolic blood pressure (mmHg)	115.4±17.3	117.9±16.6	113.2±17.7	<0.001	117.0±16.8	111.7±17.8	<0.001
Diastolic blood pressure (mmHg)	75.5±10.7	77.4±10.6	73.9±10.4	<0.001	76.3±10.8	73.8±10.1	<0.001
Pulse rate (per minute)	70.4±8	69.4±8	71.3±8	<0.001	70.9±7	69.3±9	<0.001
Fasting blood sugar (mg/dl)	96.7±27.3	97.4±26.3	96.1±28.1	0.019	102.0±27.5	84.1±22.4	<0.001
Hemoglobin (gr/dl)	14.5±1.6	15.6±1.3	13.6±1.3	<0.001	14.6±1.6	14.4±1.6	<0.001
Hematocrit (gr/dl)	42.0±4.4	44.8±3.5	39.6±3.5	<0.001	42.3±4.3	41.5±4.4	<0.001
Urine pH (value)	5.17±0.5	5.14±0.5	5.19±0.6	<0.001	5.2±0.6	5.04±0.0	<0.001
GGT (IU/L)	27.0±24.6	32.1±29.0	22.5±19.0	<0.001	28.4±26.5	23.8±19.3	<0.001
AST (IU/L)	19.6±8.8	21.2±9.7	18.3±7.5	<0.001	19.6±9.0	19.6±8.1	0.981
ALT (IU/L)	22.0±14.4	26.3±16.5	18.3±11.1	<0.001	23.3±15.2	19.1±12.0	<0.001
ALP (IU/L)	205.0±65.3	207.6±66.7	202.7±63.9	<0.001	206.8±66.6	201.0±61.9	<0.001
RBC (million/mm3)	4.8±0.5	5.0±0.5	4.5±0.5	<0.001	4.8±0.5	4.7±0.5	<0.001
WBC (thousand/mm3)	6.0±1.5	6.2±1.6	5.9±1.4	<0.001	6.0±1.5	6.0±1.5	0.195
Cholesterol (mg/dl)	184±42	180±42	187±42	<0.001	189±41	171±42	<0.001
Triglyceride (mg/dl)	150±90	163±32	139±81	<0.001	163±95	118±66	<0.001
HDL (mg/dl)	50±1	47±10	53±12	<0.001	52±11	46±10	<0.001
LDL (mg/dl)	103±33	100±31	106±34	<0.001	104±32	101±36	<0.001

Abbreviations: *GGT* Gamma-glutamyl transferase, *AST* aspartate aminotransferase, *ALT* alanine aminotransferase, *ALP* alkaline phosphatase, *RBC* Red blood cell, *WBC* white blood cells, *HDL* high-density lipoproteins, *LDL* low-density lipoproteins

نتیجه‌گیری: اولا راه اندازی این مطالعه برای دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با حداقل هزینه ها بوده و دارای ارزش افزوده فراوانی بوده است به گونه ای که سرمایه گذاری مورد نیاز برای شروع یک مطالعه جدید و راه اندازی ازمایشگاه و بیوبانک مشابه مطالعه حاضر در استان چهارمحال و بختیاری امکان پذیر نیست و به بیش از ۱۰ میلیاردتومان هزینه نیاز است. ثانیا این مطالعه به عنوان یک زیرساخت مهم مورد نیاز ضروری دانشگاه بوده است و افق آن مطالعه و پژوهش در مرزهای دانش و کمک به ارتقای سلامت جامعه است. ثانیا یافته های این مطالعه ترجمان دانش شده و در اختیار همه شبکه های بهداشت و درمان استان و واحدهای دانشگاه برای ارتقای سلامت مردم قرار گرفت.

در فاز ارزیابی مجدد که در سال ۱۴۰۰ انجام می شود نتایج میزان های بروز بیماری ها تعیین و با تعیین ترند ریسک فاکتورها وضعیت و سیمای اپیدمیولوژیک بیماری های غیرواگیر در استان بهتر متصور خواهد شد.

در فازهای بعدی می توان به تعیین علل بیماریها و برنامه ریزی مبتنی بر شواهد برای پیشگیری و مدیریت بیماری های غیرواگیر پرداخت.

دیکشنری متغیرها، فرم های توافقنامه انتقال داده ها و نمونه ها در وب سایت مطالعه در دسترس همه پژوهشگران است.

از دستاوردهای مهم می توان به ایجاد ظرفیت پژوهشی و لابراتوار اپیدمیولوژی، تاثیر بسیار در مجوز قطعی پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی/ دکترای تخصصی پژوهش محور اپیدمیولوژی، راه اندازی مرکز تحقیقات، استفاده از دیتای کوهورت برای بیش از ۶۰ پایان نامه های دانشجویی پزشکی عمومی، رزیدنتی و کارشناس ارشد تحصیلات تکمیلی رشته های علوم پزشکی و بهداشتی و افزایش رضایتمندی اساتید و دانشجویان، تقویت همکاری ها و مشارکت های علمی پژوهشی دانشگاهی، ملی و بین المللی و کمک به افزایش سرمایه اجتماعی دانشگاه، داشتن نقش مهم و کسب امتیاز از طریق مقالات منتشرشده و زیرساخت فراهم شده در برگزیده شدن دانشگاه در جشنواره رازی در طی سه سال و ارتقای دانشگاه از تیپ ۳ به تیپ ۲، کمک به تدوین برنامه سلامت استان در افق ۱۴۰۴، ارایه خدمات غربالگری بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر آنها در دورافتاده ترین و محروم ترین مناطق روستایی استان به عنوان جمعیت کهورت روستایی که برای اولین بار به انجام آزمایشات قند و لیپید و نوار قلب و ... رایگان دسترسی پیدا نمودند را می توان ذکر نمود. اطلاعات درباره این مطالعه در وب سایت https://cohort.skums.ac.ir/ و http://persiancohort.com/cohortsites/shahrekord در دسترس همگان قرار دارد.

تاریخ: ۱۳۹۵/۱۱/۱۸
شماره: ۱/ر/۹۵/۱۰۵۶۱۶
پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

فرم گزارش دوره ای پایانی **طرح تحقیقاتی**

اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ٥٦ قانون الحاق ۲

(توسط مجری طرح تکمیل گردد)

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک همگروهی آینده نگر سلامت ، عوامل خطر و بیماری های غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری(مطالعه کوهورت بالغین پرشین – شهرکرد) **شماره قرارداد:** ۷۰۰/۱۲۰

نام مجری: دکتر علی احمدی **مدت زمان اجرای طرح :** ۵ سال **تاریخ عقد قرارداد:** ۱۳۹۴/۱۲/۲۴

شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه: ۲۷۶۳ مورخ ۹۴/۱۰/۲۷

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱- اجاره و تجهیز و بهسازی ۳۰۰ متر مربع ساختمان در سطح شهر شهرکرد به مدت سه سال برای همگروه شهری کوهورت با جمعیت ۷۵۰۰ نفر واقع در خیابان مولوی- قبل از کوچه ۱۵ مولوی به شریعتی پلاک ۱۴۷

۲- هماهنگی برای استفاده از ساختمان اداری پایگاه جامع سلامت روستایی در شهرستان اردل برای کهورت روستایی با جمعیت ۲۵۰۰ نفر و ساخت تابلوی پایگاه پایش سلامت کوهورت روستایی شهرستان اردل و نصب آن و انجام هماهنگی بین بخشی

۳- تعمیر و تغییر کاربری فضای فیزیکی با مساحت ۱۰۰ مترمربع برای آزمایشگاه و بیوبانک کهورت شهرکرد در ساختمان اداری دانشکده پزشکی از قبیل کاشی و سرامیک و کابینت بندی و لوله کشی و برق کشی و آب و فاضلاب

۴- تجهیز لوازم آزمایشگاهی مصرفی و غیر مصرفی آزمایشگاه کوهورت شهرکرد

۵- تجهیز لوازم مصرفی و غیرمصرفی بیوبانک کوهورت شهرکرد

۶- عقد قرارداد با شرکت خدمات بهداشتی درمانی برای تامین نیروی پرسشگر کوهورت به تعداد ۲۱ نفر ماه پرسنل

۷- چاپ بروشور، فرم ها، بنر و دفاتر کوهورت و برگزاری کارگاه های توانمند سازی مجریان و مدیران و همکاران طرح و پرسشگران

۸- عقد تفاهم نامه با مجری طرح کوهورت به مدت ده سال و اختصاص مبلغ بیست و سه میلیارد ریال بودجه طرح کوهورت (مبلغ ۱۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال به مدت ۵ سال از طرف وزارت متبوع طی نامه ۵۹۲۰/د/۷۰۰ و مبلغ ۷۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال سهم دانشگاه در سال ۱۳۹۵ و براورد سالیانه هزینه های جاری و مصرفی و تامین توسط دانشگاه) و اخذ مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه برای اجرای طرح در مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و دریافت قسط اول بودجه جذب شده از معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع به مبلغ ۳۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (سیصدو بیست میلیون تومان)

۹- راه اندازی وب سایت کوهورت شهرکرد و در دسترس گذاشتن تمام اطلاعات طرح به آدرس صفحه اول سایت دانشگاه: http://cohort.skums.ac.ir

۱۰- راه اندازی فاز پری پایلوت و پایلوت و Enrolment همگروه مطالعه تا ابتدای بهمن ماه ۹۵ به تعداد ۱۱۲۲ نفر

۱۱-افتتاحیه پایگاه اجرایی و آزمایشگاه و بیوبانک کوهورت شهرکرد با حضور معاون محترم تحقیقات و فناوری وزیر

لیست اموال خریداری شده غیرمصرفی و سرمایه ای:

۱- اتوانالیزر BT 1500 یک دستگاه

۲- سل کانتر یک دستگاه

۳- سانتریفیوژ یخچال دار سیگما ژاپن یک دستگاه

۴- سانتریفیوژ ایرانی یک دستگاه

۵- اولترافریزر GFL آلمان دو دستگاه

۶- یخچال معمولی سه دستگاه

۷- فریزر معمولی دو دستگاه

۸- استابیلایزر سه عدد و UPS برق اضطراری آزمایشگاه و بیوبانک

۹- دیونایزر یک دستگاه

۱۰-فور یکدستگاه

۱۱-ترازوی عقربه ای یکدستگاه

۱۲-قد سنج دیواری یکدستگاه

۱۳-ترازوی پرتابل و قد سنج پرتابل یک دستگاه

۱۴-فشارسنج ریشتر دو دستگاه

۱۵-کامپیوتر با متعلقات ۲۰ دستگاه

۱۶-میز اداری ۱۸ عدد

۱۷-صندلی چرخ دار و تابوره ۱۳ عدد ۱۸-تلویزیون سامسونگ ال ای دی یک دستگاه

۱۹-آب سردکن پرتابل یک دستگاه ۲۰- کولر گازی چهار دستگاه ، کولر ابی یک دستگاه

۲۱-بخاری گازی شش عدد ۲۲-کمد بایگانی بیوبانک سه عدد ۲۳- کمد بایگانی کتابخانه سه عدد ۲۴- شیکر دو دستگاه

۲۵- کانورجنس یکدستگاه ۲۶- ترازوی ازمایشگاه یک دستگاه ۲۷- GPS یکدستگاه ۲۸- اسپیرومتر و پالس اکسیمتری ۲۹- دستگاه نوار قلب پرتابل ۳۰- هود آزمایشگاهی کلاس ۲ دو دستگاه ۳۱- ست معاینه پزشکی یک ست ۳۲- میکروسکوپ یکدستگاه ۳۳- خط تلفن سه عدد ۳۴- فایل بایگانی اداری چهار عدد

۳۵- فاکس و اسکنر دو دستگاه ۳۶- صندلی فلزی ۳۰ عدد ۳۷- کپسول اکسیژن یکعدد ۳۸- تخت معاینه دو عدد

۳۹- ترالی چهار عدد ۴۰- پرینتر چهار عدد ۴۱-دوربین مداربسته ۱۲ عدد

میزان پیشرفت کار طرح: ۴۵٪ چهل و پنج درصد شروع مقدمات طرح: ۹۴/۱۰/۱ شروع انرولمنت: ۹۵/۷/۱۵

امضا مجری طرح: امضا ناظر قرارداد در دانشگاه: امضا معاون پژوهشی دانشگاه:

دکتر علی احمدی دکتر سلیمان خیری دکتر کمال صولتی

تائید شورای پژوهش دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ: ۹۵/۱۰/۵ گزارش طرح کوهورت توسط مجری در شورای پژوهشی ارائه و تائید شده است.

مراتب فوق مورد تائید می باشد. امضا رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

دکتر مرتضی هاشم زاده

تاریخ: ۹۵/۱۱/۱

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت: ناظر معاونت:

امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری: امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری

تاریخ: تاریخ:

تذکر: فرم فوق بدون تائید و توشیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ:

شماره:

فرم گزارش دوره ای ■ **نوبت دوم** **طرح تحقیقاتی**

اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ٥٦ قانون الحاق ۲

(توسط مجری طرح تکمیل گردد)

پیوست: لیست تجهیزات سرمایه ای

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغین، نوجوانان و نوزادان ایرانی، کوهورت بالغین PERSIAN

شماره قرارداد: ۷۰۰/۱۲۰

نام مجری: دکتر علی احمدی **مدت زمان اجرای طرح :** ۳ سال **تاریخ عقد قرارداد:** ۱۳۹۴/۱۲/۲۴

شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه: ۲۷۶۳ مورخ ۹۴/۱۰/۲۷

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱- اجرا نمودن فازهای پری پایلوت، پایلوت و انجام انرولمنت تا تاریخ ۲۵ مردادماه ۹۶ به تعداد ۳۶۰۰ نفر وارد مطالعه گردید. مطالعه در حال انجام است.

۲- بازدید فیلد توسط تیم کنترل کیفی مرکزی تهران، دریافت فیدبک و رفع نواقص و پاسخ به بازدید انجام شده بر اساس چک لیستها، گزارش به شورای پژوهشی دانشگاه بر اساس نامه شماره ۵۷۹۸۵/ت/م/س/د مورخه ۱۳۹۶/۰۵/۰۶

۳- اتمام قرارداد سال ۱۳۹۵ شرکت تامین نیروی پرسشگر کوهورت به تعداد ۲۱ نفر ماه پرسنل و برگزاری مناقصه و عقد قرارداد با شرکت جدید از ابتدای تیرماه ۹۶ به مدت یکسال و ابلاغ قرارداد شرکتجدید (شرکت فراز شهرکرد) با شماره ۱۸/۹۶/۲۷۶۵۶/پ از طرف معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه به نامه شماره ۱۸/۹۶/۴۰۳۷۴/پ/د مورخ ۹۶/۴/۴ به مجری طرح

۴- چاپ بروشور، فرم ها، بنر و دفاتر کوهورت و برگزاری کارگاه های توانمند سازی همکاران طرح و پرسشگران

۵- تصویب حداکثر مبلغ دوهزارتومان برای هزینه پذیرایی هر نفر بعد از خون گیری از مراجعین کوهورت در شورای پژوهشی دانشگاه و پذیرایی از کلیه مراجعین با نان گرم روزانه و پنیر و خرما و چای.

۶- شرکت در جلسه مجریان کوهورت در تهران در زمینه آشنایی با تعاملات بین المللی و جذب گرانت

۷- نصب سه عدد کولر در پایگاه اجرایی کوهورت

۸- نصب دو عدد فن در اتاق برق اضطراری بیوبانک و نصب یک عدد کولر خنک کننده

۹- راه اندازی وب سایت کوهورت شهرکرد به زبان انگلیسی و در دسترس گذاشتن تمام اطلاعات طرح به آدرس صفحه اول سایت دانشگاه: http://cohort.skums.ac.ir

۱۰- شرکت مجری کوهورت در کارگاه ژنتیک اپیدمیولوژی و کاربرد OMICS

۱۱- برنامه ریزی به منظور ایجاد تعاملات بین المللی برای جذب گرانت و همکاری های مشترک با دانشگاه های خارجی و جلب توافقات اولیه همکاری دانشگاه ایتالیا با کوهورت شهرکرد بر اساس موافقت شورای پژوهشی دانشگاه به ابلاغ نامه شماره ۹۶/۶۵۵۸۲/پ/ا/د مورخ ۹۶/۵/۱۷

لیست اموال خریداری شده غیرمصرفی و سرمایه ای:

لیست اموال در فرم ضمیمه آمده است.

میزان پیشرفت کار طرح: ۵۰٪ پنجاه درصد شروع مقدمات طرح: ۹۴/۱۲/۲۴ شروع انرولمنت: ۹۵/۷/۱۵

امضا مجری طرح:
دکتر علی احمدی

امضا ناظر قرارداد در دانشگاه:
دکتر سلیمان خیری

امضا معاون پژوهشی دانشگاه:
دکتر کمال صولتی

تائید شورای پژوهش دانشگاه:

تاریخ: ۹۶/۵/۷ گزارش طرح کوهورت به صورت کتبی در ۱۰ بند توسط مجری به معاونت پژوهشی ارسال و در شورای پژوهشی دانشگاه ارائه و تائید شده است.

امضا دبیر شورا:

مراتب فوق مورد تائید معاونت پژوهشی است.

امضا سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
دکتر ارسلان خالدی فر
تاریخ: .....

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت:
امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری:
تاریخ:

ناظر معاونت:
امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری
تاریخ:

تذکر: فرم فوق بدون تائید و توشیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

۲

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ: ۹۶/۱۰/۲۷
شماره: ۷۰-۱۹۶۸۷۰۷۰

پیوست: -

صفحه : ۱ از ۲

فرم گزارش دوره ای * **نوبت سوم** **طرح تحقیقاتی**

اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ٥٦ قانون الحاق ۲

(توسط مجری طرح تکمیل گردد)

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغین، نوجوانان و نوزادان ایرانی، کوهورت بالغین PERSIAN

شماره قرارداد: ۷۰۰/۱۲۰

نام مجری: دکتر علی احمدی **مدت زمان اجرای طرح :** ۳ سال **تاریخ عقد قرارداد:** ۱۳۹۴/۱۲/۲۴

شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه: ۲۷۶۳ مورخ ۹۴/۱۰/۲۷

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱- انجام انرولمنت تا تاریخ ۳۰ دی ماه ۹٦ به تعداد ٦١٦٦ نفر وارد مطالعه گردید.

۲- انجام فاز فالواپ سالیانه همگروه سال ۱۳۹٥ در سال ۱۳۹٦ به میزان ۷٥٪

۳- بازدید فیلد توسط تیم کنترل کیفی مرکزی تهران، دریافت فیدبک و رفع نواقص و پاسخ به بازدید انجام شده بر اساس چک لیستها، گزارش به شورای پژوهشی دانشگاه بر اساس نامه شماره ٥٧٩٨٥/ت/م/س/د مورخه ۱۳۹٦/٠٥/٠٦ و مطلوب بودن فرایندهای اجرایی

٤- برگزاری مناقصه و عقد قرارداد با شرکت جدید از ابتدای تیرماه ۹٦ به مدت یکسال و ابلاغ قرارداد شرکت جدید (شرکت فراز شهرکرد) با شماره ۱۸/۹٦/۲۷٦٥٦/پ از طرف معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه به نامه شماره ۱۸/۹٦/٤٠۳۷٤/پ/د مورخ ۹٦/٤/٤ به مجری طرح، جذب دونفر پرسشگر از محل ۲٥٪ قرارداد مذکور بعنوان پرسشگر فالوآپ بر اساس نامه شماره ۱۸/۹٦/۸٠٠۳۸/پ/د مورخ ۱۳۹٦/٦/۱٤ و تشکیل تیم پیگیر یو کمیته مرور پیامد کوهورت

٥- برگزاری آزمون پایش توانمندسازی پرسشگران کوهورت

٦- چاپ بروشور، فرم ها، بنر و دفاتر کوهورت و برگزاری کارگاه فاز Follow up و ICD10

لیست اموال خریداری شده غیرمصرفی و سرمایه ای:

- **فایل چوبی ٥ کشویی MDF برای بیوبانک مو و ناخن به تعداد ٥ عدد**
- **یخچال ۱۳ فوت یکدستگاه**
- **پرینتر یکدستگاه**
- **نیمکت فلزی چهارنفره ۲ عدد**
- **مانیتور تلویزیون ٤۹ اینچ یکعدد**
- **کولر آبی یکعدد**
- **کولر اسپلیت ۲ دستگاه**

۱

میزان پیشرفت انرولمنت: **۶۲٪ شصت و دو درصد** میزان پیشرفت انرولمنت در کوهورت شهری ۹۰٪

امضا مجری طرح:
دکتر علی احمدی
تاریخ ۹۶،۱۰،۳۰

امضا ناظر قرارداد در دانشگاه:
دکتر سلیمان خیری
تاریخ ۹۶،۱۰،۳۰

امضا معاون پژوهشی دانشگاه:
دکتر کمال صولتی
تاریخ ۱۵

تائید شورای پژوهش دانشگاه:
تاریخ: .....
امضای دبیر شورا

مراتب فوق مورد تائید می باشد.

امضا رئیس دانشگاه :
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
دکتر ارسلان خالدی فر
تاریخ: .....

دبیرخانه مرکزی

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت:
امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری:
تاریخ:

ناظر معاونت:
امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری
تاریخ:

تذکر:
فرم فوق بدون تائید و توشیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهش، معاونت پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

۲

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۸

شماره: ۹۱۶۱۷/۱۸/۹۷/ت

پیوست: -

فرم گزارش دوره ای ☒ **نوبت چهارم** **طرح تحقیقاتی**

اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ٥٦ قانون الحاق ۲

(توسط مجری طرح تکمیل گردد)

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغین، نوجوانان و نوزادان ایرانی، کوهورت بالغین PERSIAN

شماره قرارداد: ۷۰۰/۱۲۰

نام مجری: دکتر علی احمدی **مدت زمان اجرای طرح :** ۳ سال **تاریخ عقد قرارداد:** ۱۳۹۴/۱۲/۲۴

شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه: ۲۷۶۳ مورخ ۹۴/۱۰/۲۷

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱- انجام انرولمنت کل مطالعه در استان تا تاریخ ۳۰ آذر ماه ۹۷ و به تعداد ۸۲۱٦ نفر وارد مطالعه گردید.

۲- اتمام انرولمنت کوهورت شهری تا ۱۳۹۷/۵/۳۰ به تعداد ۷۰٦۰ نفرو به میزان ۱۰۰٪ و دوسال پیگیری انها

۳- انجام فاز فالواپ سالیانه همگروه سال ۱۳۹۵ در سال۱۳۹٦ به تعداد ٤۳۹۲ نفر به میزان ۱۰۰٪

٤- انجام فاز فالواپ سالیانه همگروه سال ۱۳۹٦ در سال ۱۳۹۷ به تعداد ۳۲٤۳ نفر به میزان ۱۰۰٪

٥- انجام فالواپ کامل و آزمایشات مورد نیاز ساب نمونه ویتامین دی وگلیکوزیله برای بیماران دیابتی نوع دو به میزان ۱۰۰٪

٦- شروع انرولمنت کوهورت روستایی در شهرستان اردل از ۱۳۹۷/٦/۱ و تا ۹۷/۹/۳۰ به تعداد ۱۱٥٦نفر و به میزان ٤٥٪

۷- شرکت تیم کنترل کیفی در کارگاه پاکسازی داده ها در تهران و اقدام به پاکسازی دیتا و ارسال گزارشات

۸- برگزاری مناقصه و عقد قرارداد سه جانبه مجری کوهورت و دانشگاه با شرکت جدید از ابتدای شهریور ماه ۱۳۹۷ به مدت یکسال و ابلاغ قرارداد شرکت از طرف معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه به مجری طرح و تشکیل تیم های مطالعه توسط مجری مطالعه (تیم پرسشگری کوهورت۱٥ نفر، ناظرو تیم پیگیری کوهورت شش نفر و تیم کنترل کیفی دو نفر)

۹- برگزاری کارگاه کوهورت روستایی و برگزاری آزمون توانمندسازی پرسشگران کوهورت و گواهی پذیرش مجری

۱۰-کنترل کیفی هفتگی و ماهیانه نمونه هایی از نتایج آزمایشگاهی در آزمایشگاه مستقل و مرجع

۱۱- چاپ پروتکل مطالعه در مجلهBMC Public Health و آماده بودن مقالات پروفایل، اعتبارسنجی ها ی انجام شده و توصیف مطالعه برای ارسال به مجلات توسط مجری مطالعه و ارایه گزارشی از شیوع عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر شایع در شورای پژوهشی

۱۲-استفاده از نتایج مقدماتی مطالعه کوهورت در برنامه ریزی جامع سلامت استان و جلسات درون و برون بخشی

۱۳- اطلاع رسانی و مکاتبه با تمام اعضای هیات علمی و گروه ها و واحدها و معاونتها برای مشارکت در مطالعه و استفاده از دیتا

۱٤-همکاری با اساتید دانشگاه و دانشجویان برای استفاده از داده های کوهورت در طرح های تحقیقاتی مصوب

۱٥- نصب تابلوها، چاپ بروشور، فرم ها، بنر و دفاتر کوهورت و جمع آوری داده های مورد نیاز طرح و پذیرایی از مراجعین

۱٦- بازدید ناظر دانشگاهی مطالعه به همراه مدیر و کارشناس معاونت پژوهشی دانشگاه و تکمیل چک لیست ارزیابی فیلد

لیست اموال خریداری شده غیرمصرفی و سرمایه ای:

بعد از گزارش نوبت قبلی، هیچگونه اموال غیرمصرفی و سرمایه ای خریداری نشد.

میزان پیشرفت انرولمنت: شهری (۷۰۶۰ نفر) ۱۰۰ ٪ میزان پیشرفت در کوهورت روستایی (۱۲۰۰ نفر) ٪۵۰

میزان پیشرفت کلی کوهورت شهرکرد تا کنون (۸۳۰۰ نفر) ٪۸۵

امضا مجری طرح:
دکتر علی احمدی
تاریخ

امضا ناظر قرارداد در دانشگاه:
دکتر سلیمان خیری
تاریخ

امضا معاون پژوهشی دانشگاه:
دکتر کمال صولتی
تاریخ

تائید شورای پژوهش دانشگاه: گزارش کتبی و شفاهی مجری مطالعه کوهورت در شورای پژوهشی دانشگاه ارایه و تایید گردید.

تاریخ: ۱۳۹۷/۹/۱۸ امضای دبیر شورا:

مراتب فوق مورد تائید می باشد.

امضا رئیس دانشگاه :
سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
مجید شیرانی
تاریخ: ۹۷/۱۰/۴

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت:
امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری:
تاریخ:

ناظر معاونت:
امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری
تاریخ:

تذکر:
فرم فوق بدون تائید و توشیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهش، معاونت پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تاریخ:

شماره:

فرم گزارش دوره ای **نوبت : پنجم و پایانی** *

طرح تحقیقاتی اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ۵۶ قانون الحاق ۲ (توسط مجری طرح تکمیل گردد)

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغین، نوجوانان و نوزادان ایرانی، کوهورت بالغین PERSIAN

شماره قرارداد: ۷۰۰/۱۲۰، **مدت زمان اجرای طرح :** ۳ سال **تاریخ عقد قرارداد:** ۱۳۹۴/۱۲/۲۴

نام مجری: دکتر علی احمدی **شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه:** ۲۷۶۳ مورخ ۹۴/۱۰/۲۷

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱-انجام و تکمیل انرولمنت کل مطالعه در استان تا تاریخ ۹۸/۵/۱۵ و به تعداد ۱۰۱۱۶ نفر وارد مطالعه گردید. در کوهورت شهری به تعداد ۷۰۷۳ نفر و درکوهورت روستایی به تعداد ۳۰۴۳ نفر وارد مطالعه گردید. همگروه شهری ۱۰۰درصد پیگیری و فالواپ شدند.

۲-فالواپ روستایی شروع و فعالیت های پیگیری و مرور پیامد و فالوآپ همگروه بر اساس جدول زیر انجام گردید:

تاریخ پذیرش	تعداد همگروه	نیازمند فالوآپ	فالوآپ اول	فالوآپ دوم
از ۱۳۹۵/۷/۱۵ تا ۱۳۹۶/۷/۱۵	۴۳۸۸	---		
از ۱۳۹۶/۷/۱۶ تا ۱۳۹۷/۷/۱۵	۳۲۱۵	۳۶۵۶	۳۶۵۶	---
از ۱۳۹۷/۷/۱۶ تا ۱۳۹۸/۶/۶	۲۵۱۳	۶۴۷۵	۳۰۰۰	۳۴۷۵

۳-تحویل ساختمان استیجاری کوهورت و اختصاص فضای ملکی دانشگاه به مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و کوهورت در بیمارستان کاشانی، تصمیم گیری هیات رئیسه دانشگاه برای ادامه طرح توسط مجری و حمایت مالی از محل اعتبارات ۱٪ پژوهشی

۴- برگزاری کارگاه آشنایی با کوهورت شهرکرد برای اعضای هیات علمی دانشگاه در دو نوبت در اسفندماه ۱۳۹۷

۵-اطلاع رسانی و مکاتبه با تمام اعضای هیات علمی و گروه ها و واحدها و معاونتها برای مشارکت در مطالعه و استفاده از دیتا

۶-همکاری با اساتید دانشگاه برای استفاده از داده های کوهورت در طرح های تحقیقاتی مصوب به **تعداد ۳۵ طرح و پایان نامه**

۷-بازدید ناظر دانشگاهی مطالعه به همراه مدیر و کارشناس معاونت پژوهشی دانشگاه و تکمیل چک لیست ارزیابی فیلد روستایی

۸- شروع مرحله پاکسازی دیتای انرولمنت و نتایج مقدماتی با ۵۲/۸٪ زنان، ۴۷/۲٪ مردان، و ۹۳/۷٪ انها متاهل به شرح زیراست:

متغیر	تعداد	درصد	متغیر	تعداد	درصد	متغیر	میانگین	انحراف معیار
دیابت نوع دو	۹۶۵	۹/۵۳	کبدچرب	۱۴۸۱	۱۴/۶۴	سن (سال)	۴۹/۵۶	۹/۳۸
پرفشاری خون	۱۶۸۷	۱۶/۶۸	نارسایی کلیه	۶۰	۰/۵۹	نمایه توده بدنی	۲۷/۵۹	۴/۶
قلبی عروقی و سکته های قلبی و مغزی	۷۷۹	۷/۷۱	افسردگی	۱۶۱۱	۱۵/۹۳	فشارخون	۱۱۴/۷۵	۱۷/۱۱
مزمن ریوی	۴۱۰	۴/۰۵	اختلال تیروئید	۱۱۴۷	۱۱/۳۴	قندناشتا	۹۶/۷	۲۷/۶
ام .اس	۱۹	۰/۱۹	سردرد مزمن	۵۹۰	۵/۸۳	کلسترول	۱۸۴	۴۲
سرطان ها	۷۴	۰/۷۳	سابقه جراحی	۷۰۳۴	۶۵/۵	تری گلیسیرید	۱۵۰	۹۰
کمردرد مزمن	۱۵۹۹	۱۵/۸	چاقی	۲۷۰۷	۲۶/۸	کراتنین	۱/۱۱	۰/۲۳
مصرف سیگار	۱۵۴۱	۱۵/۲۳	اختلال لیپید	۶۸۹۷	۶۸/۱	اوره	۲۹/۱۷	۸/۱
سابقه مصرف مواد مخدر	۱۵۸۱	۱۵/۶۳	حوادث کار	۸۲	۳/۲۳	LDL	۱۰۳/۷	۳۳/۸
سابقه مصرف الکل	۱۵۵۶	۱۵/۳۸	مسمومیت	۴۶۸	۱۸/۴۳	تعداد مرگ در فالواپ ۲۶ مورد		ریزش ۹ مورد

۱

لیست اموال خریداری شده غیرمصرفی و سرمایه ای: بعد از گزارش نوبت قبلی، هیچگونه اموال غیرمصرفی و سرمایه ای خریداری نشد. فقط هزینه های پرسنلی و کیت های آزمایشگاهی و ارتباط با همگروه و پیگیری انجام شده است.

میزان پیشرفت مطالعه: (اتمام انرولمنت با ۱۰۱۱۶ نفر) ۱۰۰ ٪ حداقل حجم نمونه مورد نیاز همگروه مطالعه ۱۰۰۷۸ نفر بوده است.

امضا مجری طرح:
دکتر علی احمدی
تاریخ ۹۸/۵/۲۰

امضا ناظر قرارداد در دانشگاه:
دکتر سلیمان خیری
تاریخ ۹۸/۵/۲۲

امضا و مهر معاون پژوهشی دانشگاه:
دکتر کمال صولتی
تاریخ

تائید شورای پژوهش دانشگاه: گزارش کتبی و شفاهی مجری مطالعه کوهورت در شورای پژوهشی دانشگاه ارایه و تایید گردید.
تاریخ: ۱۳۹۸/۶/۱۰ امضای دبیر شورا

مراتب فوق مورد تائید می باشد.

امضا رئیس دانشگاه :
سرپرست دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
دکتر مجید شیرانی
تاریخ: .....

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت:
امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری:
تاریخ:

ناظر معاونت:
امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری
تاریخ:

تذکر:
فرم فوق بدون تائید و توشیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهش، معاونت پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

تاریخ: ۹۹/۶/۱۶

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

فرم گزارش دوره ای **نوبت آخر: بازه ۳۱ مرداد۹۸ تا ۳۱ مردادماه ۹۹)** *

طرح تحقیقاتی‌اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ٥٦ قانون الحاق ۲

(توسط مجری طرح تکمیل گردد) صفحه : ۱ از ۲

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغین، نوجوانان و نوزادان ایرانی، کوهورت بالغین PERSIAN

شماره قرارداد: ۷۰۰/۱۲۰ و شماره طرح در پژوهشیار۵۱۶۸

نام مجری: دکتر علی احمدی **مدت زمان اجرای طرح :** ۱ سال **تاریخ عقد قرارداد:** مورخ ۹۸/۰۷/۲۸

شماره مصوب شورای پژوهشی دانشگاه: ۲۷۶۳

خلاصه اقدامات انجام شده:

۱- تهیه مستندات مربوط به کوهورت برای برنامه ارزیابی پژوهشی دانشگاه و ارسال به وزارتخانه طبق فرمت ابلاغی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و اموزش پزشکی

۲- تهیه مستندات مربوط به کوهورت برای برنامه عملیاتی دانشگاه و HOP دانشگاه و وزارتخانه

۳- کنترل کیفی بانک اطلاعاتی و دیتای جمع اوری شده بصورت منظم و ارسال به تیم مرکزی

٤- اطلاع رسانی و گذاشتن دیکشنری داده ها بر روی سایت کوهورت برای استفاده و مشارکت علاقمندان

٥- تهیه گزارشات دوره ای سه ماهه و جامع (سالیانه) و ارایه در شورای پژوهشی دانشگاه

٦- تهیه گزارش و نتایج اولیه کوهورت و ارسال به ذینفعان و دعوت برای مشارکت و استفاده از دیتا

۷- رفع نواقص مرحله انرولمنت و نهایی نمودن و پاکسازی دیتا به حجم نمونه ۱۰۰۷۵ نفر

۸- انجام پیگیری های سالیانه تمام همگروه مطالعه به تعداد ۱۰۰۷۵ نفر (پیگیری اول ۷۰٦ نفر، پیگیری دوم ٦٤۲۰ نفر، پیگیری سوم ٤۹۸۷ نفر، پیگیری چهارم ٤٦٥۸ نفر)

۹- ثبت و نهایی نمودن علل ٤٥ مورد مرگ تا کنون

۱۰- تا کنون ۱۸ نفر برای ادامه پیگیری به علت عدم تمایل برای شرکت در مطالعه لیست شدند.

۱۱- ثبت و نهایی نمودن مرور پیامد پرشین کوهورت به تعداد ٤۳۹ مورد تا کنون

۱۲- پیگیری پایش سلامت همگروه و ثبت ٥۲٤٤ پیامد کلی تا کنون

۱۳- تحویل داده های پایان نامه های دانشجویان پزشکی و امار زیستی و اپیدمیولوژی به اساتید راهنما و همچنین دادن موضوعات جدید به اساتید راهنمای دانشجویان

۱٤- آموزش پرسنل همکار و تیم پیگیری و جلب همکاری پژوهشی آنها در قالب تیم پیگیری حضوری و از راه دور بعنوان همکار طرح تحقیقاتی و خرید خدمات مورد نیاز

۱٥- تهیه صورت حساب هزینه ها و تسویه حساب با همکاران و اتمام کار پیگیری سالیانه

۱٦- تدوین و ارسال پروپوزال پیگیری سال بعد و ارسال به معاونت پژوهشی

۱۷- تدوین و ارسال پروپوزال فاز ارزیابی مجدد مطالعه کهورت

۱۸- نگهداری و پایش بیوبانک (اولترافریزرها و فریزرها و یخچالهای نگهداری نمونه های زیستی) مطالعه کوهورت شهرکرد در دانشکده پزشکی

صفحه ۲ از ۲

میزان پیشرفت پیگیری سالیانه در طول بازه زمانی قرارداد : ۹۹/۸۲ درصد

با احتساب پیگیری و تهیه لیست موارد عدم تمایل در مطالعه ۱۰۰٪ مطالعه انجام گردید.

امضا مجری طرح:
تاریخ:

امضا ناظر قرارداد در دانشگاه:
تاریخ:

امضا معاون پژوهشی دانشگاه:
دکتر مهربان صادقی
تاریخ:

تائید شورای پژوهش دانشگاه:
تاریخ:

امضای دبیر شورا

مراتب فوق مورد تائید می باشد.

امضا رئیس دانشگاه:
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
تاریخ:

دبیرخانه مرکزی

مراتب فوق بررسی شد و مورد تائید می باشد.

ناظر معاونت:
امضا مشاور اجرایی معاونت تحقیقات و فناوری:
تاریخ:

ناظر معاونت:
امضا قائم مقام معاونت تحقیقات و فناوری
تاریخ:

تذکر:
فرم فوق بدون تائید و توضیح مسئولین فوق الذکر(مجری طرح، شورای پژوهشی، معاونت پژوهشی، ریاست دانشگاه و مهر دانشگاه) فاقد اعتبار می باشد.

Shahrekord University of Medical Sciences

استاد ارجمند جناب آقای دکتر رضا ملک زاده

معاون محترم تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با سلام

احتراما به پیوست فرم تکمیل شده گزارش دوره ای فاز پیگیری مطالعه کوهورت این دانشگاه (بازه زمانی ۳۱ مرداد ۱۳۹۸ تا ۳۱ مرداد ۱۳۹۹) (طرح تحقیقاتی اعتبار شده از محل ۱ درصد ماده ۵۶ قانون الحاق ۲) که در شورای پژوهشی دانشگاه مورخ ۲۸ / ۰۵ / ۱۳۹۹ به تائید رسیده است، حضورتان ارسال می گردد. مستدعی است دستور اقدام مقتضی برابر مقررات صادر فرمائید.

دکتر مهربان صادقی
معاون تحقیقات و فن آوری دانشگاه

رونوشت :
- دکتر علی احمدی مسئول و هماهنگ کننده کوهورت شهرکرد