مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بسم الله الرحمن الرحیم

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران

دکتر بیتا مسگرپور

۹ اردیبهشت ۱۳۹۸- تبریز

تاریخچه مرکز

- مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران در حقیقت احیای «مرکز ملی تحقیقات علوم پزشکی کشور» است که تشکیل آن در تاریخ ۱۶ اسفند سال ۱۳۷۱ و در پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به تصویب رسید.
- در نامه‌ای که در این خصوص به امضای دکتر رضا ملک‌زاده وزیر بهداشت وقت رسیده است (شماره ۴۲۰ مورخ ۷۲/۱/۱۸) از مرکز به عنوان «مرکز تحقیقات ملی بهداشت و درمان» نامبرده شده و در پیوست نامه در متنی که به توجیه فلسفه وجودی و اهداف مرکز نگاشته شده، آمده است: «طرح سازمان تحقیقات بهداشتی ملی با توجه به ضرورت‌های حیاتی آن و با مدل قرار دادن عظیم‌ترین مؤسسه تحقیقات بهداشتی جهان (NIHآمریکا) در ضمن ملحوظ داشتن نیازهای خاص فرهنگی- ملی تنظیم گردیده است.»

National Institutes of Health (NIH)

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

تاریخچه مرکز

- راه‌اندازی مرکز تا سال ۱۳۷۷ که اساسنامه آن به تصویب شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور رسید به تأخیر افتاد و در سال ۱۳۷۸ با ردیف بودجه مستقل فعالیت جدی خود را با مدیریت پروژه‌های استراتژیک، ملی و جامع در حوزه‌های گوناگون بهداشت و درمان کشور که به هر دلیل در دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقات دانشگاهی قابل انجام نیست، آغاز نمود.
- این مرکز پس از ۲۰۶۹ روز فعالیت در ۲۳ آبان‌ماه سال ۱۳۸۳ با تصمیم شورای عالی اداری مبنی بر اصلاح ساختاری وزارت بهداشت، در معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت ادغام شد که در عمل منجر به تعطیلی این مرکز گردید.

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

National Institute for Medical Research Development (NIMAD)

معاونت تحقیقات و فنآوری

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۳۹۴/۳/۱۹

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

بزرگترین مراکز دولتی حامی پژوهش‌های سلامت در دنیا

Public health research funding organizations	Country	Total health research Expenditures (in million 2013 US $)
National Institutes of Health (NIH)	USA	26,081.3
European Commission (EC) a) FP7 - Cooperation programme - Health b) European Research Council (ERC)	EU	3717.7 1181.7 783.4
UK Medical Research Council (MRC)	UK	1321.5
Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm)	FRA	1041.2
United States Department of Defense (US DoD)	USA	1017.7
Canadian Institutes of Health Research (CIHR)	CAN	883.6
Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC)	AUS	777.6
Deutsche Forschungsgemeinschaft / German Research Foundation (DFG)	DEU	630.6
National Natural Science Foundation of China (NSFC)	CHN	621.3

هدف از تأسیس مؤسسه

- هدف از تأسیس این مؤسسه، ایجاد **یک نهاد عالی‌رتبه علمی** جهت **رهبری، مدیریت، حمایت و توسعه** تحقیقات علوم پزشکی در کشور شامل آموزش، توسعه، نوآوری، و فناوری در علوم پزشکی است.

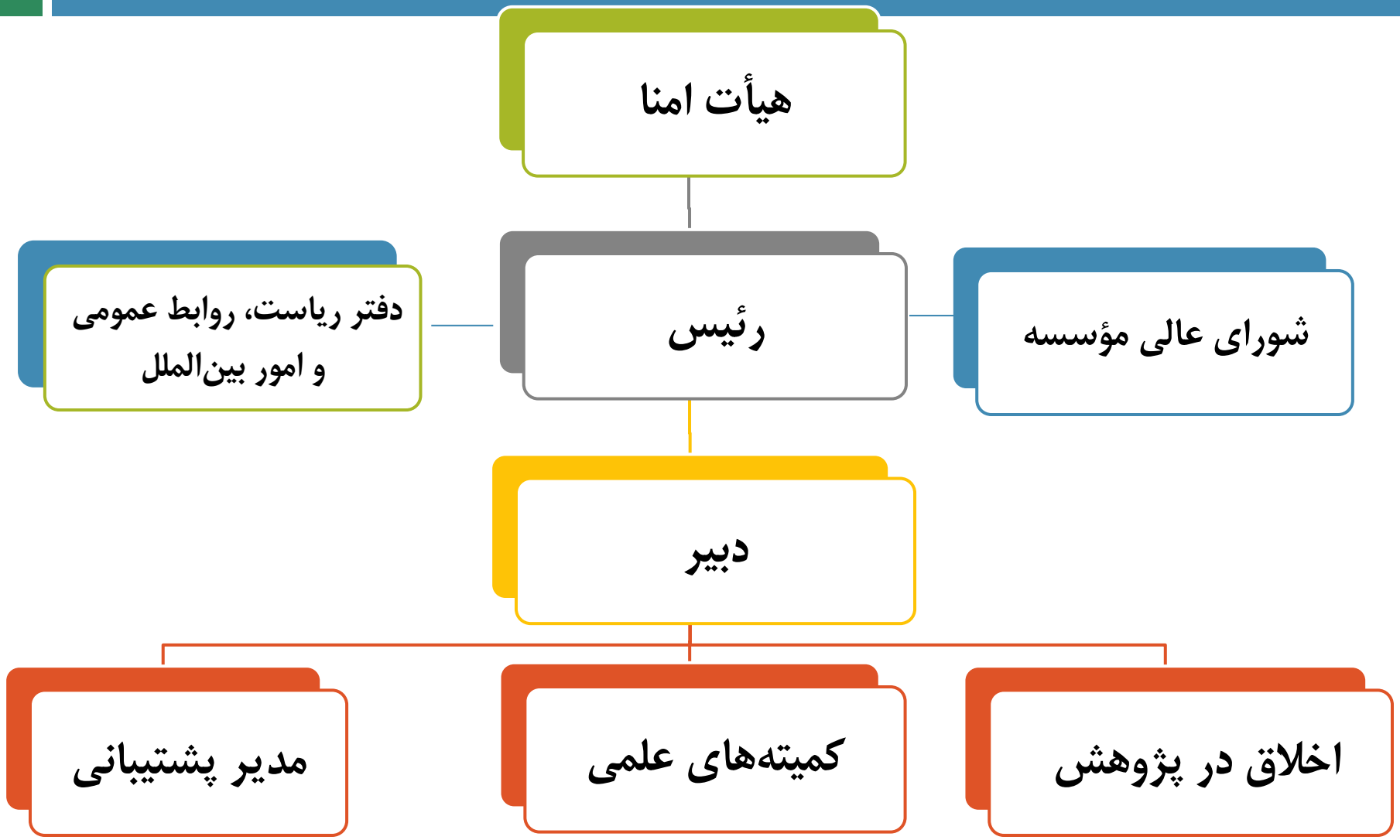
- در این راستا **پیشرفت کمی و کیفی تحقیقات و آموزش نیروی انسانی محقق** جهت حل مشکلات اساسی بخش سلامت و اشاعه فرهنگ تحقیق و در نتیجه توسعه پایدار علمی و اقتصادی کشور از اهداف اصلی مؤسسه است.

ارکان مؤسسه

- **هیأت امنا:** وزیر (رئیس هیأت امنا)، معاون تحقیقات و فناوری (دبیر هیأت امنا)، معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی یا نماینده ایشان، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت و ۷ نفر از دانشمندان برجسته علوم پزشکی
- رئیس
- شورای عالی موسسه
  - رئیس
  - دبیر
  - رؤسای کمیته‌های علمی هفتگانه

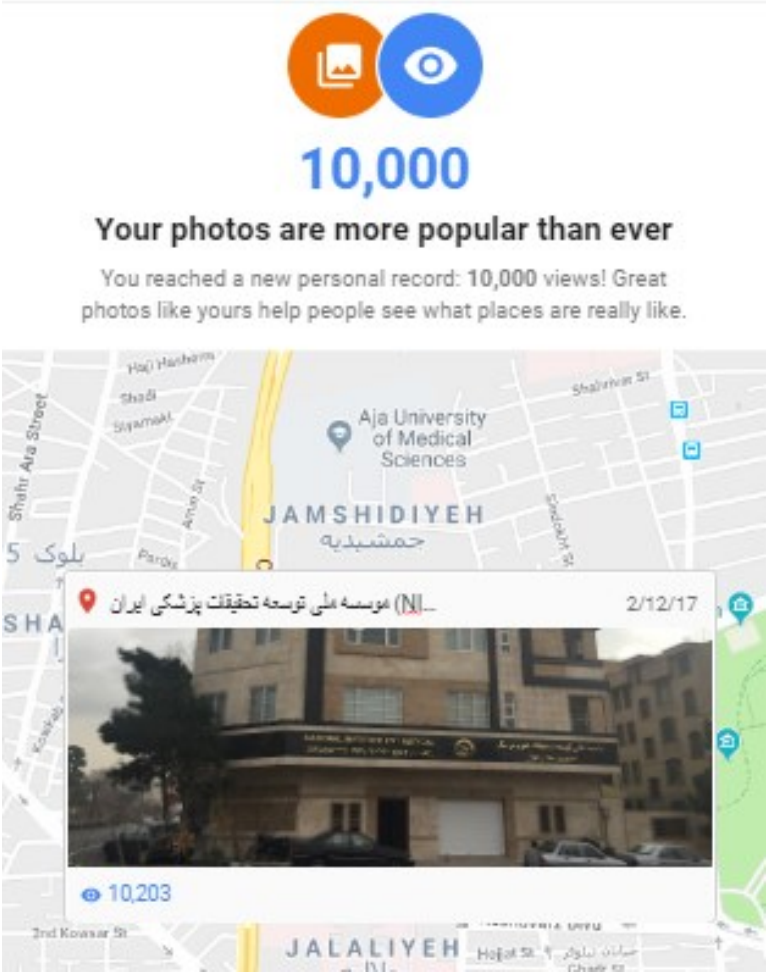
مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

ساختار تشکیلاتی مؤسسه



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

افتتاح رسمی محل جدید مؤسسه (۱۳ دی ماه ۱۳۹۵)



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

کمیته‌های علمی (به ترتیب الفبا)

- کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی
- کمیته بیماری‌های غیرواگیر
- کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی
- کمیته خون‌شناسی و سرطان
- کمیته علوم اعصاب و بهداشت روان
- کمیته فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی
- کمیته کشف و ارزیابی داروها

کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی	کمیته بیماری‌های غیرواگیر	کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی	کمیته خون‌شناسی و سرطان	کمیته علوم اعصاب و بهداشت روان	کمیته فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی	کمیته کشف و ارزیابی داروها
رییس کمیته: دکتر محمد واسعی دبیر کمیته: دکتر فرشید نوربخش	رییس کمیته: دکتر باقر لاریجانی دبیر کمیته: دکتر فرشاد فرزادفر	رییس کمیته: دکتر عبدالله کریمی دبیر کمیته: دکتر محمد قره‌گوزلو	رییس کمیته: دکتر اردشیر قوام‌زاده دبیر کمیته: دکتر محمد واعظی	رییس کمیته: دکتر محمد علی صحراییان دبیر کمیته: دکتر مهیار جان احمدی	رییس کمیته: دکتر حسین وطن پور دبیر کمیته: دکتر فاطمه قربانی بیدکرپه	رییس کمیته: دکتر احمدرضا دهپور دبیر کمیته: دکتر مسعود امانلو

مشخصات کمیته‌های علمی(بر روی وب)

nimad.ac.ir

NIMAD
NATIONAL INSTITUTE FOR MEDICAL RESEARCH DEVELOPMENT

صفحه نخست | گرنت های تحقیقاتی | کمیته های علمی | آموزش پژوهش | شبکه‌های ملی و بین‌المللی | انتشارات | اخبار و رویدادها | درباره نیماد

- کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی
- کمیته بیماری‌های غیرواگیر
- کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی
- کمیته خون‌شناسی و سرطان
- کمیته علوم اعصاب و بهداشت روان
- کمیته فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی
- کمیته کشف و ارزیابی داروها
- کمیته اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی
- کمیته تجاری سازی

به وب سایت
توسعه تحقی
دستیابی به اه
سیاستگذاری م
خاطر مؤسسه
کشور و همگرای
اولویت‌شناسی،

ماهنگی و
به همین
ات علمی
ستگذاری،

برای اطلاع از آخرین اخبار
کنید

هدف از تأسیس این مؤسسه ایجاد یک نهاد عالی رتبه علمی جهت رهبري، مدیریت، حمایت و توسعه تحقیقات علوم پزشکي در کشور شامل آموزش، توسعه، نوآوری، و فنآوری در علوم پزشکی می باشد. در این راستا پیشرفت کمی و کیفی تحقیقات و آموزش نیروی انسانی محقق جهت حل مشکلات اساسي بخش سلامت، و اشاعه فرهنگ تحقیق و در نتیجه توسعه پایدار علمی و اقتصادی کشور از اهداف اصلی است.

کمیته کشف و ارزیابی داروها | کمیته فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی | کمیته علوم اعصاب و بهداشت روان | کمیته خون‌شناسی و سرطان | کمیته بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی | کمیته بیماری‌های غیرواگیر | کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

کمیته‌های علمی

ویرایش مطلب | تاریخ ارسال: ۱۳۹۷/۸/۳۰ |

فهرست اعضا

فراخوان آذر ۹۷

طرح‌های مصوب

فراخوان طرح های تحقیقاتی، آذر ۱۳۹۷

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

کمیته بیماری‌های غیرواگیر

مبنای اولویت‌بندی مطالعات

حوزه مطالعات

حوزه مطالعات به ترتیب اهمیت، انواع مطالعات زیر را شامل می‌شود:

- مطالعات جمعیت محور (Population-based)
- مطالعات بالینی (Clinical)
- مطالعات علوم پایه (Basic Science)
- مطالعات Bio-Engineering

نوع مطالعات

انواع مطالعات به ترتیب اهمیت، شامل موارد زیر است:

کارآزمایی بالینی چند مرکزی (Multi Centric Clinical Trial) به منظور تعیین اثربخشی داروهای جدید یا داروهای موجود با کاربردهای متفاوت و یا device/method/approach/Technology جدید در کنترل یا پیشگیری از بیماری با عوامل خطر یا عوامل مرتبط

کارآزمایی‌های تصادفی بالینی (Randomized Clinical Trial)

کارآزمایی‌های تصادفی تجربی (Experimental Randomized Trial)

کارآزمایی بالینی میدانی (Field trial) که در آن مداخلات سلامت شامل داروها، واکسن‌ها، تجهیزات پزشکی، مداخلات IT، روش‌ها و رویکردها در جوامع اجرا و نتایج آن از مقایسه جوامع (نه افراد) بررسی می‌شود.

مشاهده‌ای (Cohort) با مقیاس بزرگ که نمونه مشابه آن در کشور اجرا نشده باشد

مورد-شاهدی (Case-control) با مقیاس بزرگ که مشابه آن در کشور اجرا نشده باشد.

مقطعی (Cross-sectional) به منظور ارزیابی وضعیتی از سلامت، بیماری، عوامل خطر، بهره‌مندی از خدمات سلامت، منابع انسانی و مالی مرتبط، رفاه و شاخص‌های مرتبط، موضوعات مرتبط با نابرابری با ناعدالتی، موضوعات مرتبط با کیفیت ارایه خدمات سلامت، رضایت از پاسخگویی نظام سلامت، مطالعات ارزشیابی مداخلات سلامت در سطوح ملی و استانی، هزینه‌های خدمات سلامت و کارآیی نظام سلامت، مطالعات مرتبط به دسترسی خدمات سلامت، عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت، موضوعات مرتبط با اقلیت‌ها، حاشیه‌نشین شهرها، شاخص‌های مربوط به بار مالی خدمات سلامت

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

فراخوان طرح های تحقیقاتی

انواع موضوعات مورد قبول مطالعاتی، دو بخش اصلی را شامل می‌شود:

- مطالعات مربوط به عوامل خطر اصلی رفتاری مربوط به بیماری‌های غیرواگیر شامل استعمال دخانیات، رژیم غذایی ناسالم، کم تحرکی و مصرف الکل، عوامل خطر متابولیک/ فیزیولوژیک این بیماری‌ها مشتمل بر افزایش فشار خون، افزایش قند خون، افزایش کلسترول، چاقی/ اضافه وزن
- مطالعات مربوط به بیماری‌های غیرواگیر (در تمام گروه‌های سنی- جنسی) که به ترتیب اولویت، عبارتند از:

بیماری‌های قلبی عروقی
سوانح و حوادث
اختلالات روانی
سرطان‌ها
بیماری دیابت
سایر بیماری‌های غدد و متابولیسم
بیماری‌های مزمن کلیوی
بیماری‌های تنفسی
بیماری‌های دستگاه گوارش
بیماری‌های عضلانی- استخوانی
بیماری‌های دهان و دندان
بیماری‌های چشم
بیماری‌های گوش و حلق و بینی
بیماری‌های پوست
بیماری‌های بافت همبند
بیماری‌های زنان و نازایی
بیماری‌های مجاری ادراری و تناسلی
بیماری‌های منتج به جراحی
سوء مصرف مواد
عوامل خطر تغذیه‌ای
سبک زندگی (شامل فعالیت فیزیکی، مصرف دخانیات و الکل)
عوامل خطر متابولیک
عوامل خطر شغلی و محیطی

خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- تعیین اولویت‌های تحقیقاتی در کمیته‌های هفتگانه
- اعلام فراخوان: یک یا دو بار در سال (از سال ۹۶ دو بار)
- عدم تمدید مهلت فراخوان و تذکر آن از همان ابتدا
- طرح فرادانشگاهی در راستای لاین پژوهشی متقاضی اصلی (PI)
- دریافت طرح‌های تحقیقاتی به صورت آن‌لاین و در دو مرحله:
  - طرح‌های تحقیقاتی اولیه یا Pre- proposal (انگلیسی)
  - طرح‌های تحقیقاتی کامل (Full proposal) (انگلیسی) ---> حداقل یک داور خارجی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- دریافت تاییدیه همکاری از همکاران معرفی شده در سامانه
- جدول استاندارد هزینه پرسنلی افراد مشارکت‌کننده در طرح‌های مؤسسه
- انعقاد قرارداد با متقاضی اصلی (PI)
- نظارت مستمر بر طرح
- رئیس مؤسسه، دبیر مؤسسه، رؤسا، دبیران و اعضای کمیته‌های علمی مؤسسه نمی‌توانند PI طرح باشند.

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

هزینه پرسنلی افراد مشارکت‌کننده در طرح‌های مؤسسه

Category	Personnel cost*/ hour (in Rial)	Max No. of hours/Month
Academic Staff		
Professor	1,400,000	64 hours
Associated Prof.	1,100,000	64 hours
Assistant Prof.	800,000	64 hours
Non Academic Staffs (…… degree holders)		
Medical Sub-special	1,000,000	64 hours (non employee164 hours)
Medical Special	800,000	64 hours (non employee164 hours)
PhD / Postdocs	800,000	64 hours (non employee164 hours)
General Doctorate (GP/MD, DMD, PharmD, DVM)	500,000	64 hours (non employee164 hours)
Master	400,000	64 hours (non employee164 hours)
Bachelor of Science	300,000	64 hours (non employee164 hours)
Extended Diploma	200,000	64 hours (non employee164 hours)
Diploma	100,000	64 hours (non employee164 hours)

* A10 percent tax should be applied to this amount.

خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- طرح‌هایی که موضوع آن‌ها بررسی اثربخشی و عوارض ترکیبات (اعم از شیمیایی و گیاهی) است می‌بایست ابتدا مطالعات پایه (حیوانی، سلولی، آنزیمی و نظایر آن) آن در سطح دانشگاهی انجام شود و طرح ارایه شده به مؤسسه بر اساس نتایج مرحله اول طراحی و ارسال شود (مصوبه شورای عالی مؤسسه مورخ ۷ دی‌ماه ۱۳۹۵).

- طرح‌های اثربخشی داروی یک برند خاص زمانی مورد پذیرش کمیته قرار خواهد گرفت که ۷۰ درصد منابع آن از شرکت دارویی مربوطه تأمین شده باشد.

- انجام مطالعات کارآزمایی بالینی (Clinical Trial) که دقیقا مداخلاتی را مورد آزمون اثربخشی یا کارآمدی قرار می‌دهند که **مشابه خارجی آن انجام شده است و نتیجه‌ی مثبتی از آن استخراج نشده** از نظر کمیته مردود شناخته می‌شود.

خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- انجام مطالعات کارآزمایی بالینی (Clinical Trial) که دقیقا مداخلاتی را مورد آزمون اثربخشی یا کارآمدی قرار می‌دهند و **موارد متعدد مشابه خارجی آن وجود دارد، در حالی که نتایج متناقضی از آن وجود دارد** زمانی مورد بررسی در کمیته‌های تخصصی مربوطه قرار می‌گیرد که در پروپوزال خلاصه آنالیز مناسبی (متاآنالیز) از طرف محقق ارایه شده باشد.

- عدم درج کامل مطالعات مشابه توسط محقق در بخش مرتبط در پروپوزال نشانه‌ی عدم شفافیت یا کفایت محقق در انجام مطالعه است که منجر به رد آن توسط کمیته‌های تخصصی قبل یا بعد از فرآیند داوری خواهد شد.

- طرح‌هایی که با مشارکت سازمان‌ها و نهادهای بین‌المللی انجام می‌شود می‌بایست مراحل انجام طرح در ایران کاملا تبیین شده و دستاورد طرح برای کشور به طور شفاف توضیح داده شود. جلب مشارکت‌های ملی و بین‌المللی (در صورت ارایه مستندات قانونی)، به کسب امتیاز بالاتری برای طرح منجر خواهد شد.

خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- چنانچه طرح ارسالی در فراخوان‌های قبلی مورد پذیرش قرار نگرفته ارسال مجدد آن تنها در شرایطی مورد قبول است که تغییرات و به روزرسانی طرح ارایه شده (به خصوص اعمال نظرات داوران در مرحله طرح کامل) در فایل جداگانه‌ای به طور کامل و شفاف توضیح داده شده باشد. در غیر این صورت طرح به مراحل بعدی راه پیدا نخواهد کرد و مسکوت اعلام خواهد شد.

- عدم تناسب فاحش میان نیازهای تکنیکی، فنی، ابزارها و متدهای مورد نیاز تحقیق با محیط پیشنهاد شده برای اجرای تحقیق (دانشگاه محل تحقیق) می‌تواند منجر به رد آن توسط کمیته‌های تخصصی شود.

ادعاهای نادرست در خصوص طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- بودجه طرح می‌بایست بالا باشد.
- طرح کهورت یا registry ارجحیت دارد.
- شانس پذیرش طرح از دانشگاه علوم پزشکی تهران بالاتر است.
- اگر متقاضی اصلی (PI) فرد شناخته شده‌ای نبوده و ارتباطات کافی نداشته باشد شانسی برای پذیرش طرح ندارد.
- برای تجهیز آزمایشگاه یا هر زیرساخت دیگر تحقیقاتی می‌توان آن را در قالب طرح به مؤسسه ارایه داد.

طرح‌های پژوهشی اولیه

- فرم طرح پژوهشی در هر فراخوان بازبینی می‌شود. بنابراین فرم را فقط بعد از اعلام فراخوان و با مراجعه به سامانه ثبت طرح تحقیقاتی دریافت کنید. فرم‌های تکمیل شده فراخوان‌های قدیم، مورد ارزیابی قرار نخواهد گرفت.

- طرح پژوهشی اولیه باید به زبان انگلیسی و در قالب فرم موجود در سامانه تکمیل و ارسال شود. البته عنوان طرح و خلاصه آن می‌بایست علاوه بر انگلیسی به فارسی نیز ارایه شود.

- اطلاعات مختصری از هر طرح اولیه به دو زبان انگلیسی و فارسی در محیط سامانه نیز می‌بایست تکمیل شود که گزارش‌گیری خودکار از این اطلاعات را برای مؤسسه امکان‌پذیر می‌سازد. عدم انطباق اطلاعات وارد شده در سامانه با فرم طرح پژوهشی اولیه می‌تواند به عنوان امتیاز منفی در داوری تلقی شود.

طرح‌های پژوهشی اولیه

- انتخاب کمیته تخصصی مرتبط با موضوع طرح به عهده متقاضی است. هرچند در صورت عدم انطباق موضوع طرح با اولویت‌های کمیته انتخاب شده، شورای عالی مؤسسه حق انتقال طرح به کمیته دیگر را دارد.
- اطلاعات مربوط به سوابق تحقیقاتی متقاضی/ محقق اصلی و همکاران طرح در ادامه فرم طرح پژوهشی اولیه آمده است. لطفا از ارسال فرم‌های رزومه متفرقه خودداری فرمایید.
- تمامی قسمت‌های فرم می‌بایست تکمیل شود. در موارد لزوم با درج N/Aیا Not Applicableگزینه مربوطه را تکمیل فرمایید. لازم به ذکر است فرم‌هایی که به طور کامل تکمیل نشده باشند، مورد بررسی قرار نخواهند گرفت.
- در بخش پیوست سایر مستندات، بنا به ضرورت نسبت به ارسال تصویر قرارداد با سایر مؤسسات تحقیقاتی داخل/خارج و یا مؤسسات حامی پژوهش (granting bodies) اقدام فرمایید.

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

ارزیابی طرح‌های پژوهشی اولیه

- ارتباط طرح با اولویت‌های فراخوان شده
- ماهیت علمی طرح
- قابلیت اجرایی طرح و قابلیت بهره‌وری از نتایج طرح
- سوابق تحقیقاتی و تجربه متقاضی/ محقق اصلی (PI) در راستای اجرای طرح
- محیط انجام طرح و سوابق تحقیقاتی همکاران در راستای اجرای طرح
- ضرورت و اهمیت همکاری‌های تحقیقاتی بین اعضا و محققین (در سطح داخل کشور)
- مشارکت مالی مراکز و سازمان‌های شرکت کننده در طرح (به جز مرکز مجری)
- مشارکت مراکز و سازمان‌های بین‌المللی
- نتایج حاصل از انجام طرح
- قابلیت تعمیم جمعیت مورد مطالعه به کل جامعه (در مورد طرح‌های بالینی و اپیدمیولوژیک)

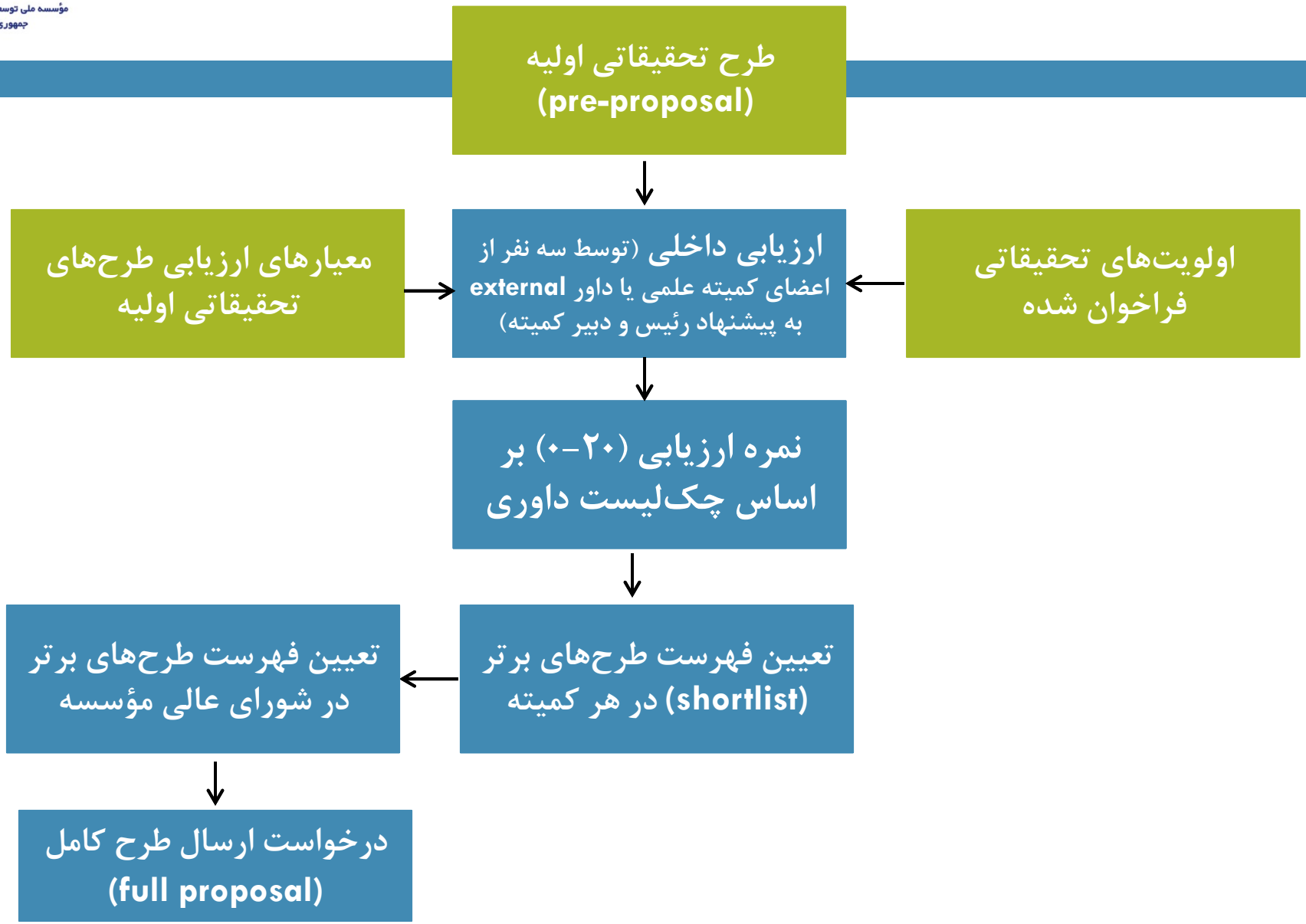
موارد زیر به امتیاز منفی منجر خواهد شد:

- عدم تکمیل و یا نقص در اطلاعات درخواستی (فرم پروپوزال اولیه یا سامانه)
- عدم یکنواختی (consistency) اطلاعات ارایه شده در فرم پروپوزال اولیه و یا عدم تطابق آن با اطلاعات مندرج در سامانه

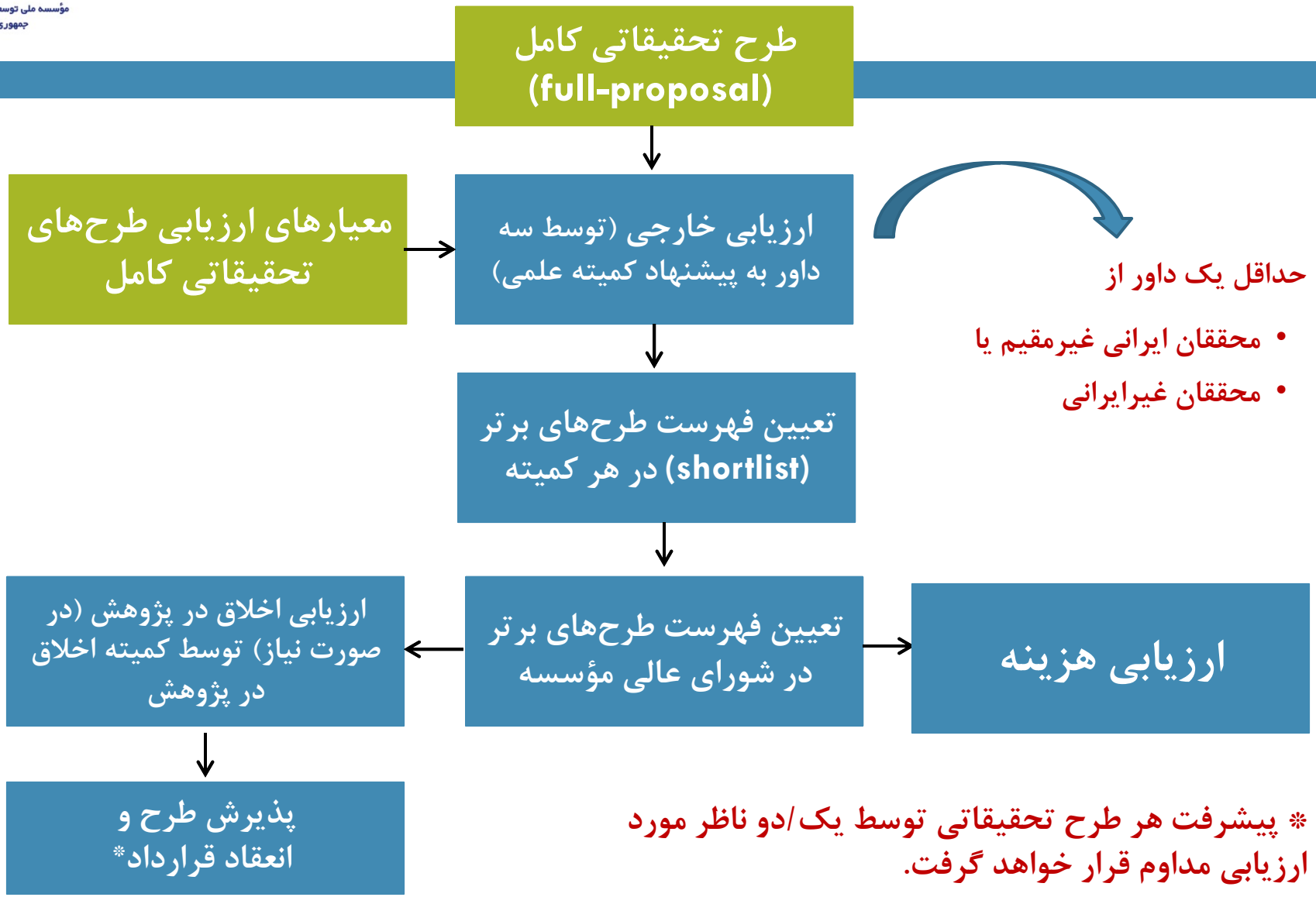
نکته مهم: طرح‌هایی که امتیاز لازم در تکمیل یکنواخت و کامل طرح‌ها دریافت نکنند، مورد ارزیابی قرار نخواهند گرفت.

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

فرایند ارزیابی طرح‌های تحقیقاتی اولیه یا Pre- proposal



فرایند ارزیابی طرح‌های تحقیقاتی کامل یا full- proposal



* پیشرفت هر طرح تحقیقاتی توسط یک/دو ناظر مورد ارزیابی مداوم قرار خواهد گرفت.

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

امکانات پیشرفته برای مدیریت طرح‌ها از زمان ثبت طرح تا انعقاد قرارداد و نظارت بر اجرا

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

رصد عملکرد بازدیدکنندگان سامانه

نمایش مکان: روشن | خاموش تعداد در صفحه: ۱۰۰ جستجوی کلیدواژه در لاگ شماره فعالیت: از: تا:

تاریخ	نوع شیء	شماره شیء	عامل	نام	توضیحات	مکان	ip	شناسه
۱۷:۲۱ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۲۵۱۸	متقاضی	[redacted]	از سامانه خارج شد.	شرکت ایرانسل	5.125.226.231	۲۱۹۳۷۲
۱۷:۲۱ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۲۵۱۸	متقاضی	[redacted]	وارد سامانه شد.	شرکت ایرانسل	5.125.226.231	۲۱۹۳۷۱
۱۷:۱۹ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۳۴۳۷	متقاضی	[redacted]	وارد سامانه شد.	دانشگاه اصفهان	176.102.234.82	۲۱۹۳۷۰
۱۷:۱۷ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۲۱۱۰	متقاضی	[redacted]	وارد سامانه شد.	دانشگاه اصفهان	176.102.230.163	۲۱۹۳۶۹
۱۷:۱۶ – ۱۳۹۶/۸/۹	طرح	۹۶۳۲۲۶	متقاضی	[redacted]	موارد ناقص بودن طرح را مشاهده کرد.	شرکت صبانت	188.158.170.207	۲۱۹۳۶۸
۱۷:۱۶ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۱۸۱۶	متقاضی	[redacted]	وارد سامانه شد.	شرکت صبانت	188.158.170.207	۲۱۹۳۶۷
۱۷:۱۵ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۷۶	کارشناس	بیتا مسگرپور	وارد سامانه شد.	شبکه داخلي	172.21.51.37	۲۱۹۳۶۶
۱۷:۱۴ – ۱۳۹۶/۸/۹	حساب کاربری	۲۶۵۹	متقاضی	[redacted]	وارد سامانه شد.	مرکز تحقیقات قلب و عروق ...	46.209.254.21	۲۱۹۳۶۵
۱۷:۱۱ – ۱۳۹۶/۸/۹	طرح	۹۶۳۲۲۶	متقاضی	[redacted]	موارد ناقص بودن طرح را مشاهده کرد.	شرکت صبانت	188.158.170.207	۲۱۹۳۶۴

عملکرد مؤسسه در یک نگاه (اسفندماه ۱۳۹۷)

۵۲۲۶ نفر	ثبت‌نام در سامانه مدیریت پژوهش
۳۹۹۶ طرح	ارسال کرده‌اند
۱۱۷۳۵ طرح ناقص	ارسال نشده
۲۳۱۹ متقاضی اصلی	که طرح ارسال نموده
۵۷۷۳ داوری	طرح انجام شده (مثبت، منفی، تکمیل اطلاعات)
۱۴۴۱ نفر	داوری طرح‌ها را انجام داده‌اند (از داخل و خارج ایران)
۱۴۷۹ نظارت	طرح انجام شده/در حال انجام

عملکرد مؤسسه در یک نگاه (اسفندماه ۱۳۹۷)

۴۱۷۰۷۰۵ مشاهده	از صفحات سامانه (از ۹۳/۱۲/۱۸)
۲۸۲۳ مشاهده	امروز از صفحات سامانه (۳ اسفند ۹۷)
۱۲۹۰۰۹ نامه الکترونیک	ارسالی توسط سامانه
۱۶۱۶۵۷ پیامک	ارسالی توسط سامانه
۸۳ عضو	کمیته‌های علمی (+ ۸ عضو کمیته اخلاق در پژوهش)
۵۲ جلسه	کمیته‌های تخصصی + شورای عالی مؤسسه

تعداد بازدیدها از سامانه بر اساس کشور

۱۸ | اسفند | ۱۳۹۳

تا:

۴ | اسفند | ۱۳۹۷

تفکیک کشور | تفکیک ماه | ریست

نتیجه

Iran (islamic Republic Of)	۲۵۷۸۰۷	۷۹.۸۰٪
United States	۲۷۹۴۰	۸.۶۵٪
China	۱۳۸۰۱	۴.۲۷٪
France	۳۱۱۰	۰.۹۶٪
Netherlands	۲۹۱۰	۰.۹۰٪
Russian Federation	۲۵۰۸	۰.۷۸٪
United Kingdom	۲۲۱۹	۰.۶۹٪
Germany	۲۲۱۵	۰.۶۹٪
Canada	۱۶۵۷	۰.۵۱٪
Sweden	۵۰۹	۰.۱۶٪
Australia	۵۰۲	۰.۱۶٪
United Arab Emirates	۴۹۹	۰.۱۵٪
European Union	۴۲۳	۰.۱۳٪
Romania	۴۲۱	۰.۱۳٪
Spain	۳۸۶	۰.۱۲٪
Iraq	۳۴۵	۰.۱۱٪
Korea Republic Of	۳۳۰	۰.۱۰٪

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

آمار بازدید بر اساس نام سازمان

۱۸ ▼ اسفند ▼ ۱۳۹۳ ▼

تا:

۴ ▼ اسفند ▼ ۱۳۹۷ ▼

نمایش:

☑ دانشگاه ☑ شرکت ☑ سازمان

حداقل تعداد بازدید جهت محاسبه در آمار:

۱۰ ▼

استخراج آمار | جستجوی جدید

نتیجه

دانشگاه علوم پزشکي تهران	۱۳۷۵۶	۸.۱۵٪
شرکت ایرانسل	۱۱۴۳۳	۶.۷۸٪
شبکه داخلي	۹۸۴۷	۵.۸۴٪
شرکت همراه اول	۹۸۲۳	۵.۸۲٪
شرکت شاتل	۷۰۳۵	۴.۱۷٪
دانشگاه علوم پزشکي شهید بهشتي	۵۵۸۲	۳.۳۱٪
شرکت گوگل	۴۷۶۴	۲.۸۲٪
شرکت پارس آنلاین	۴۱۲۳	۲.۴۴٪
دانشگاه علوم پزشکي تبریز	۴۰۶۹	۲.۴۱٪
شرکت مبین نت	۳۵۷۰	۲.۱۲٪
دانشگاه علوم پزشکي مشهد	۳۳۱۷	۱.۹۷٪
شرکت آسیاتک	۲۹۷۵	۱.۷۶٪
شرکت اینترنتي پدیدار	۲۷۵۷	۱.۶۳٪
شرکت مخابرات ایران	۲۵۰۵	۱.۴۸٪
دانشگاه علوم پزشکي شیراز	۲۵۰۰	۱.۴۸٪
شرکت مخابرات استان تهران	۲۴۳۱	۱.۴۴٪
دانشگاه تربیت مدرس	۲۲۷۸	۱.۳۵٪
دانشگاه علوم پزشکي اصفهان	۱۶۲۸	۰.۹۶٪
شرکت رایتل	۱۵۱۹	۰.۹۰٪
دانشگاه علوم پزشکي ایران	۱۵۰۰	۰.۸۹٪

عملکرد مؤسسه در حمایت از طرح‌های پژوهشی

(از ۱۹خرداد ۹٤ تا اردیبهشت ۹۸)

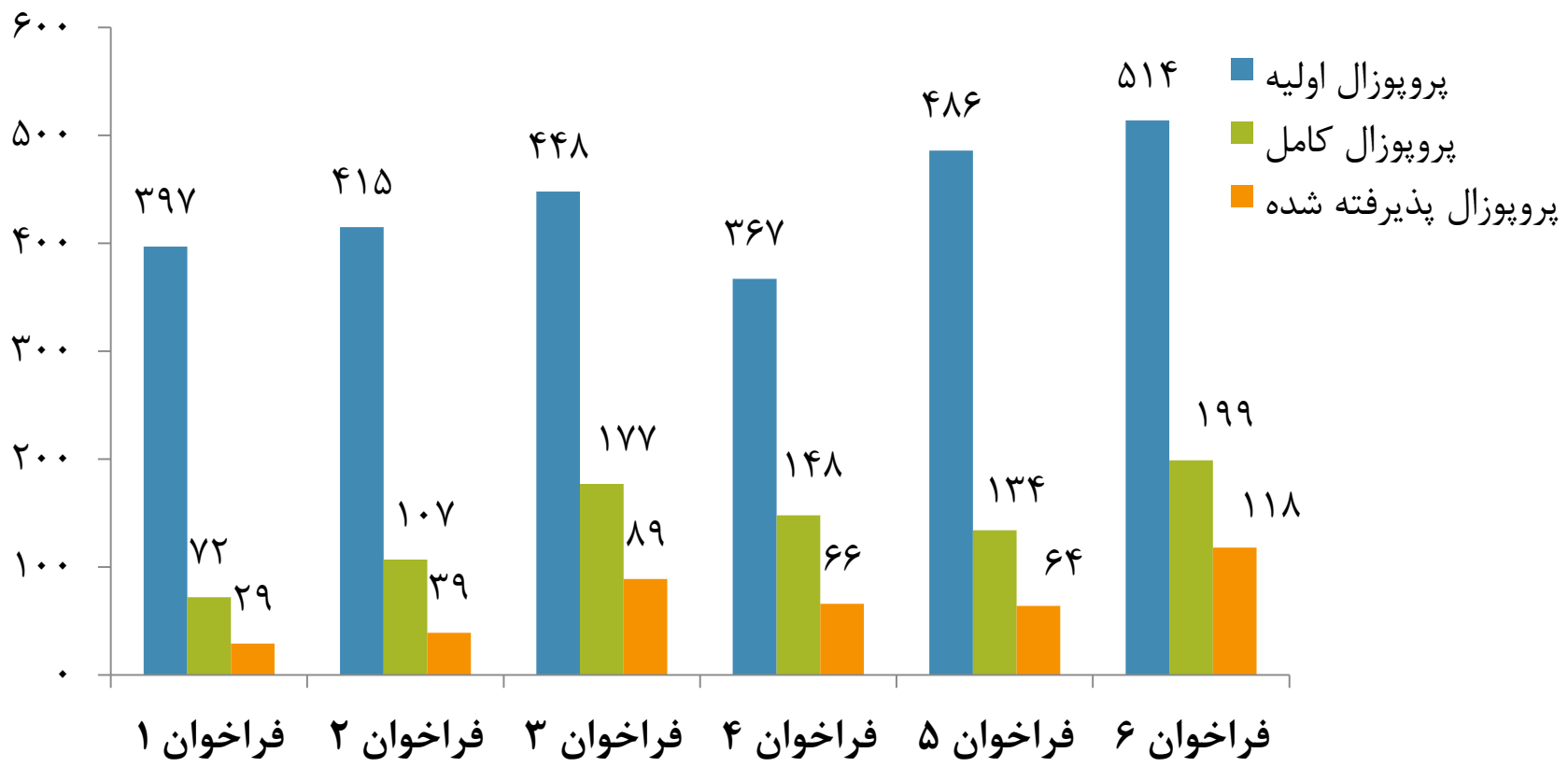
فراخوان‌ها: **۶** فراخوان گرنت اصلی پایان یافته و در اواخر فراخوان **هفتم**

طرح‌های دریافتی در طی ۶ فراخوان: **۲۹۶۸** پروپوزال اولیه

طرح‌های مصوب تاکنون: در مجموع **۴۰۶** طرح (**میزان قبولی:** **۱۳/۶ درصد**)

۲۸۸ گرنت اصلی
۹۴ گرنت پژوهشگر جوان
۱۳ گرنت با اعتبار محدود
۱۳ گرنت مقاله برتر

پراکندگی طرح‌های رسیده و مصوب بر اساس فراخوان

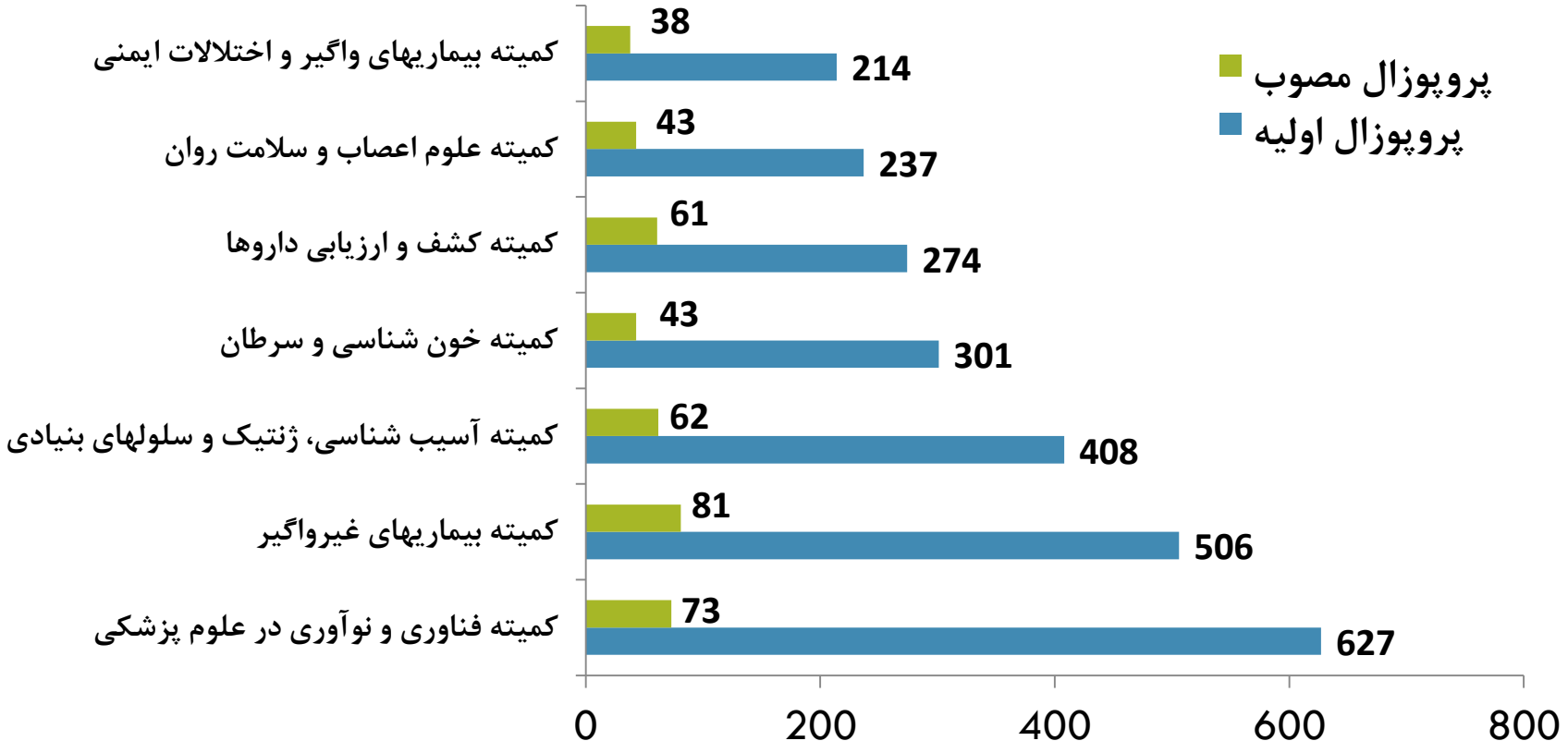


تعداد کل طرح‌های دریافتی: ۲۶۲۷طرح اولیه

تعداد طرح‌های مصوب: ۴۰۶ طرح کامل

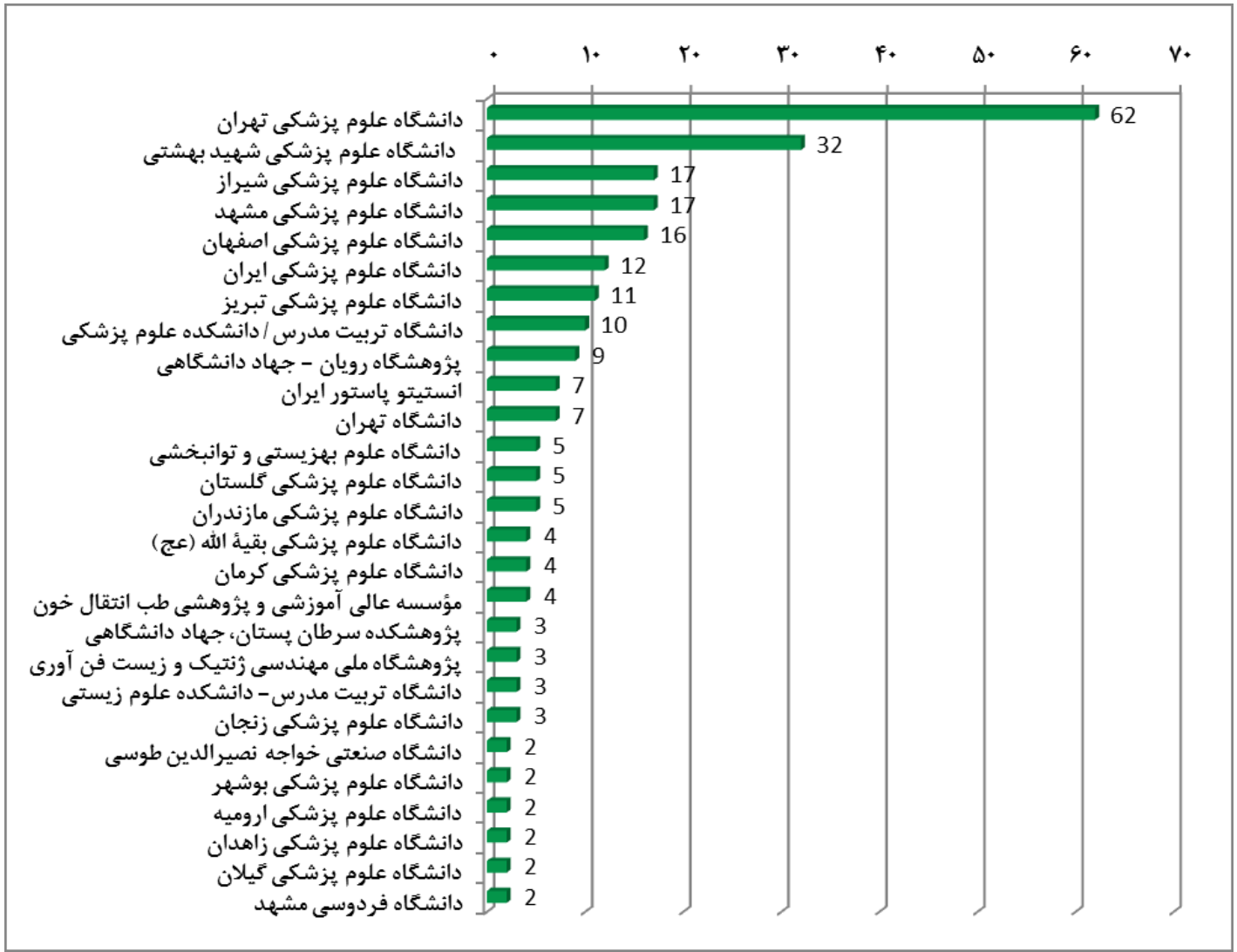
پراکندگی طرح‌های رسیده و مصوب بر اساس کمیته تخصصی

در طی فراخوان اول تا ششم



تعداد کل طرح‌های مصوب: ۴۰۶ طرح کامل

طرح‌های مصوب پنج فراخوان مؤسسه نیماد بر اساس وابستگی دانشگاهی متقاضیان اصلی (PI)–دو مورد و بیشتر



طرح‌های مصوب پنج فراخوان مؤسسه نیماد بر اساس وابستگی دانشگاهی متقاضیان اصلی (PI)– یک مورد

یک متقاضی اصلی از هر یک از دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی زیر در طرح‌های مصوب نیماد		
علوم پزشکی اردبیل	پژوهشگاه پلیمر و پتروشیمی ایران	دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد تهران
علوم پزشکی البرز	دانشگاه صنعتی شریف	دانشگاه اکسفورد- علوم پزشکی سبزوار
علوم پزشکی بابل	دانشگاه شهید بهشتی	مرکز پزشکی دانشگاه تافت
علوم پزشکی زابل	دانشگاه صنعتی امیرکبیر	دانشگاه نیو ساوث ولز، استرالیا
علوم پزشکی ساوه	دانشگاه شاهد	آژانس بین‌المللی تحقیقات سرطان، فرانسه
علوم پزشکی شهرکرد	دانشگاه محقق اردبیلی	دانشگاه کالیفرنیا- سانفرانسیسکو
علوم پزشکی هرمزگان	دانشگاه هرمزگان	دانشگاه میامی- دانشکده پزشکی میلر
دانشگاه جندی شاپور اهواز	دانشگاه الزهرا	مرکز پزشکی دانشگاه راش, آلرژی و ایمونولوژی/ایلینویز/آمریکا
دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه	سازمان پژوهش های علمی و صنعتی ایران	شرکت دانش بنیان سلول بافت زیست
دانشگاه علوم پزشکی کردستان	مرکز تحقیقات اپیدمیولوژیک نور	پژوهشگاه فناوری های نوین علوم زیستی (سینا) - جهاد دانشگاهی

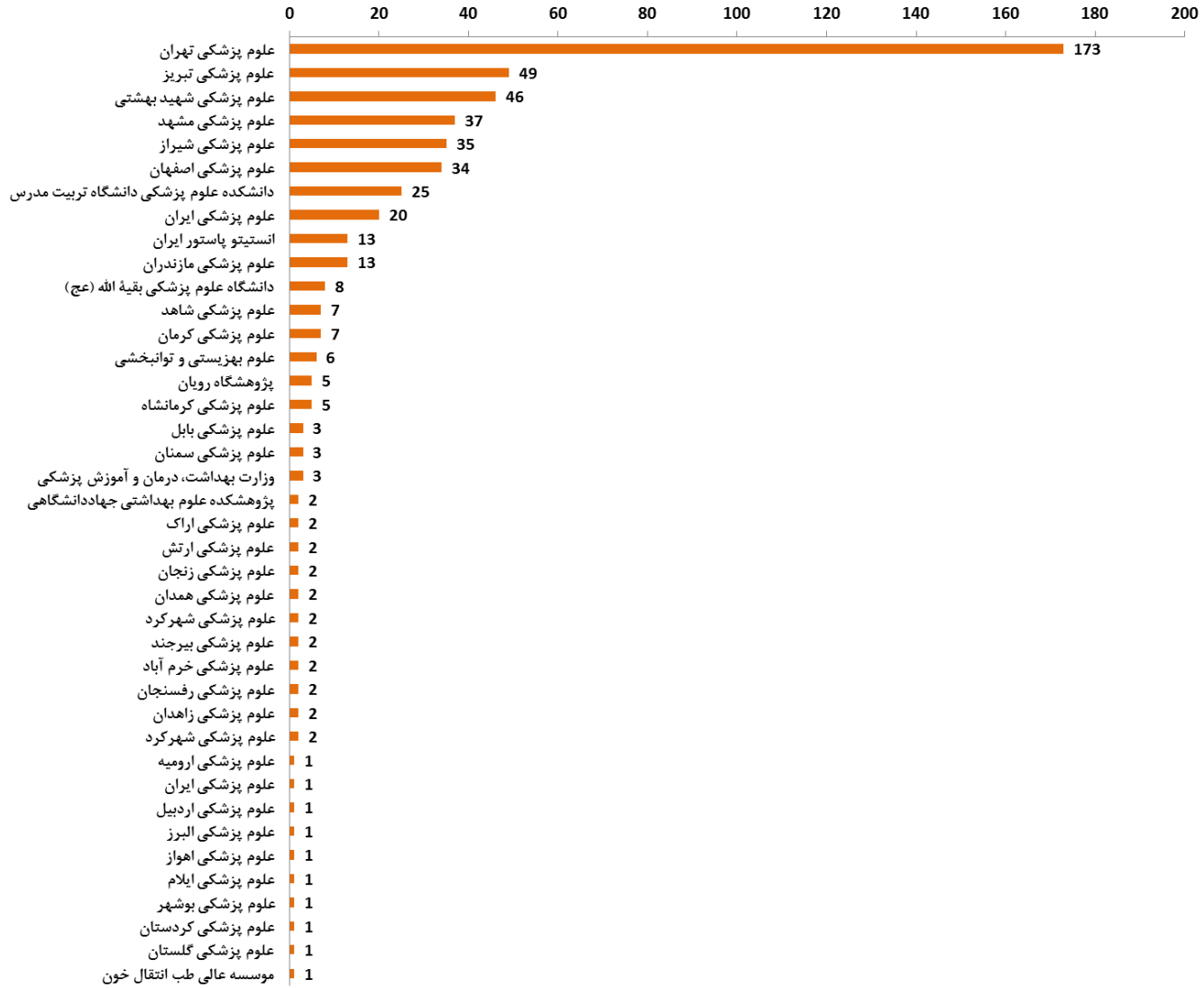
گرنت پژوهشگر فرهیخته

- اختصاص گرنت ۲۵۰ میلیون ریالی به اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها با شاخص h≥ 15/ اعضای کمیته‌های علمی مؤسسه
- پنج فراخوان تاکنون
  - فراخوان اول: ۱۵ اسفند سال ۱۳۹۴ لغایت ۳۰ خرداد
  - فراخوان دوم: ۳۰-۱ دی‌ماه ۱۳۹۵
  - فراخوان سوم: ۵ اسفندماه ۱۳۹۵ لغایت ۳۱ فروردین ۱۳۹۶
  - فراخوان چهارم: ۱ مهرماه ۱۳۹۶ لغایت ۳۱ مهر ۱۳۹۶
  - فراخوان پنجم: ۱اردیبهشت‌ماه ۱۳۹۷ لغایت ۳۱ اردیبهشت ۱۳۹۷
  - فراخوان ششم: ۱ آبان‌ماه ۱۳۹۷ لغایت ۳۰ آبان‌ماه ۱۳۹۷- تغییر معیار به شاخص h≥ 15 با حذف خوداستنادی
  - فراخوان هفتم: ۱اردیبهشت‌ماه ۱۳۹۸ لغایت ۳۱ اردیبهشت ۱۳۹۸- تغییر معیار به شاخص h≥ 15 با حذف استناد به همکاران
- پذیرش ۸۵۷ طرح در فراخوان اول تا ششم

۸۵۸ عضو هیأت علمی شاغل با شاخص h≥ 15 (۲۶ بهمن ۹۷)

۷۰۸ عضو هیأت علمی شاغل با شاخص h≥ 15 با حذف خوداستنادی (۲۶ بهمن ۹۷)

تعداد گرنت پژوهشگر فرهیخته در مؤسسه NIMAD بر اساس محل خدمت پژوهشگر- سال ۱۳۹۴ لغایت ۱۳۹۶ (در مجموع ۵۲۷ گرنت)



حمایت مالی از پژوهش در

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (NIMAD)

- گرنت اصلی
- گرنت محقق جوان
- گرنت با اعتبار محدود (Small Grant)
- گرنت مقاله برتر (Top Paper)
- گرنت پژوهشگر فرهیخته

گرنت اصلی مؤسسه

- **متقاضی اصلی:** پژوهشگر ایرانی دارای تجربه پژوهش در حیطه علوم پزشکی و سلامت (اولویت با پژوهشگران دانشگاه‌های علوم پزشکی)
- **موضوع گرنت:** طرح پژوهشی کلان، راهبردی و فرادانشگاهی منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنت:** بر اساس موضوع و محدوده طرح متغیر است.
- عقد قرارداد با پژوهشگر و پرداخت ۲۵ تا ۴۰ درصد بعد از عقد قرارداد و مابقی بر اساس گزارش پیشرفت کار و تأیید ناظر
- **فراخوان بعدی:** خرداد سال ۱۳۹۸

گرنت محقق جوان

- **متقاضی اصلی:** هیأت علمی جوان (۴۰ سال و کمتر) و برتر (شاخص h معادل ۵ و یا بالاتر) شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- **موضوع گرنت:** منطبق بر سوابق تحقیقاتی پژوهشگر متقاضی (در راستای توسعه خط پژوهشی و تمرکز تحقیقاتی در آینده)
- **اعتبار گرنت:** حداکثر مبلغ ۳۰۰ میلیون ریال
- عقد قرارداد با پژوهشگر و پرداخت ۲۵ تا ۴۰ درصد بعد از عقد قرارداد و مابقی بر اساس گزارش پیشرفت کار و تأیید ناظر
- **فراخوان بعدی:** خرداد سال ۱۳۹۸

گرنت با اعتبار محدود (Small Grant)

- **متقاضی اصلی:** پژوهشگر شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی **به استثنای دانشگاه‌های تیپ یک و مستقر در تهران**
- **موضوع گرنت:** طرح پژوهشی فرادانشگاهی منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنت:** حداکثر مبلغ ۵۰۰ میلیون ریال
- عقد قرارداد با پژوهشگر و پرداخت ۲۵ تا ۴۰ درصد بعد از عقد قرارداد و مابقی بر اساس گزارش پیشرفت کار و تأیید ناظر
- **فراخوان بعدی:** خرداد سال ۱۳۹۸

گرنت مقاله برتر (Top Paper)

- **متقاضی اصلی:** پژوهشگر شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که نویسنده اول یا مسؤول یک مقاله اصیل/ مروری منتشر شده در یکی از مجلات با ضریب تأثیر(IF) برابر ۶ و یا بیشتر و یا مجله قرار گرفته در فهرست ۵٪ برتر رشته‌های موضوعی مبتنی بر CiteScore در سال ۲۰۱۷ یا ۲۰۱۸ باشند.
- **موضوع گرنت:** طرح پژوهشی فرادانشگاهی منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنت:** حداکثر مبلغ ۵۰۰ میلیون ریال
- عقد قرارداد با پژوهشگر و پرداخت ۲۵ تا ۴۰ درصد بعد از عقد قرارداد و مابقی بر اساس گزارش پیشرفت کار و تأیید ناظر
- فقط یک نویسنده (اول یا مسؤول) هر مقاله واجد شرایط می‌تواند در هر نوبت فراخوان این گرنت اقدام کند.
- **فراخوان بعدی:** خرداد سال ۱۳۹۸

گرنت پژوهشگر فرهیخته

- **متقاضی اصلی:** پژوهشگر برتر (شاخص h معادل ۱۵ و یا بالاتر) شاغل در دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز تحقیقاتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- **موضوع گرنت:** منطبق بر سوابق تحقیقاتی پژوهشگر متقاضی
- **اعتبار گرنت:** حداکثر مبلغ ۲۵۰ میلیون ریال
- حضور حداقل یک دانشجو به عنوان همکار طرح به طوری که نویسنده اول حداقل یک مقاله منتج از طرح باشد.
- انتشار حداقل یک مقاله منتج از طرح در یکی از مجلات با ضریب تأثیر(IF) برابر و یا بیشتر از یک
- عقد قرارداد با پژوهشگر و پرداخت ۴۰ درصد بعد از عقد قرارداد و ۶۰ درصد بعد از ارسال گزارش نهایی
- **فراخوان بعدی:** اردیبهشت سال ۱۳۹۸

حمایت از پژوهش‌های بین‌المللی

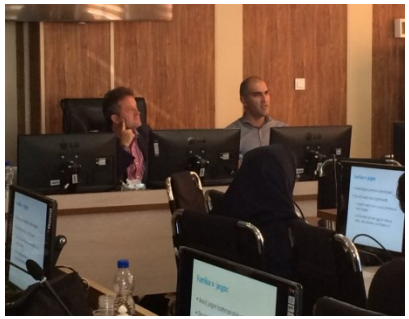
- سمینار آموزشی مشارکت در طرح‌های پژوهشی برنامه‌ی چشم‌انداز ۲۰۲۰
- گرنت سرمایه اولیه (seed money grant) سوئیس: **۶ طرح منتخب**
- فراخوان گرنت مشترک با آلمان--> **مهلت: ۲۶ فروردین ۱۳۹۸**

برگزاری کارگاه‌های آموزشی

- سال ۱۳۹۴: ۱۰ کارگاه + ۴ سخنرانی
- سال ۱۳۹۵: ۱۲ کارگاه
- سال ۱۳۹۶: ۱۰ کارگاه
- سال ۱۳۹۷: ۱۰ کارگاه
- بهره‌مندی از اساتید
  - ایرانی غیرمقیم: ۶ نفر (آمریکا) + ۱ نفر (کانادا) + ۱ نفر (استرالیا) + ۱ نفر (انگلیس)
  - خارجی: ۲ نفر (آمریکا و کانادا)
  - ایرانی مقیم: ۲ نفر

برگزاری کارگاه‌های آموزشی

- ۳ کارگاه کشوری «مرور علمی مقالات مجلات علوم پزشکی» استاد مدعو: دکتر سعید شهراز دانشگاه Tuft آمریکا
- ۱ کارگاه مدیریت برای توانمندسازی مدیران حوزه تحقیقات و فناوری با دعوت از دکتر پژمان آذرمینا مدیر و مؤسس شرکت Thinkocratsدر آمریکا
- ۳ کارگاه طراحی و تحلیل Complex survey استاد مدعو: دکتر گودرز دانایی، استادیار دانشگاه Harvard آمریکا
- ۲ کارگاه Scientific Writing با همکاری مؤسسه بین‌المللی سفیر- استاد مدعو: دکتر کاظم رحیمی از آکسفورد
- ۹ کارگاه پروپوزال‌نویسی پیشرفته، اساتید مدعو: دکتر سعید شهراز از دانشگاه Tuft آمریکا، دکتر علی میرزازاده و دکتر محسن مالکی‌نژاد از دانشگاه UCSF آمریکا



برگزاری کارگاه‌های آموزشی

- ۲ کارگاه «مقدمه‌ای بر تحلیل شبکه‌های اجتماعی» استاد مدعو: جناب آقای دکتر رضا یوسفی نورایی از دانشگاه دانشگاه McMaster کانادا
- ۲ کارگاه مرور سیستماتیک و متاآنالیز، استاد مدعو: دکتر اشکان افشین از دانشگاه واشنگتن آمریکا
- ۸ کارگاه نگارش مقالات علمی صریح و موفق، استاد مدعو: دکتر علی میرزازاده و پروفسور ویلی مک فارلند از دانشگاه UCSF آمریکا
- ۱ کارگاه مرور سیستماتیک پیشرفته و کاربرد GRADE در راهنماهای بالینی، استاد مدعو: دکتر بهنام صادقی راد و خانم ربکا مورگان از دانشگاه McMaster کانادا
- ۱ کارگاه راه‌هایی برای تفسیر ساده یافته‌های آماری، استاد مدعو: دکتر علی‌اکبر حقدوست از دانشگاه علوم پزشکی کرمان

معرفی محققان علوم پزشکی ایرانی غیرمقیم علاقه‌مند به همکاری در پروژه‌های پژوهشی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

صفحه نخست | گرنت های تحقیقاتی | کمیته های علمی | آموزش پژوهش | شبکه‌های ملی و بین‌المللی | انتشارات | اخبار و رویدادها | درباره نیماد

محققان ایرانی غیرمقیم

شبکه مرور نظام‌مند ایران (ISYREN)

مقدمه

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (NIMAD) به عنوان یک مؤسسه دولتی حمایت کننده از طرح‌های پژوهشی فرادانشگاهی و ملی در نظر دارد نسبت به **جلب مشارکت محققان ایرانی غیرمقیم در طرح‌های تحقیقاتی داخل کشور** اقدام نماید. صفحه‌ای که در پیش رو دارید مشخصات افراد علاقه‌مند را اطلاع‌رسانی می‌کند تا جلب حمایت آنها توسط محققان داخل کشور تسهیل شود. چنانچه شما نیز علاقه‌مند به معرفی هستید فرم مربوط را تکمیل نموده و برای ما ارسال کنید. همکاران ما پس از بررسی و تأیید مشخصات شما نسبت به درج آن در این صفحه اقدام خواهند کرد.

لازم به ذکر است مؤسسه صرفا نسبت به اطلاع‌رسانی مشخصات محققان ایرانی غیرمقیم اقدام می‌کند و دعوت از آنها برای مشارکت در طرح‌های پژوهشی در داخل کشور منوط به تمایل محققان شاغل در داخل است. هرگونه تصمیم‌گیری در خصوص نحوه و میزان مشارکت بر عهده طرفین بوده و در این زمینه مؤسسه مسؤولیتی را قبول نخواهد کرد. بدیهی است مشارکت در طرح‌های مورد حمایت مؤسسه مستلزم رعایت دستورالعمل‌های مصوب مؤسسه (مندرج در راهنمای متقاضیان) است.

محققان ایرانی غیرمقیم و علاقه‌مند به همکاری در پژوهش‌های علوم پزشکی ایران

Clinical Epidemiology

Behzad Hajarizadeh, Assistant professor, UNSW Sydney (University of New South Wales), Sydney, Australia (short biography)

Epidemiology

Ali Mirzazadeh, Assistant professor, University of California San Francisco, San Francisco, California, USA (short biography)

تصویب آیین‌نامه مالکیت معنوی در هیأت امنای مؤسسه

عنوان	سهم محقق (ان) (درصد)	سهم نیماد (درصد)	اقدام
۱-۴- گزارش (مقاله، سخنرانی، پوستر)	۱۰۰	صفر	تشکر از حمایت مادی مؤسسه در بخش مربوطه برای مثال در Funding Statement یا acknowledgment
۲-۴- ثبت اختراع	۸۰	۲۰	۲۰ درصد سهم اختراع به نیماد تعلق دارد و با اجازه نیماد اختراع ثبت می‌شود. در صورت فروش حق اختراع ۲۰ درصد درآمد به نیماد پرداخت می‌شود.
۳-۴- تولید نمونه آزمایشگاهی	۸۵	۱۵	در صورت فروش نمونه آزمایشگاهی، ۱۵ درصد درآمد به نیماد تعلق می‌گیرد.
۴-۴- تولید نمونه نیمه صنعتی	۹۲	۸	۸ درصد سود یا ۴ درصد فروش (هرکدام که بیشتر باشد) به مدت ده سال به نیماد تعلق میگیرد.
۵-۴- تولید صنعتی	۹۶	۴	۴ درصد سود یا ۲ درصد فروش (هرکدام که بیشتر باشد) به مدت ده سال به نیماد تعلق میگیرد.

حمایت از نوآوری

جایزه ۱۰ میلیون تومانی «موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی (نیماد)»

برای «هکاتون بازی‌های جدی ۱۳۹۷»

حوزه اصلی این گیم‌جم در بخش بهداشت و درمان خواهد بود

SeGaP
Serious Games Prize

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

راه‌اندازی مرکز کاکرین ایران

- مؤسسه کاکرین در واقع یک شبکه مستقل جهانی متشکل از محققان، متخصصان، مدیران، بیماران و مردم علاقمند به حوزه سلامت است.
- در طول بیست سال گذشته، کاکرین به تغییر شکل تصمیم‌گیری در حوزه سلامت کمک کرده است. این مؤسسه با جمع‌آوری و تحلیل بهترین شواهد پژوهشی به درمانگران کمک می‌کند تا بهترین تصمیم بالینی را برای بیمار خود اتخاذ کنند و به بیماران کمک می‌کند تا نسبت به درمان خود آگاهانه تصمیم بگیرند.
- این مؤسسه هم‌اکنون در ۵۲ کشور / منطقه نمایندگی دارد.

راه‌اندازی مرکز کاکرین ایران

سال ۱۳۹۴: انجام مذاکرات اولیه

سال ۱۳۹۵:

- دعوت از مدیر اجرایی مؤسسه کاکرین برای بازدید از ایران و اقدامات انجام شده و برنامه‌ها در راستای اهداف مؤسسه کاکرین
- تدوین برنامه یکساله
- انعقاد تفاهم‌نامه برای راه‌اندازی مرکز کاکرین ایران

سال ۱۳۹۶: افتتاح رسمی مرکز کاکرین ایران

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

جلسه افتتاحیه رسمی مرکز کاکرین ایران-۲۰ خرداد ۱۳۹۶

www.cochrane.org

Didgah Login | How to trim your tum | Liberating the literatu | The Cochrane Collabo | News video & stream | Calm Radio - Elite Art | Dashboard

English | Čeština | Deutsch | Español | Français | Hrvatski | 日本語 | 한국어 | Bahasa Malaysia | Polski | Media | Contact us | Community

Cochrane

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Search...

Our evidence | About us | Get involved | News and events | Cochrane Library

What is Cochrane evidence and how can it help you?

Latest Cochrane evidence | Top 10

- Amitriptyline for neuropathic pain in adults
- Screening tests for Down's syndrome in first three months of pregnancy
- Gabapentin for chronic neuropathic pain in adults
- Magnesium sulfate for treating exacerbations of acute asthma in the emergency department
- Oral misoprostol for induction of labour
- The effects of antibiotics on toothache caused by inflammation or infection at the root of the

Latest News and Events

Call for nominations: Cochrane Governing Board members

Cochrane Brazil Director receives award from Brazilian government

خبر راه‌اندازی مرکز کاکرین ایران بر روی صفحه اول وب‌گاه مؤسسه کاکرین

Cochrane

Cochrane Centres and Branches

Cochrane has representatives in more than **50 countries and regions**

Africa

Nigeria

South Africa

Asia-Pacific

Australia

Bahrain

China

Hong Kong

Iran

Japan

Korea

Malaysia

New Zealand

Singapore

South Asia

Taiwan

Thailand

Europe

Chief Executive Officer's Office

Austria

Belgium

Croatia

Finland

France

Germany

Hungary

Ireland

Italy

Netherlands

Nordic

Norway

Poland

Portugal

Russia

Spain

Sweden

Switzerland

UK

North and South America

Andean

Brazil

Brazil Amazon Region

Brazil Ceara

Brazil Minas Gerais

Brazil Paraiba

Brazil Rio de Janeiro

Canada

Canada Francophone

Caribbean

Central America and Spanish-speaking Caribbean

Iberoamerica

Mexico

South America

US

US West

http://www.cochrane.org/contact/centres

Cochrane

کتابخانه کاکرین

https://www.cochranelibrary.com/

https://www.cochranelibrary.com/cdsr/reviews

English | Cochrane.org | Sign In

Cochrane Library

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

All Text | * | Browse | Advanced search

Cochrane Reviews | Trials | Clinical Answers | About | Help

Cochrane Reviews 7837 | Cochrane Protocols 2456 | Trials 1297798 | Editorials 125 | Special collections 25 | Clinical Answers 1876 | More

Filter your results

Date

Publication date

The last 3 months 175
The last 6 months 329
The last 9 months 484
The last year 635
The last 2 years 1388

Custom Range:

dd/mm/yyyy to dd/mm/yyyy

7837 Cochrane Reviews matching on '* in All Text'

Cochrane Database of Systematic Reviews
Issue 12 of 12, December 2018

Select all (7837) | Export selected citation(s) | Show all previews

Order by Relevancy | Results per page 25

1 **Maximal androgen blockade for advanced prostate cancer**
Brian Schmitt, Charles Bennett, Jerome Seidenfeld, David Samson, Timothy J Wilt
Show Preview | Intervention | Review | 26 April 1999

2 **Short acting insulin analogues versus regular human insulin in patients with diabetes mellitus**

یک مرور نظام‌مند کاکرین

خلاصه علمی

Cochrane Database of Systematic Reviews

Iodine fortification of foods and condiments, other than salt, for preventing iodine deficiency disorders

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 12 February 2019

Am score 12 View article information

Joseph Alvin R Santos | Anthea Christoforou | Kathy Trieu | Briar L McKenzie | Shauna Downs | Laurent Billot | Jacqui Webster | Mu Li

View authors' declarations of interest

View PDF
Cite this Review
Request Permissions
Comment on Review
Read comments on this Review(0)
Print Share Email
Unlock the full review

Abstract
Plain language summary
Authors' conclusions
Summary of findings
Background
Objectives
Methods
Results
Discussion
Appendices
Information
Authors
History

Abstract

Background

Iodine deficiency disorders (IDD) affect close to 1.9 billion people worldwide, and are a major public health concern in many countries. Among children, iodine deficiency is the main cause of potentially preventable deficits of central nervous system development and impairment of cognitive function, as well as goitre and hypothyroidism in people of all ages. Salt iodisation is the preferred strategy for IDD prevention and control, however, in some instances where salt is not the major condiment, alternate vehicles for iodine fortification have been considered.

Objectives

To assess the effects of fortifying foods, beverages, condiments, or seasonings other than salt with iodine alone or in conjunction with other micronutrients, on iodine status and health-related outcomes in all populations.

یک مرور نظام‌مند کاکرین

خلاصه ساده

Plain language summary

Adding iodine to foods, other than salt, to prevent diseases caused by inadequate iodine intake

Background and review question

Many people around the world do not consume enough iodine. This is a problem because iodine is important for normal childhood growth and brain development, and for ensuring a healthy adult population. Inadequate intake of iodine can lead to health problems, such as intellectual disability and goitre (enlargement of the thyroid gland). Currently, the main strategy to increase the amount of iodine consumed in populations recommended by the World Health Organization is adding iodine to salt. However, in some areas where salt is not the major condiment, adding iodine to other foods has also been explored. The aim of our study was to examine the effect of adding iodine to foods, beverages, condiments, or seasonings, other than salt, on iodine nutrition status and health-related outcomes in all populations.

Study characteristics

We searched for articles from different sources including published research papers, unpublished reports, and through direct communication with experts and organisations working to address iodine and micronutrient deficiency. We last searched the databases in January 2018.

Eleven studies, which captured data on 4317 participants (3636 children, 648 women of reproductive age, and 33 infants), met our inclusion criteria. The type of foods used as vehicle to deliver iodine differed between the studies, and included biscuits, milk, fish sauce, drinking water, yoghourt, fruit beverage, seasoning powder, and infant formula milk. The amount of iodine provided to participants ranged from 35 µg/day to 220 µg/day, and study duration ranged from 11 days to 48 weeks. Of the 11 studies included, five examined the effect of adding iodine alone to foods compared to either no intervention or the same foods without iodine; while six evaluated the effect of adding iodine plus other micronutrients to foods compared to the same foods without iodine, but with different levels of other micronutrients.

View PDF
Cite this Review
Request Permissions
Comment on Review
Read comments on this Review(0)
Print | Share | Email
Unlock the full review
Abstract
Plain language summary
Authors' conclusions
Summary of findings
Background
Objectives
Methods
Results
Discussion
Appendices
Information
Authors
History
References
Characteristics of studies
Data and analyses

iran.cochrane.org به دو زبان فارسی و انگلیسی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

چهارشنبه ۱۵ شهریور ۱۳۹۶

نام کاربری | ورود

ورود خودکار | ثبت نام | بازیابی رمز عبور

Cochrane ایران

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما | درباره کاکرین | کاکرین ایران | برقراری ارتباط

- مقالات مروری بر اساس سال انتشار
- مقالات مروری براساس گروه موضوعی کاکرین
- جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کاکرین
- درباره ترجمه فارسی مرورهای کاکرین

کاکرین چیست؟
و چگونه به شما کمک می کند؟

آخرین اخبار کاکرین

2017/09/1
Cochrane announces a three-year agreement to establish a Cochrane Russian Associate Centre at the Kazan Federal University

2017/08/24
Cochrane in numbers: April-June 2017

2017/08/23
Cochrane recommends Covidence for new reviews

2017/05/19

همکاری با کاکرین را آغاز کنید

Cochrane Crowd

You can make a difference
Help us curate and deliver health evidence

crowd.cochrane.org
@cochrane_crowd | crowd@cochrane.org

اخبار و رویدادها

Cochrane.ir

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما | درباره کاکرین | کاکرین ایران | برقراری ارتباط

یکی از شماره‌های زیر را برای مشاهده مقالات انتخاب کنید.

سال ۱۳۹۷

دوره ۲۰۱۸ - (۱۰-۱۳۹۷) - - ۱۹۰مقاله

سال ۱۳۹۶

دوره ۲۰۱۷ - (۱۰-۱۳۹۶) - - ۶۳۶مقاله

سال ۱۳۹۵

دوره ۲۰۱۶ - (۱۱-۱۳۹۵) - - ۷۹۲مقاله

سال ۱۳۹۴

دوره ۲۰۱۵ - (۶-۱۳۹۴) - - ۲۶۷مقاله

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها

- مقالات مروری بر اساس سال انتشار
- مقالات مروری براساس گروه موضوعی کاکرین
- جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کاکرین
- درباره ترجمه فارسی مرورهای کاکرین

یکی از شما ... ده مقالا

سال ۱۳۹۷

دوره ۲۰۱۸

سال ۱۳۹۶

Cochrane Iran

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها

- مقالات مروری بر اساس سال انتشار
- مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کاکرین
- جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کاکرین
- درباره ترجمه فارسی مرورهای کاکرین

یکی از شما ... ده مقالات انتخاب کنید.

سال ۱۳۹۷

دوره ۲۰۱۸ RSS XML

سال ۱۳۹۶

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما | درباره کاکرین | کاکرین ایران | برقراری ارتباط

مرور براساس گروه موضوعی کاکرین

گروه موضوعی مورد نظر را انتخاب کنید:

Cochrane Urology Group	(13 مقاله)
Cochrane Gynaecology and Fertility Group	(50 مقاله)
Cochrane Eyes and Vision Group	(75 مقاله)
Cochrane Hepato-Biliary Group	(25 مقاله)
Cochrane Childhood Cancer Group	(26 مقاله)
Cochrane Colorectal Cancer Group	(18 مقاله)
Cochrane Bone, Joint and Muscle Trauma Group	(14 مقاله)
Cochrane Pain, Palliative and Supportive Care Group	(85 مقاله)
Cochrane Epilepsy Group	(42 مقاله)
Cochrane Airways Group	(80 مقاله)

Cochrane Iran

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها

- مقالات مروری بر اساس سال انتشار
- مقالات مروری براساس گروه موضوعی کاکرین
- جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کاکرین
- درباره ترجمه فارسی مرورهای کاکرین

یکی از شما ... ده مقالات انتخاب کنید.

سال ۱۳۹۷

دوره ۲۰۱۸ RSS XML

سال ۱۳۹۶

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما | دربار

جستجو در مقالات منتشر شده

جستجوی واژه‌ها در مقالات

واژه(ها)

جایگاه واژه: متن کامل

نویسنده(ها)

محدود کردن جستجو

نوع مطالعه: همه موارد

موضوع مقاله: همه موارد

تاریخ انتشار از: فروردین 1379 تا اسفند 1397

تعداد صفحات: بیشتر از 0

Cochrane Iran

The 15 most views Cochrane abstracts in Persian

Cochrane ایران

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما | درباره کاکرین | کاکرین ایران | برقراری ارتباط

برترین‌های پایگاه

مقالات منتشر شده در نشریه با بیشترین تعداد مشاهده

- استفاده از بتاهیستین برای درمان نشانه‌های سرگیجه (220433 مشاهده)
- پرگابالین (Pregabalin) برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان (112514 مشاهده)
- گاباپنتین برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان (73020 مشاهده)
- کاربرد داروی آریپیپرازول (Aripiprazole) در درمان اختلالات طیف اوتیسم (54959 مشاهده)
- حمام کردن یا دوش گرفتن زودهنگام پس از عمل جراحی برای پیشگیری از عوارض زخم در مقابل دیر انجام دادن آن (46025 مشاهده)
- سطح CEA خونی برای تشخیص سرطان کولورکتال عود کننده (38023 مشاهده)
- استفاده از گانودرما لوسیدوم (قارچ Reishi) در درمان سرطان (37927 مشاهده)
- آزمون D-dimer برای رد تشخیص آمبولی ریه (33957 مشاهده)
- داروهای ضدافسردگی و بنزودیازپاین‌ها برای درمان اختلال پانیک در بزرگسالان (24835 مشاهده)
- آنتی‌بیوتیک‌های موضعی برای پیشگیری از عفونت محل جراحی در التیام زخم‌ها به روش ترمیم اولیه (21159 مشاهده)
- استروژن موضعی برای درمان آتروفی واژن در زنان یائسه‌شده (20934 مشاهده)
- واکسیناسیون دوز یادآور (booster) برای پیشگیری از هپاتیت B (20036 مشاهده)
- مصرف مکمل ویتامین E در بارداری (18656 مشاهده)
- درمان با ید رادیواکتیو در مقابل داروهای ضدتیروئید برای بیماری گریوز (17806 مشاهده)
- هالوپریدول برای پرخاشگری طولانی‌مدت در بیماری سایکوز (17139 مشاهده)

جمع کل آمار: 1996132

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

Podcasts in Persian

صفحه اصلی | کتابخانه کاکرین | پربازدیدترین مرورهای کاکرین | آموزش | خبرها و رویدادها | همکاری با ما

مرکز همکار کاکرین ایران » پربازدیدترین مرورهای کاکرین » پادکست های مرورهای پربازدید

پادکست‌های فارسی

ویرایش مطلب | تاریخ ارسال: ۱۳۹۷/۹/۲۲ |

- آنتی‌بیوتیک‌ها در درمان اوتیت مدیا همراه با افیوژن در کودکان
- استفاده روزانه از مکمل آهن برای بهبود وضعیت سلامت زنان در سن قاعدگی
- مداخلات برای درمان تهوع و استفراغ شدید در دوران بارداری
- بتاهیستین برای از بین بردن علایم سرگیجه
- بوپرنورفین در مدیریت ترک مواد مخدر
- آیا مداخلات موسیقایی می‌تواند برای بیماران سرطانی مفید باشد؟
- روش‌های روان‌درمانی برای پیشگیری از اختلال استرسی پس از ضایعه روانی در کودکان و نوجوانان
- درمان رینوسینوزیت مزمن
- مصرف زودهنگام مواد غذایی و مایعات اضافی در نوزادان سالم و فول ترمی که با شیر مادر تغذیه می‌شوند

دفعات مشاهده: 1398 بار | دفعات چاپ: 107 بار | دفعات ارسال به دیگران:

Cochrane ایران

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

Search...

صفحه اصلی | پرطرفدارترین مرورهای کاکرین | آموزش | اخبار و رویدادها | همکاری با ما | درباره کاکرین

Cochrane for all - better evidence for better health decisions

خلاصه مقالات کاکرین به زبان فارسی

مهمترین اخبار و رویدادها

به‌روزرسانی فهرست اولویت‌های مطالعات مروری کاکرین

خبر

یادآوری به مردم در مورد انجام واکسیناسیون می‌تواند میزان ایمن‌سازی را افزایش دهد

خبر

سیتولوژی در مقایسه با آزمایش HPV برای غربالگری سرطان دهانه رحم در جمعیت عمومی:

خبر

نظام‌های سلامت در کشورهای کم‌درآمد - چهار بررسی اجمالی جدید

خبر

Iran.cochrane.org

http://iran.cochrane.org/fa/training

آموزش زنده کاکرین (Cochrane Learning Live)، مجموعه‌ای از وبینارهای ماهیانه است که برای همه علاقه‌مندان به یادگیری مهارت‌ها یا کسب دانش و تجربه در خصوص فعالیت‌های کاکرین فراهم شده است.

این وبینارها برای همه علاقه‌مندان به یادگیری محیط کاکرین مجانی است چه آنانی که کاملا مبتدی هستند و چه آنانی که تجربه و مهارت فراوانی دارند.

در ادامه، **برنامه زمان‌بندی سخنرانانی** که در ماه‌های آینده به ارایه طیفی از موضوعات برای محدوده وسیعی از مخاطبان می‌پردازند را خواهید یافت.

همچنین **پیوند به فیلم‌های ضبط شده و محتویات تکمیلی** همه وبینارهای گذشته را پیدا خواهید کرد.

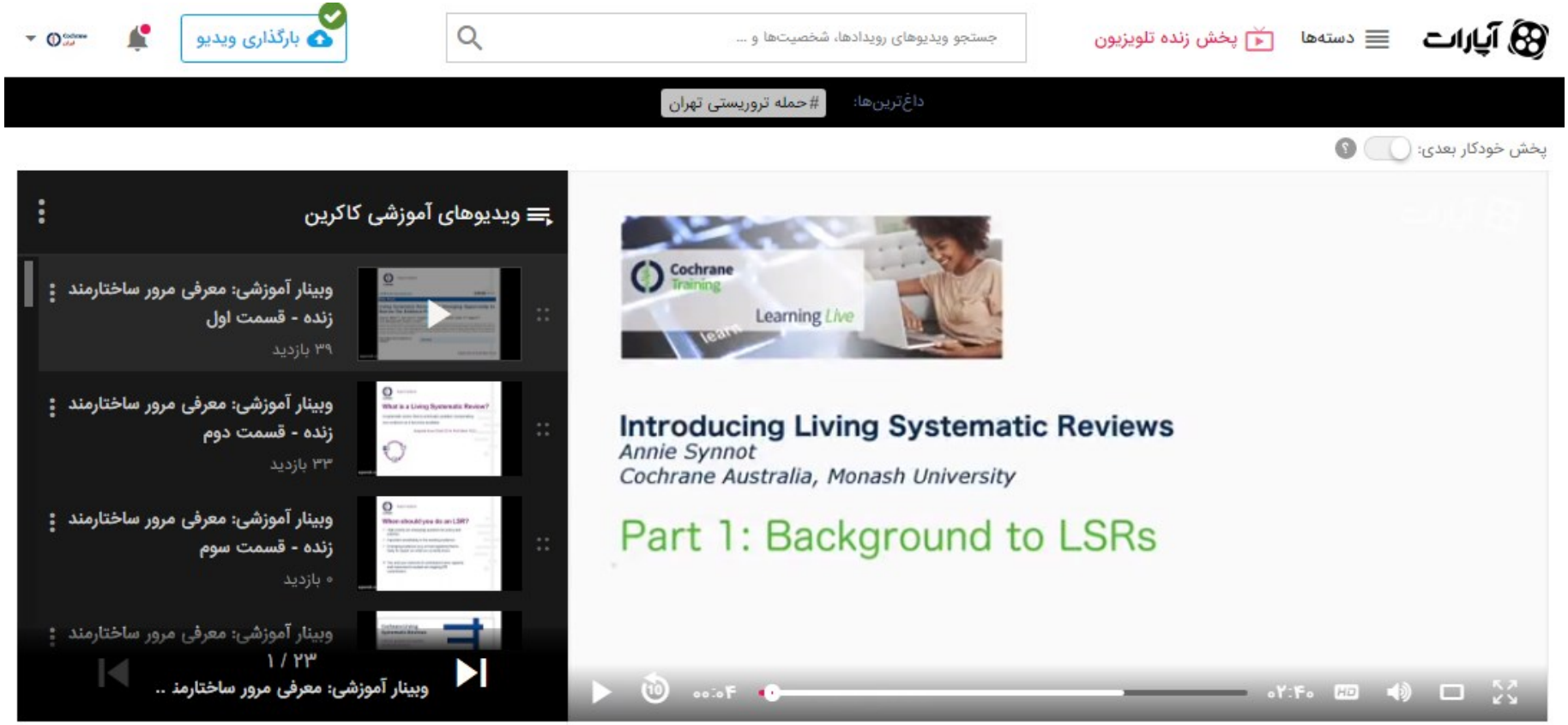
درنهایت، اطلاعات بیشتر برای کسانی که **علاقه‌مند به ارایه وبینار** در آینده هستند، آمده است.

وبینارهای آینده

سه‌شنبه 9 بهمن‌ماه ۱۳۹۷

مقدمه‌ای بر کتاب راهنمای جدید کاکرین در زمینه مرورهای نظام‌مند مداخلات (ویرایش ششم)
جولیان هیگینز، استاد سنتز شواهد در دانشگاه بریستول، انگلستان
جیمز توماس، استاد پژوهش و سیاست اجتماعی، مرکز EPPI، دانشگاه UCL لندن
[اطلاعات بیشتر و ثبت‌نام]

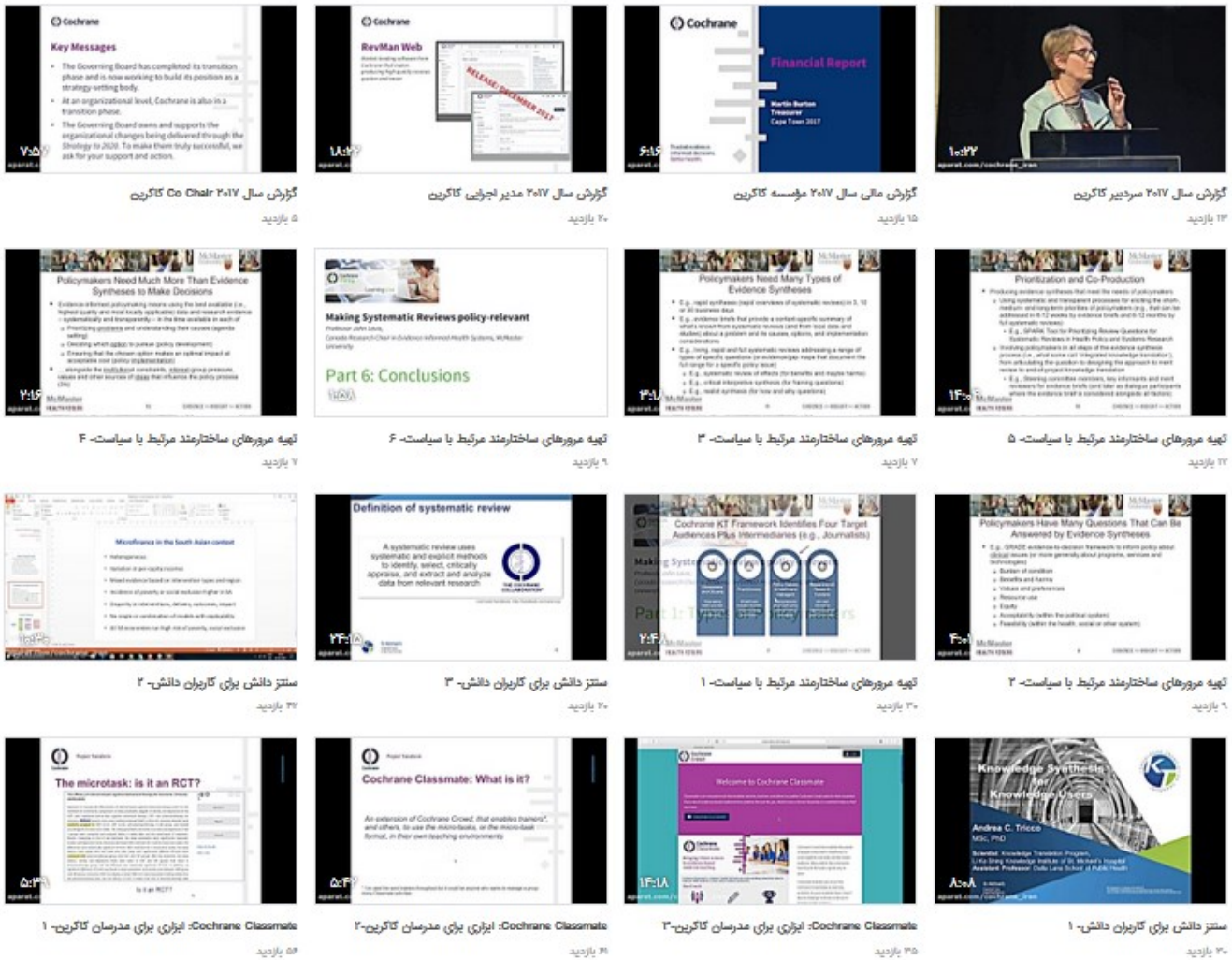
http://www.aparat.com/cochrane_iran



۱۰۴ ویدیو در کانال آپارات کاکرین بابیش از ۱۰ هزار بار بازدید

آپارات http://www.aparat.com/cochrane_iran

همه ویدیو ها



گزارش سال ۲۰۱۷ سردبیر کاکرین
۱۳ بازدید

گزارش مالی سال ۲۰۱۷ مؤسسه کاکرین
۱۵ بازدید

گزارش سال ۲۰۱۷ مدیر اجرایی کاکرین
۲۰ بازدید

گزارش سال ۲۰۱۷ Co Chair کاکرین
۵ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۵
۲۷ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۳
۷ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۶
۹ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۴
۷ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۲
۹ بازدید

تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست- ۱
۳۰ بازدید

سنتز دانش برای کاربران دانش- ۳
۲۰ بازدید

سنتز دانش برای کاربران دانش- ۲
۳۷ بازدید

سنتز دانش برای کاربران دانش- ۱
۳۰ بازدید

Cochrane Classmate: ابزاری برای مدرسان کاکرین-۳
۳۵ بازدید

Cochrane Classmate: ابزاری برای مدرسان کاکرین-۲
۳۱ بازدید

Cochrane Classmate: ابزاری برای مدرسان کاکرین- ۱
۵۶ بازدید

۱۰۴ ویدیو در کانال آپارات کاکرین با بیش از ۱۰ هزار بار بازدید

Cochrane Iran

Telegram Channel

https://t.me/CochraneIran

788 subscribers by Feb. 18, 2019

8 Chats
Cochrane Iran
526 members

October 3

Cochrane Iran

#پادکست
#مرکز_کاکرین_ایران
#تهوع
#بارداری

🎧 پادکست: مداخلات برای درمان تهوع و استفراغ شدید در دوران بارداری

بسیاری از زنان باردار دچار درجاتی از بیماری صبحگاهی خواهند شد، اما برای بعضی از آنها تهوع و استفراغ بسیار بدتر و شدیدتر است. Rupsa Boelig از بیمارستان دانشگاه توماس جفرسون در فیلادلفیا، آمریکا، درباره نتایج مرور کاکرینی که در می 2016 درباره مداخلات انجام شده برای کمک به بانوان مذکور منتشر شده، با واحد ویراستاری مؤسسه کاکرین گفتگویی انجام داده که ترجمه آن را با صدای فرنوش صیرفیان‌پور می‌شنوید.

http://www.cochrane.org/sites/default/files/public/podcasts/mp3/issue

8 Chats
Cochrane Iran
526 members

September 23

Cochrane Iran

#آموزش_زنده_کاکرین

🎬 ویدیوهاي #وبینار "تهیه مرورهای ساختارمند مرتبط با سیاست" را در وبگاه #مرکز_کاکرین_ایران مشاهده کنید.

در این #وبینار، پروفسور John Lavis، صاحب کرسی تحقیقاتی کانادا (Canada Research Chair) در نظام‌های سلامت مبتنی بر شواهد در دانشگاه مک‌مستر، انواع مختلف سیاست و انواع مختلف سؤالات سیاست که مرورهای ساختارمند می‌توانند بر آن مبتنی باشند را شرح می‌دهد. پروفسور لَویس در این سمینار با استفاده از چارچوب ترجمان دانش کاکرین که اخیرا مورد تأیید قرار گرفته روش‌های مختلفی که مرورهای ساختارمند می‌توانند (بیشتر) به سیاست مرتبط شوند را توضیح می‌دهد.

لینك صفحه ویدیوهاي این وبینار:
http://iran.cochrane.org/fa/webinar/making-systematic-reviews-polic

Cochrane Iran

www.linkedin.com

Cochrane Iran

@cochraneiran

www.instagram.com/cochraneiran

Cochrane Iran

@cochraneiran

Cochrane Iran

Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

Contact us

info@cochrane.ir

https://t.me/CochraneIran

http://www.aparat.com/cochrane_iran

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران

صفحه اول | ارسال طرح | تماس با ما | خروج | پشتیبانی

صفحه اول

لینک سریع:

ارسال و پیگیری طرح

پروفایل پژوهشگری

- لیست طرح های من
- ارسال طرح جدید
- مسئولیت در دیگر طرح ها
- پروفایل پژوهشگری من
- تغییر کلمه عبور

ارسال طرح: انتخاب کمیته

مرحله ۱: انتخاب کمیته طرح

لطفا در اولین قدم کمیته مد نظر خود را انتخاب نمایید. راهنما و شرایط ارسال طرح را مطالعه و فرآیند بررسي را نیز مرور فرمایید. ستون وضعیت پذیرش نشان میدهد که آیا پذیرش فعال است یا اینکه پایان یافته است. در صورتیکه شرایط مورد نظر را دارید و تاریخ پذیرش از ستون ارسال تقاضا روي کلیک نمایید تا فرم الکترونیکي باز شود.

نکات مهم:

- اگر کمیته را اشتباه انتخاب کنید مجبور خواهید بود فرم طرح را از ابتدا ارسال کنید چون فرمت فرم کمیته‌ها متفاوت است.
- در هر فراخوان معمولا فرم خام کمیته‌ها عوض مي‌شود لذا فرم خام را صرفا از طریق این صفحه و در اولین فرصتي که مایل به تکمیل طرح هستید در زمان باز بودن فراخوان دریافت نمایید. اگر فرم قدیمي را ارسال نمایید مجبور به تکمیل مجدد خواهید شد.
- قبل از ارسال طرح لطفا راهنما، شرایط ارسال و اولویت‌هاي کمیته مربوطه مطالعه گردد تا از تطابق تقاضاي خود با کمیته مربوطه مطمئن گردید.
- براي کمیته هایي که تاریخ شروع و پایان پذیرش ذکر شده است باز و بسته شدن پذیرش طرح توسط ماشین و راس ساعت و دقیقه ذکر شده انجام مي‌شود. لذا حتي یک ثانیه بعد از مهلت ذکر شده ارسال طرح ممکن نخواهد بود و تا فراخوان بعدي باید صبر نمایید

نمایش فقط انواع: همه انواع

کمیته	شماره فراخوان	راهنما و شرایط ارسال تقاضا	فرآیند بررسی	شروع پذیرش	پایان پذیرش	وضعیت پذیرش	ارسال تقاضا
آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
بیماری‌های غیرواگیر	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
خون‌شناسی و سرطان	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
علوم اعصاب و بهداشت روان	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
کشف و ارزیابی داروها	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹	باز	
گرنت پژوهشگر فرهیخته مختص پژوهشگران علوم پزشکي که براساس بانك اطلاعاتي Scopus داراي H-Index برابر با ۱۵ و بالاتر هستند	۴			۱۳۹۶/۷/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۷/۳۰ - ۲۳:۵۹	بسته	

ارسال طرح: انتخاب کمیته

مرحله ۱: انتخاب کمیته طرح

rms.nimad.ac.ir/ProposalSubmissionTerms.php?committeeId=1 - Google Chrome

rms.nimad.ac.ir/ProposalSubmissionTerms.php?committeeId=1

تایید اظهار نامه پیش از شروع طرح

لطفا موارد زیر را دقیقا مطالعه نموده و تیک بزنید. تا تمام موارد تیک زده نشود دکمه ارسال طرح فعال نمي شود.

- اینجانب راهنماي متقاضیان ارسال طرح را به طور کامل و با دقت مطالعه نموده‌ام و به نیماد اجازه مي‌دهم در صورت عدم انطباق طرح ارایه شده توسط اینجانب و همکارانم با مفاد راهنما، آن را مورد بررسي قرار ندهند.
- اینجانب از تاریخ فراخوان فعلي، مهلت آن و عدم امکان تمدید مهلت مطلع هستم و در صورت هرگونه تأخیر در ارسال طرح مورد نظر، نیماد هیچ تعهدي جهت تمدید مهلت فراخوان نداشته و اینجانب میتوانم در صورت تمایل طرح خود را در زمان تعیین شده فراخوان‌هاي بعدي، و طبق ضوابط و مقررات نیماد ارسال نمایم.

شروع ارسال طرح

آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی

راهنمایی

قبل از شروع ضوابط را مطالعه و اطمینان حاصل فرمایید که طرح را به کمیته صحیح ارسال می‌دارید.

- فرم‌های خام طرح را دانلود و سر فرصت روی رایانه خود تکمیل فرمایید. سپس با فشردن کلید پایین صفحه فرم اینترنتی را نیز تکمیل فرمایید.
- توجه داشته باشید در مرحله اول از شما خواسته می‌شود که Pre Proposal را دانلود، تکمیل و ارسال فرمایید. در صورتیکه طرح شما در اولویت قرار گیرد در آینده از شما خواسته خواهد شد که از طریق همین سامانه Full Proposal ارسال فرمایید.

دانلود فرم (های) خام این کمیته

NIMAD-PreProposal-960801

نوع گرنت درخواستی

نوع گرنت درخواستی: گرنت اصلی | گرنت پژوهشگر جوان

توجه: هر گرنت پیش نیازها و تسهیلات خاص خود را دارد. برای مشاهده انواع گرنت لطفا این صفحه را ببینید.

نکته مهم: تعیین نوع گرنت طرح یک بار توسط متقاضی انجام می‌شود و پس از آن غیر قابل تغییر است.

شروع ارسال پروپوزال و مدارک پیوست

صفحه اول

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

فرم تقاضانامه

کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی

گرنت اصلی

شماره طرح: ۹۶۳۸۸۰

توجه:

- مهلت ارسال طرح در این کمیته ۲۳:۵۹ ۱۳۹۶/۸/۳۰ است و سامانه راس ساعت و دقیقه مذکور توسط ماشین بسته خواهد شد. دقت فرمایید اگر ارسال طرح به دقیقه ۹۰ موکول شود و در آن لحظه با مشکلي مواجه شوید فرصت کسب راهنمایي نخواهید داشت.
- لطفا پیش از شروع، راهنما و شرایط ارسال پیش طرح را مطالعه فرمایید.
- در سرتاسر این فرم منظور از «متقاضي» همان محقق اصلي (PI) مي‌باشد.
- اگر به فرم‌هاي خام طرح نیاز دارید این موارد در صفحه آپلود مدارک فرم الکترونیک مجددا قابل دانلود هستند.
- براي ذخیره اطلاعات هر صفحه باید دکمه ذخیره را در انتهاي صفحه بزنید. کلیک روي نوار ناوبري (شماره صفحات پایین) صفحه صرفا شما را به آن صفحه منتقل میکند و در این حالت چیزي ذخیره نمي شود.
- در هنگام تکمیل فرم اینترنتي نباید بیش از یک صفحه از سامانه در آن واحد باز باشد. در غیر اینصورت ممکن است اطلاعات صفحه‌اي که در حال پر کردن آن هستید از بین برود.
- اگر مدت ۶۰ دقیقه با سامانه کار نکنید جهت حفظ امنیت به صورت خودکار از سایت خارج خواهید شد (Logout) . در اینگونه مواقع مي‌توانید مجددا طرح را از لیست طرح‌هاي خود انتخاب و ویرایش آن را ادامه دهید.
- بعد از پر نمودن هر صفحه دکمه ذخیره را بفشارید تا اطلاعات ارسال شوند. بدین ترتیب حتي اگر ارتباط شما به صورت موقت قطع گردد شما خواهید توانست بعد از ارتباط مجدد به سایت مراجعه کنید و تکمیل فرم را از آخرین صفحه ذخیره شده ادامه دهید.

صفحه دوم

‹ ۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱

صفحه دوم

راهنمایی

موارد زیر را با استفاده از اطلاعات فرمي که تکمیل نموده اید پر نمایید. مطالب فرم Word و فرم زیر باید مطلقا مطابقت داشته باشند. در صورت نیاز مطالب را از سند Word مربوطه Copy-Paste کنید.

مشخصات فردی محقق اصلی (PI)

نام کامل فارسی: *	احسان درودی
ایمیل: *	darrudi@gmail.com
کد ملی: *	۵۷۴۹۳۰۱۲۱۴
نام پدر:	حسین
شماره شناسنامه:	۷۱۶۱
صادره از:	زرخان
محل تولد:	nvsdfds
سال تولد:	۱۳۵۸
محل اشتغال اصلی:	۱
دپارتمان/دفتر:	
تلفن ثابت:	۶۶۵۰۲۲۵۹
دورنگار:	
تلفن همراه:	۹۱۹۲۶۷۰۰۳۴
کد پستی:	۱۲۳۴۵۶۷۸۹
آدرس پستی:	۱
وبگاه:	

مشخصات تحصیلی/پژوهشی محقق اصلی (PI)

آخرین مدرک تحصیلی:	N/A	
رشته و گرایش تحصیلی:	کارشناسی ارشد	
دانشگاه اخذ مدرک:	تهران	
عضو هیات علمی دانشگاه:	خیر / بلی	
دانشگاه وابستگی علمی:	تهران	
رتبه علمی:	مربی و پایین‌تر	
شناسه Scopus Author ID:	1234567890	مانند: 1234567890
شناسه ISI ResearcherID:	E-9999-0000	مانند: Q-1945-2015
شناسه OrcID:	0000-1111-2222-3333	مانند: 8611-8183-0001-0000
لینک پروفایل Google Scholar:	https://scholar.google.c	مانند: https://scholar.google.com/citations?user=NZoL7BkAAAAJ
لینک به CV آنلاین:	http://google.com	مانند: http://google.com

ذخیره و صفحه بعد

* نام، کد ملي و ایمیل که هنگام ثبت نام وارد نموده اید قابل تغییر نمي باشد. اگر قصد داشته اید طرح را به نام فرد دیگري تکمیل نمایید، در آخرین مرحله و قبل از ارسال، مي توانید آن را به فرد صحیح منتقل نمایید.

صفحه سوم

راهنمایی

چکیده فارسی طرح در این صفحه وارد می‌گردد. مطالب فرم Word و فرم زیر باید مطلقا مطابقت داشته باشند. در صورت نیاز مطالب را از سند Word مربوطه Copy-Paste کنید.

نوع گرنت درخواستی

نوع گرنت درخواستی: گرنت اصلی | گرنت پژوهشگر جوان

توجه: هر گرنت پیش نیازها و تسهیلات خاص خود را دارد. برای مشاهده انواع گرنت لطفا این صفحه را ببینید.

نکته مهم: لطفا در تعیین نوع گرنت دقت فرمایید چون در مراحل بعدی فرآیند ارزیابی طرح دیگر قابل تغییر نخواهد بود.

چکیده (فارسی)

نکته: مجموع خلاصه (بدون عنوان) باید بین ۴۰۰ و ۷۰۰ کلمه باشد. شما تاکنون ۰ کلمه استفاده کرده اید.

عنوان:

تاریخچه:

اهداف اختصاصی:

روش کار:

چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد:

کلمات کلیدی:

نوع طرح (راهنما): بالینی و اپیدمیولوژیک

دانشگاه/مرکز/موسسه میزبان اجرای طرح

افزودن مکان

توجه:

- اگر طرح به صورت مشترک در بیش از یک مرکز اجرا می‌شود لطفا همه مراکز را به ترتیب درصد مشارکت وارد نمایید.
- از ذکر مکان به صورت "دانشگاه X و دانشگاه Y" در یک ردیف خودداری گردد. باید مکان‌ها تفکیک شده و مجزا وارد شوند.

زمینه‌های تخصصی طرح

افزودن زمینه

نکته: لطفا دقیق‌ترین زمینه (ها) (عمیق‌ترین زیرشاخه) انتخاب گردد. (حداقل یک و حداکثر چهار مورد). دقت فرمایید اگر یک شاخه به همراه زیرشاخه آن را انتخاب فرمایید سامانه فقط زیرشاخه را نگه خواهد داشت.

تعهدات/خروجی‌های طرح:

نوع تعهد	تعداد	توضیحات به فارسی (در صورت نیاز)
مقاله ژورنال نمایه شده در ISI، Scopus یا MEDLINE	۱	
مقاله نمایه شده در سایر نمایه‌نامه‌ها	۲	
مقاله جهت ارایه در سمینار / کنفرانس خارج	۱	
مقاله جهت ارایه در سمینار / کنفرانس داخل	۰	
دستورالعمل بالینی (Clinical Guideline)	۰	
کتاب فارسی (تألیف)	۰	
کتاب فارسی (ترجمه)	۰	
کتاب انگلیسی (تألیف)	۰	
کتاب انگلیسی (ترجمه از فارسی)	۰	
ثبت اختراع	۰	
دانش فنی یک محصول (دارو، تجهیزات و ...)	۰	
تولید نیمه صنعتی دارو	۰	
تولید نیمه صنعتی دستگاه/ تجهیزات	۰	
تولید نرم افزار	۰	
طراحی مدل مفهومی	۰	
تعهدات دیگر	۰	

صفحه چهارم

Principal Investigator

Full Name:	Ehsan Darrudi
Academic Degree:	MSc
Degree Earned From (Univ.):	Tehran
Primary Employer:	12
Department/Office:	45
Postal Address:	67

Research Abstract (English)

Notice: total abstract words (excluding the title) must be between 400 and 500 words. You have typed 410 words so far.

Title:	Title
Background:	Background Background
Specific Aims:	Specific Aims Specific Aims
Method:	Method Method
How the results will be used:	How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the results will be used How the
Keywords:	Keywords
Host University/Centre/Institute:	Tehran

Outputs/Commitments:

Commitment Category	Count
Journal paper indexed in ISI: WOS, MEDLINE or Scopus	1
Journal paper indexed in other indices	2
Paper presented in a conference/seminar outside Iran	1
Paper presented in a conference/seminar inside Iran	0
Clinical guideline	0
Farsi book (authorship)	0
Farsi book (translation)	0
English book (authorship)	0
English book (translation from Farsi)	0
Patent	0
Manufacturing technology transfer (pharmaceutical product, device, etc.)	0
Pharmaceutical product manufacturing, semi-industrial	0
Device/equipment Manufacturing, semi-industrial	0
Software production	0
Conceptual design	0
Other Commitments	0

صفحه پنجم

راهنمایی

در این قسمت فازبندي اجرا پروژه در صورت تصویب ذکر مي‌گردد. با توجه به اینکه براي هر فاز گزارش پیشرفت ارسال مي‌شود در واقع زمان بندي ارسال گزارشات پیشرفت نیز مي‌باشد. مجموع ماه فازها، مشخص کننده مدت اجراي طرح مي‌باشد.

نکته: فازبندي اجراي طرح باید مستخرج از گانت اجراي طرح باشد. دقت فرمایید که گانت اجرا و زمان بندي اجرا الزاما یکي نیستند. گانت ممکن است شامل فعالیت‌هاي موازي باشد که همپوشاني دارند. شما باید گانت اجراي پروژه را به نحوي به فازبندي اجراي پروژه تبدیل نمایید که فازها به صورت سریال و پشت سر قرار گیرند و در انتهاي هر فاز بتوان گزارش پیشرفت کار ارسال نمود.

نکته: دقت فرمایید تحویل تعهدات (دریافت تاییدیه چاپ مقالات و سایر تعهدات) طرح طي فرآیند تسویه حساب انجام مي‌شود بدین معني که بعد از انجام شدن کامل طرح (تایید 100٪ توسط ناظر) منتظر مي‌مانیم که متقاضي تاییدیه انجام تعهدات را طي درخواست تسویه حساب ارسال دارد (پرداخت مبلغ حسن انجام کار). لذا نیاز نیست و نباید در فازبندي اجراي طرح زماني به این موارد اختصاص داده شود.

نکته: حداکثر زمان ممکن براي اجراي طرح در این کمیته ۶۰ ماه مي‌باشد.

Execution Schedule:

No.	Phase/Activity Title	Duration (Months)	Order	Drop
1				×
2				×
3				×
4				×
5				×
6				×
7				×
8				×
9				×
10				×

مدت اجرا

مدت اجرای طرح: ماه

تاریخ پیشنهادی شروع اجرا:

صفحه ششم

راهنمایی

در این صفحه مشخصات همکاران اصلي طرح به همراه ایمیل و شماره همراه آنها ثبت میشود. براي اعتبارسنجي همکاري در طرح، از طرف سامانه به صورت خودکار نامه الکترونیک براي این افراد فرستاده خواهد شد (این موضوع با پیامک نیز به اطلاع ایشان میرسد). همکاران محترم طرح لازم است دستور العمل‌هاي ذکر شده در نامه دریافتي را پیروي نمایند. در ایمیل لینکي وجود دارد که با کلیک آن همکار به سایت سامانه رهنمون شد و مي‌تواند متن کامل طرح را مشاهده نماید و سپس در مورد تأیید یا عدم تأیید همکاري تصمیم بگیرد. اگر فردي همکاري خود را تأیید نکند باید از لیست همکاران حذف گردد.

نکات مهم:

- محقق اصلي (مجري) باید نام و مشخصات خود را در ردیف اول وارد نماید.
- مشکلي در مورد معرفي همکاران بین المللي زبان وجود ندارد. براي این همکاران ذکر شماره همراه ضروري نیست.
- در مرحله داوري علمي، طرح توسط حداکثر یک داور غیرمقیم(ایراني مقیم خارج/غیرایراني) بررسي خواهد شد. لذا باید اطلاعات همکاران تماما به انگلیسي وارد شود؛ به جز نام همکار که دو زبانه وارد مي‌شود.
- ایمیل ذکر شده براي همکار باید متعلق به ایشان باشد تا فرآیند تأیید همکاري تنها توسط شخص همکار امکان‌پذیر باشد. سامانه از مجاري مختلف (اینترنت، سایت دانشگاهي همکار، تماس تلفني با همکار و غیره) بررسي مي‌نماید ایمیل ذکر شده براي همکاران معتبر باشد.
- ایمیل‌هاي ارسالي توسط سامانه ممکن است به شاخه Spam یا Junk برود.
- عنوان نامه‌هاي سامانه با NIMAD شروع میشود. لطفا به همکاران به نحو مقتضي اطلاع رساني شود.

People supporting this application (Co-PIs and Investigators/Collaborators):

Row	Full Name *	نام کامل به فارسی *	Academic Rank *	Affiliation *	Role *	Hour/Month * †	Category *	Specialty	Email *	Mobile	University Major	Order	Erase
1	Bita Mesgarp	بیتا مسگرپور		MoHME	Principal Inves				bmesgarpour@gr	9891231696			
2													
3													
4													

* Required fields

† Number of hours per month contributing to this research project

ذخیره و صفحه بعد

‹ ۱۰ ۹ ۸ ۷ ۶ ۵ ۴ ۳ ۲ ۱ ›

صفحه هفتم

راهنمایی

در این صفحه برآورد شما از هزینه اجرای طرح ذکر می شود. لطفا قبل از شروع به تکمیل فرمها، موارد زیر را به دقت مطالعه فرمایید:

- تعداد سال های اجرای پروژه در صفحه زمانبندی اجرای طرح تعیین شده است. در صورت نیاز می توانید به صفحات قبل برگشته و این عدد را اصلاح فرمایید.
- دقت فرمایید در این صفحه همه منابع مالی طرح ذکر می شود یعنی اگر شما برای طرح خود به جز از نیماد از سایر موسسات و نهادها نیز حمایت مالی دریافت می دارید لازم است همه این هزینه ها (درخواستی از نیماد + سایر موسسات) همگی به صورت سرجمع در جداول زیر وارد شود. برای تفکیک هزینه ها و مشخص نمودن هزینه دریافتی از نیماد در پایین این صفحه جدولی بدین منظور قرار داده شده است.
- در صورت تصویب طرح، از همه پرداخت ها به مجری ۱۰٪ مالیات کسر می شود که نیاز است زیر لحاظ فرمایید.
- توجه فرمایید ستون های مجموع را خود سامانه حساب میکند و توسط شما قابل ویرایش نیست.
- در جداول زیر اگر ستون عنوان/نام را خالی بگذارید سامانه هنگام ذخیره سازی از آن ردیف چشم پوشی می کند.
- با توجه به زیاد بودن جداول این فرم توصیه می شود بعد از تکمیل هر جدول دکمه ذخیره را بزنید تا اگر احیانا ارتباط اینترنتی شما قطع شد اطلاعات تا آخرین ذخیره سازی حفظ شوند. در حال نوشتن اگر دکمه Enter را بزنید نیز ذخیره سازی انجام می شود.

1. Personnel:

No.	Name	Payment Category	Specialty / Role in this project	Person-Hour Fee (Rials)	1st Year		2nd Year		All Years Total (Rials)	Order	Drop
					Hours	Sum (Rials)	Hours	Sum (Rials)			
1	Ehsan Darrudi*	Instructor	PI	2,000,000	100	200,000,000	70	140,000,000	340,000,000		
2	Armin Ilderrmi*	Instructor	System Analysis	2,100,000	50	105,000,000	20	42,000,000	147,000,000		
3				0	0	0	0	0	0		
4				0	0	0	0	0	0		

* تعداد و نام همکاران اصلی طرح به صورت خودکار از صفحه قبل (جدول همکاران اصلی طرح) در جدول فوق درج شده است. اگر مایل به تغییر این اطلاعات هستید باید در صفحه قبل اعمال و ذخیره نمایید تا در این جدول ظاهر شود. سایر پرسنل بدون محدودیت قابل اضافه/ویرایش هستند.

همانطور که در جدول فوق مشخص شده است، حق الزحمه در هر سال، با ضرب فی نفر-ساعت در تعداد ساعاتی که فرد در آن سال صرف پروژه میکند (Hours of contribution) محاسبه می شود.

2. Equipment:

No.	Device Name & Model	Manufacturer	Price per Unit (Rials)	1st Year		2nd Year		All Years Total (Rials)	Order	Drop
				Quantity	Sum (Rials)	Quantity	Sum (Rials)			
1	Computer	Dell	20,000,000	5	100,000,000	3	60,000,000	160,000,000		
2	Printer	HP	5,000,000	1	5,000,000	0	0	5,000,000		
3		منم	0	0	0	0	0	0		
4			0	0	0	0	0	0		

صفحه هفتم

Total Budget (requested from NIMAD & other granting bodies):

No.	Category	Sum
1	Personnel	487,000,000
2	Equipment	165,000,000
3	Consumables (Material, Supply, Lab Animals, etc.)	1,000,000
4	Services (Laboratory, Consultation, etc.)	200,000,000
5	Travel & Transportation	16,000,000
6	Publication and Dissemination	60,000,000
7	Printing, Copy, Paper	3,000,000
8	Other Costs	0
*	Total Budget:	**932,000,000**

Other Granting Bodies Supporting this Proposal:

No.	Granting Body	Type	Amount (Rials)	Comments
1	INSF	Research Unit	10,000,000	Contract no. 4556677
2			0	
3			0	
4			0	
*		Total:	10,000,000 Rials	

نکته: به ازاي هر يک از تامين کنندگان هزينه اجراي طرح که در بالا معرفي نموده ايد تصوير قرارداد در صفحه پيوست ها ضميمه گردد.

اعتبار درخواستی

اعتبار درخواستی از نیماد: ۹۲۲،۰۰۰،۰۰۰ ریال

معادل: نود و دو میلیون و دویست هزار تومان

صفحه هشتم

راهنمایی

شما مي توانيد نسبت به معرفي سه داور پيشنهادي (اعم از ايراني يا غيرايراني) با سه شرط زير اقدام كنيد. داوران پيشنهادي فقط در صورت تاييد كميته مربوطه مورد انتخاب قرار خواهند گرفت.

۱. فرد مورد نظر در پژوهشهاي مرتبط با موضوع طرح مذكور، كاملا متبحر (expert) باشد. وي مي تواند در داخل يا خارج كشور فعاليت داشته باشد.

۲. محل كار (Affiliation) وي با متقاضي اصلي و يا همكاران طرح متفاوت باشد.

۳. در پنج سال گذشته مقاله مشترک با متقاضي اصلي و يا همكاران طرح نداشته باشد.

نكته مهم: لازم به ذكر است چنانچه عدم احراز شرايط بندهاي فوق به خصوص بند «ب» و «ج» مشخص شود، طرح به مرحله داوري ارسال نخواهد شد و در همين مرحله مسكوت مي شود.

داوران پیشنهادی شما:

ردیف	نام کامل *	وابستگی علمی/محل کار *	آدرس ایمیل *	شماره همراه	تخصص	ترتیب	حذف
۱	سمیه درودی	شرکت آرشیت	darrudi@gmail.com	۰۹۱۹۲۶۷۰۰۳۴	داده کاری		×
۲							×
۳							×
۴							×

صفحه نهم

دستورالعمل:

فرمي كه در صفحات قبل دانلود و روي رايانه خود تكميل فرموديد را به همراه ساير مستندات درخواست شده در جدول زير آپلود فرماييد.

قاعدتا شما بايد قبلا فرمهاي خام را دريافت و تكميل نموده باشيد. اگر به هر دليلي فرمهاي خام (خالي) را نياز داريد در زير موجود است:

فرمهای خام

نیماد- فرم خام طرح کامل | نیماد - فرم اخلاق در پژوهش | نیماد- رضایت نامه شرکت در طرح | Animal Study Checklist

اگر فرمي كه بار اول ارسال كرديد نياز داريد اينجا را كليك فرماييد.

نكات مهم:

- فرم طرح تكميل شده نيماد بايد در قالب PDF باشد.
- ارسال فرم Word طرحي كه تكميل نموده ايد نياز نيست ولي آن را در مكاني در رايانه خود نگه داريد تا در صورت نياز به اصلاحات بتوانيد مجددا اصل طرح را اصلاح نموده و PDF نماييد.
- ساير پيوست‌ها ميتوانند در هر يك از قالب های مجاز باشند.
- حجم هر يك از ضمائم نبايد از ده مگابايت تجاوز كند.

در مورد پيوست های دلخواه:

- بنا به ضرورت نسبت به ارسال تصوير قرارداد با ساير نهادهاي دولتي و خصوصي (اعم از داخل يا خارج) و يا مؤسسات حامي پژوهش (granting bodies) اقدام فرماييد. قابل ذكر است در صورت درج دريافت حمايت مالي از ساير نهادها در پروپوزال لازم است پيوستي در تاييد آن ارسال شود. در غير اين
- همچنين مورد زير را در صورت وجود همكاري و مشاركت در سطح ملي، بين‌المللي با ساير مراكز ضميمه كنيد:
  - نامه يا مستندي مبني بر مشاركت و همكاري‌هاي ملي، بين‌المللي (نامه الكترونيك از يك مقام مسؤول نيز مورد قبول است) -- لطفا اسكن و آپلود شود
- ارسال حكم استخدامي (شامل هيأت علمي) نيز مزيد امتنان است.
- لطفا توجه گرديد در انتهاي فرم Preproposal/Proposal اطلاعات متقاضي و همكارانشان سوال شده است كه بايد در همان قالب وارد گردد. لذا متقاضيان محترم از آپلود رزومه هاي متفرقه در اين صفحه اجتناب نمايند.

آپلود فايل‌ها:

عنوان	انواع فايل مجاز	دانلود	حذف	انتخاب فايل جديد	نتيجه ا
فرم تكميل شده طرح كامل: *	pdf			Choose File No file chosen	
فرم تكميل شده اخلاق در پژوهش: *	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	
فرم تكميل شده رضايت نامه شركت در طرح:	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	
گواهي مشاركت ساير نهادها و موسسه ها ۱:	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	
گواهي مشاركت ساير نهادها و موسسه ها ۲:	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	
گواهي مشاركت ساير نهادها و موسسه ها ۳:	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	
تقاضانامه جهت دريافت مجوز نگهداري و استفاده از حيوانات آزمايشگاهي در امور علمي:	همه انواع فايل			Choose File No file chosen	

صفحه دهم

مرور اطلاعات طرح پژوهشی قبل از ارسال

فرمهای تقاضانامه

چکیده + متن

دیگر پیوست‌ها: فرم تکمیل شده اخلاق در پژوهش

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی:	احسان درودی
مدرک تحصیلی:	کارشناسی ارشد
دانشگاه اخذ مدرک:	تهران
رتبه علمی:	مربی و پایین‌تر
محل اشتغال اصلی:	1
دپارتمان/دفتر:	
تلفن ثابت:	۶۶۵-۴۴۵۹
دورنگار:	
آدرس پستی:	1
وبگاه:	
شناسه ها:	Google Scholar ORCID ISI ResearcherID Scopus Author ID

چکیده طرح

عنوان:	تست ارسال طرح برای فراخوان سوم
تاریخچه:	تاریخچه ... تاریخچه تاریخچه
اهداف اختصاصی:	اهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاهداف اختصاصیاه
روش کار:	روش کار روش
چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد:	چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد چگو...

صفحه یازدهم

تایید اظهار نامه

لطفا موارد زیر را دقیقا مطالعه نموده و تیک بزنید. تا تمام موارد تیک زده نشود دکمه ارسال طرح فعال نمي شود.

- ☐ اینجانب با اطلاع کامل از رویه‌ها و ضوابط ارایه طرح، این پرسشنامه را تکمیل و کلیه مندرجات آنرا تأیید مي‌نمایم. مسؤولیت وجود هرگونه نقص یا اشتباه در پیشنهاد ارایه شده بر عهده اینجانب بوده و متعهد مي‌شوم که این طرح قبلاً در داخل و خارج کشور توسط اینجانب/ همکاران این مطالعه انجام نشده است.
- ☐ اینجانب متعهد مي‌شوم تمامي منابع مالي که این طرح را تاکنون مورد حمایت قرار داده و یا خواهند داد را در فرم طرح اظهار کرده و هرگونه اقدام همزمان و یا آتي براي مؤسسات دیگر جهت حمایت مالي را در اسرع وقت به مؤسسه ملي توسعه تحقیقات علوم پزشکي ایران اطلاع دهم.
- ☐ همچنین اعلام مي‌دارم انجام داوري و ارایه اطلاعات طرح به داوران از نظر اینجانب بلامانع است.
- ☐ طبق قواعد چکیده طرح بعد از تصویب (طرح کامل) از طریق سامانه در معرض دید عموم قرار مي‌گیرد. براي طرح‌هاي مصوبي که با موفقیت مرحله نظارت را به اتمام مي‌رسانند نیز چکیده گزارش نهایي طرح از طریق کتابخانه دیجیتال سامانه قابل مشاهده خواهد بود. اینجانب با آگاهي نسبت به این موضوع، این طرح را ارسال مي‌نمایم.

ذخیره طرح و ادامه

Getting Started

What is the problem to be addressed? → Define the question

Is the question unanswered? → Literature research

Formulate hypothesis

Choose appropriate study design

Identify team and collaborators

Determine environmental and financial needs

Write study protocol

To develop an irresistible idea for your grant application

- A compelling, novel idea that will drive your field vertically
- No amount of “window dressing” can overcome a bad idea
- The best preliminary idea is the product of a step-by-step developmental process, rarely as a spontaneous event

6 Steps to generate the best preliminary idea

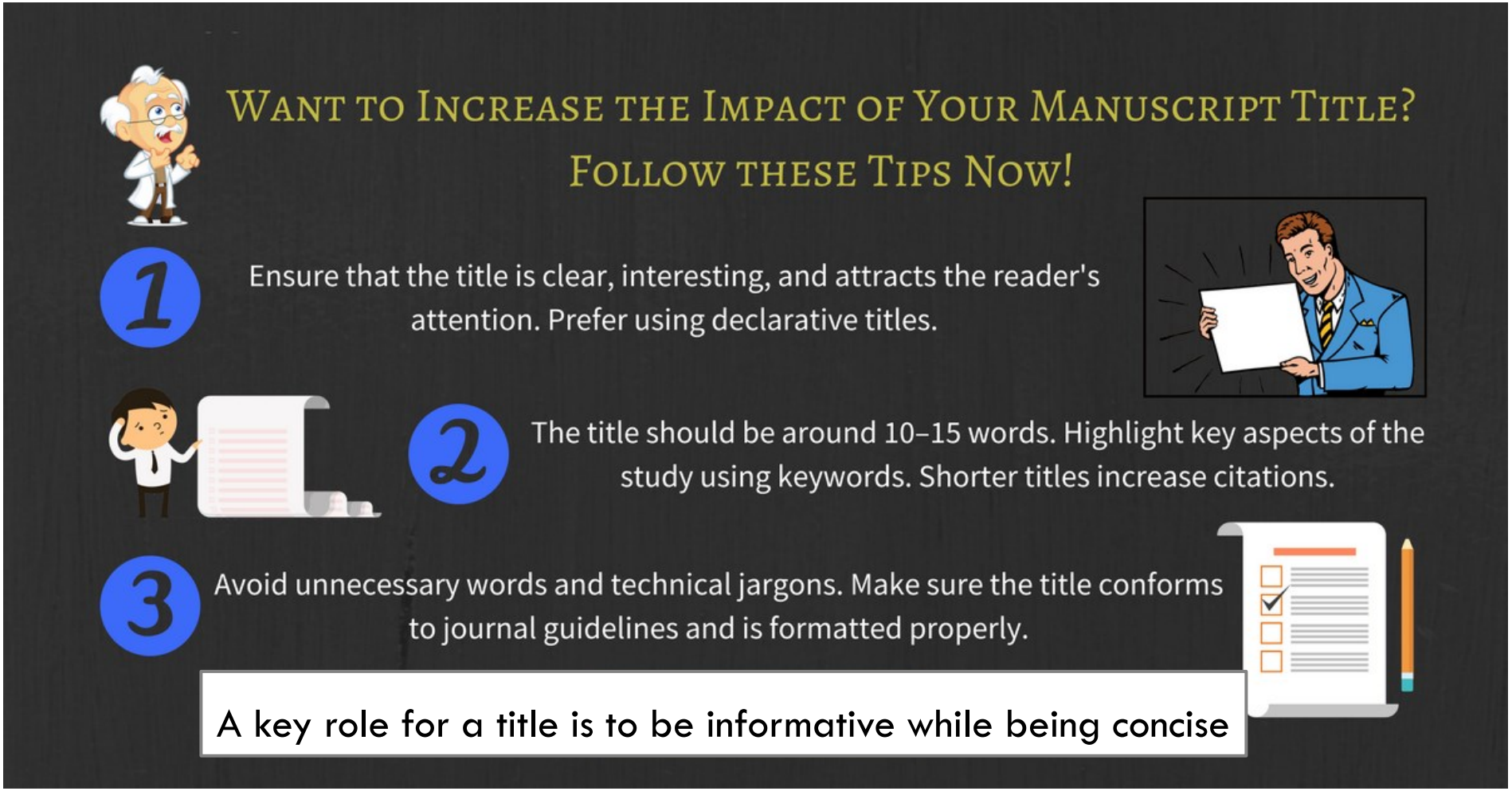
1. Define the niche area that you want to systematically develop
2. Collect background and critically analyze the field
3. Generate a preliminary idea list
4. Assess your ideas potential for success and modify it, if necessary
5. Seek constructive criticism from knowledgeable colleagues
6. Refine your idea to maximize its impact

Grant Application Writer's Workbook S. Russell and D.Morrison

Application Abstract

- **Title:**
- **Background:**
- **Specific Aims:**
- **Methods:**
- **How the results will be used:**

Title



A key role for a title is to be informative while being concise

نمونه‌ای از عناوین نامناسب

بررسی میزان شیوع تیپ های شایع و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ارگانیسم های ..... (مایکوپلاسما هومنیس، مایکوپلاسما ژنیتالیوم، اوره پلاسما اوره آلیتیکوم، نایسریا گنوره، کلامیدیا تراکوماتیس و استرپتوکوکوس گروه ب) در بین ..... در شمال شرق ایران

مطالعه بالینی فاز **III**، تصادفی سازی شده، موازی، سه سویه کور، با جهت ارزیابی اثربخشی (ایمنی زایی) و بی خطری یک دوز (۰.۵ **ml** (واکسن ..... ویروس خرد شده-غیر فعال شده) به روش تزریق عضلانی در داوطلبان سالم بالغ ایرانی در محدوده سنی ۱۸ تا ۶۵ سال در مقایسه با واکسن ..... وارداتی مرجع.

نمونه‌ای از عناوین نامناسب

تمایز سلولهای ..... از سلولهای پرتوان القایی و انکپسولاسیون همزمان آنها با سلولهای بنیادی مزانشیمی تیمار شده با هیپوکسی در ..... و پیوند درون صفاقی میکروکپسولهای تولید شده یه موشهای دیابتی القا شده با ..... و بررسی اثر آنها در کاهش گلوکز خون

بررسی وتشخیص الفبای نورون به صورت محاسباتی و تجربی، ارائه مکانیسم جدید برای پتانسیل عمل و جریان بین سیناپسی سلول های عصبی، تمایز سلولهای بنیادی در راستای ساخت طناب عصبی، و بررسی نقش درمانی مواد شیمایی، داروهای گیاهی و سلولهای تمایز یافته در طی درمان اختلالات و بیماری های عصبی و قطع شدگی اعصاب

Background

- The rationale for the proposed research project and to **summarize currently available data** in the literature that is relevant to the project.
- If no **systematic review or meta-analysis** was done on the topic, you should do one.
- Describe the **magnitude of the problem** to be addressed. What is the patient population you are targeting? What is the incidence of the problem? Is the problem likely to increase in the future (e.g. geriatric fractures)?
- You need to describe the **historic management of the problem** and whether or not there is **any consensus on the current management of the problem**. Are there **any uncertainties** about the treatment that need to be resolved?

Feasibility and acceptability of HIV self-testing among female sex workers and their clients and partners in two cities in Iran: The iTEST study

Background:

As of March 2015, 28,663 cases of HIV infection had been reported in Iran [1]. SPECTRUM models suggest that there are 75,700 (95% confidence interval [CI] 49,600-135,400) people living with HIV infection (PLHIV) in Iran, including 55,000 men and 20,700 women [1]. There were an estimated 8,190 incident cases (68.1% male, 31.9% female) in 2014 [2]. The continuum of HIV care and treatment in Iran was estimated in May 2015 [2] (Fig. to right). Similar to other countries in the Eastern Mediterranean Region [3], only an estimated 7.9% of HIV-infected Iranians are on lifesaving antiretroviral therapy (ART). The primary loss in the HIV continuum was the number diagnosed (70.1% lost).

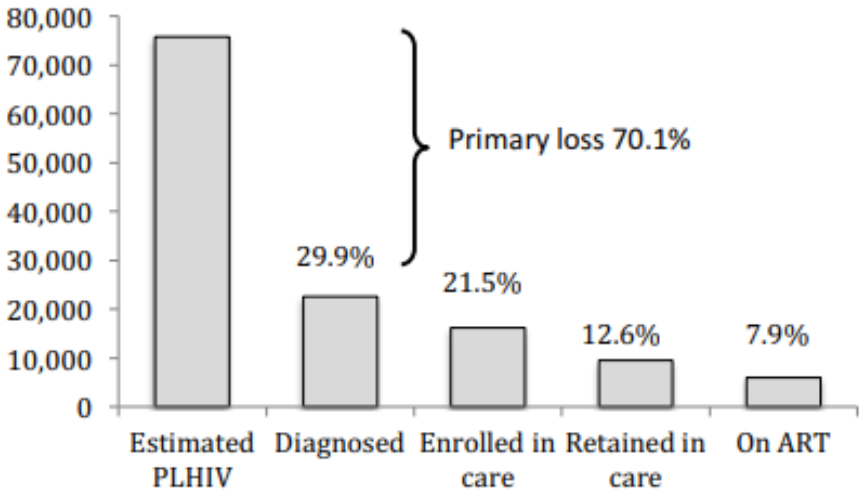


Figure 1 - The continuum of HIV care and treatment in Iran, 2015

In 2010, we surveyed 1,005 female sex workers (FSW) recruited from vulnerable-women facilities in 14 cities in Iran for HIV prevalence and use of prevention services including HIV testing. HIV prevalence was 4.5% (95% CI 2.4-8.3%) overall and 11.2% (95% CI 5.4-21.5%) among those with a history of injection drug use [4]. Only 27.5% of FSW had tested for HIV in the previous year and received their results [5].

Specific Aims

- To clearly describe what research question the investigators are trying to answer by conducting the study.
- Ideally, the aims should be related, but not dependent, upon each other. If you do this, the failure of one aim (or an unexpected result from one aim) does not negatively influence any other aim or prevent the completion of the other aims.

An example of an approved proposal

Feasibility and acceptability of HIV self-testing among female sex workers and their clients and partners in two cities in Iran: The iTEST study

Abstract

Aim 1: assess the feasibility and acceptability of HIV self-testing among FSW

Aim 2: measure the uptake of HIV self-testing and linkage to care among FSW and their partners, clients or peers

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

An example of an approved proposal

Specific Aims:

Aim 1: to assess the feasibility and acceptability of HIV self-testing among female sex workers (FSW)

We will use a mixed methods approach (including desk review, expert panel, focus groups, and key informants) to develop two standard guidebooks for oral fluid- and blood- based HIV self-testing. We also develop a community-friendly instructional video on how to use the tests and connect with appropriate care. We will recruit eligible FSW (age 18 years and older, received money for sex in the previous month, have an active social networking account and HIV-negative or unknown HIV status) from facilities, street locations, and social networks to participate in focus group discussions (FGD) in Tehran and Isfahan (2 groups each, 6-10 per group). We will assess motivations and concerns for doing HIV self-tests, and the best ways to invite FSW peers and sexual partners to self-testing. Finally, FSW informants at each site (~5 per city) will be invited to do the rapid self-test (oral or blood) using the written guidebook, watching the educational video, and under the supervision of an HIV testing counselor. FSW feedback and counselor observations will refine the guidebooks and video.

An example of an approved proposal

Aim 2: to measure the uptake of HIV self-testing and linkage to care among FSW and their partners, clients, and peers

From social networks and street-based locations, we will invite 240 FSW in Tehran and 120 FSW in Isfahan (same eligibility as Aim 1) and randomly assigned them to one of two "secret" groups in the Telegram social networking application. In one group (n=120+60), trained peer leaders will post HIV-related educational content for 12 weeks and every 2 weeks offer each individual participant four free HIV self-testing kits, one for themselves and three for their clients, partners, and peers. FSW will be offered both oral fluid-based HIV self-testing kit and the blood-based rapid HIV test. They will receive low-value monetary incentives for every client, partner, or peer who accepts self-testing, secondary incentives for reporting back their negative or positive results, and incentives to call or refer to one of our HIV care sites if testing positive. In the second group (n=120+60), participants receive no monetary incentives for successful testing and return of results, or inviting their clients, partners or peers for HIV testing. We will continuously monitor HIV stigma in the control and intervention social group conversations, the rate of HIV self-testing and client/partner/peer acceptance rate, return of results, and linkage to HIV care during the study and within the 12 weeks after the interventions.

Approach

Research Plan (Methods and Materials)

Overview. The table below summarizes proposed methods and analytic approaches.

Table 1 - Overview of proposed research methods by aim		
	Aim 1	Aim 2
Primary aim	Assess the feasibility and acceptability of HIV self-testing among FSW	Measure the uptake of HIV self-testing and linkage to care among FSW and their partners, clients or peers
Data collection method	- Desk review, expert panel discussion - Qualitative focus group discussion - Key informant feedback	- Online baseline survey - Review of HIV self-testing kits pin numbers - Review of consultation records at HIV counseling and care/treatment sites - Exporting and review of chat room conversations
Sampling method	Street-based outreach, peer referrals, facility-based sampling at public and private FSW-friendly health centers and announcement in social media	
Study sample	FSW from Tehran and Isfahan, age 18 years and older, who had sex for money in the previous month, have an active social networking account, and HIV-negative or unknown HIV status.	
Design	Qualitative	- Single-blind parallel randomized controlled trial - Qualitative and quantitative
Intervention	None	**Group 1**: Peer-leaders to post HIV-related content and invite to self-testing **Group 2**: Peer-leaders to post HIV-related content and invite to self-testing + monetary incentives for successful testing and returning results, or inviting clients, partners or peers for HIV testing.

Approach

		testing.
Sample size	12-20 FSW in Tehran and 12-20 in Isfahan	**Group 1**: 180 FSW (120 in Tehran and 60 in Isfahan) **Group 2**: 180 FSW (120 in Tehran and 60 in Isfahan)
Outcomes / outputs	- Refined adopted guidebook for oral fluid-based or blood-based HIV self-testing + educational video - Refined protocol to successfully approach and invite FSW to self-testing in the next phase of study	**Primary**: HIV self-testing acceptance rate, returning of results, linkage to care **Secondary**: a) HIV testing acceptance rate among FSW partners, clients and peers, b) HIV positivity rate, c) stigma on HIV prevention and testing,
Independent measures	----	**Main predictor**: group assignment **Other predictors**: Demographics, socio-economic status, sex and drug related risk behaviors, recruitment type
Analyses	- Theme analysis on motivators and concerns for doing an oral fluid-based or blood-based HIV self-test and best ways to approach and invite other FSW to self-testing	- Intent to treat analysis to assess the effect on primary and secondary outcomes - Theme analysis on HIV prevention and testing stigma

Study sites

Tehran: Our study site in Tehran is the Iranian Research Center for HIV and AIDS (**IRCHA**) based at Tehran University of Medical Sciences. The researchers in IRCHA are among the first to document HIV among FSW and other key populations in Iran and provide prevention, care and treatment services. We estimate 6,700 (2,100 - 34,000) FSW living in Tehran, with

Approach

Approach to aims

Aim 1. We will first develop two standard guidebooks and an education video for the oral fluid- and the blood- based HIV self-testing kits by reviewing relevant existing guidelines and facilitating expert panel discussions. Materials will be provided in Farsi (**Appendix A** - Oral fluid-based HIV self-testing in English). We will then recruit 12-20 FSW at each study site to assess their motivations and concerns for doing oral or blood HIV rapid self-tests, and the best ways to approach and invite other FSW to self-testing. Finally, five FSW informants at each site will be invited to do the rapid self-test using the written guidebooks, the educational video, and under the supervision of a female HIV testing counselor. Their input and counselor observations will be used to refine the guidebooks and the educational video.

1.1. Developing standard guidebooks: Using WHO Guidelines on HIV self-testing and partner notification [25], UNAIDS short technical update on self-testing for HIV [26] and the instruction guide for Oraquick In-Home HIV Test [27] we will carefully develop two FSW-oriented, user-friendly guidebooks for the oral fluid-based and blood-based HIV self-testing in Farsi.

1.2. Expert panel discussion: To validate (content and face-validity) the drafted guidebook for oral fluid-based or blood-based HIV self-testing, we will present the guidebooks and supportive documents to an expert panel of public health professionals, clinicians, HIV counselors, laboratory experts, and representatives from FSW communities and general populations. The expert panel will be hosted and led by our advisory team from the HIV national program at the Ministry of Health. After the review and expert panel, we will revise the guidebook and present back to a separate session (if required, multiple) to reach consensus. Using the final approved guidebooks, we will develop a short educational video to show how to use the oral- and blood-based HIV self-testing kit and correctly read the result. Our group has produced such short educational videos and used them in our telegerem.me/HIVSTI group (**Figure 1**).

Figure 1 - Short Educational video for HIV/STI risk, prevention and testing (source: telegerem.me/HIVSTI)

Significance

- Why your research project is important?
- How it can affect the national health policy?
- Is there any possibility that your research develop into a viable product or service?
- You should prove your idea is essential for funding

Significance

Feasibility and acceptability of HIV self-testing among female sex workers and their clients and partners in two cities in Iran: The iTEST study

Despite social and legal proscriptions, our research on female sex workers (FSW) in Iran indicate they number 220,000 persons. The majority finds clients via social media and mobile apps (e.g., Instagram or Telegram); only a few are reached via facilities or street locations. Our surveys indicate 2.1% to 8.6% are living with HIV infection, yet two-third never tested for HIV. Current HIV testing and counseling services in Iran require presenting to a health facility, a difficult barrier for FSW and their clients and partners. Other modes of HIV testing, such as supervised and unsupervised self-testing, have been shown to be highly acceptable, even preferred, and more likely to result in subsequent client/partner self-testing. Our proposal is to assess the feasibility and acceptability of oral fluid-based and blood-based HIV self-testing among FSW and their partner, clients and peers recruited via social media circles, and to measure the post-test linkage to care and treatment in Iran.

Innovation

Feasibility and acceptability of HIV self-testing among female sex workers and their clients and partners in two cities in Iran: The iTEST study

Innovation: *What are the new aspects of your project that have not been touched in previous studies (max. 200 words)*

- **New HIV testing approach**: We use oral fluid-based and blood-based HIV self-testing, which in contrast to current HIV testing approached in Iran, and does not require the person to go to the facility.
- **New recruitment method**: We are recruiting FSW from different social circles via social media and mobile apps using the social network theory and connections.
- **Mixed-method and comprehensive study**: we assess the acceptability of the oral fluid-based and blood-based HIV self-testing in social circles, monitor the stigma by analysis the conversations in the social circles after offering the test, evaluate the linkage to HIV care and treatment if tested positive, and finally measure FSWs' clients, partners and peers acceptance rate and HIV testing uptake.

Personal Statement

Briefly describe why you and your team are well-suited for your role(s) in the project described in this application (max. 300 words)

The relevant factors may include aspects of your training; your previous experimental work on this specific topic or related topics; your technical expertise; your collaborators or scientific environment; and your past performance in this or related fields (you may mention specific contributions to science that are not included in the next section).

Also, you may identify up to four peer reviewed publications that specifically highlight your experience and qualifications for this project. If you wish to explain impediments to your past productivity, you may include a description of factors such as family care responsibilities, illness or disability.

Common shortcomings

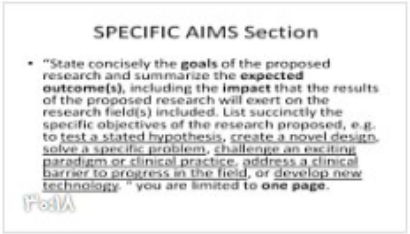
- It is not clear what question is being addressed by the proposal.
- The question being addressed is woolly or ill-formed.
- It is not clear why the question is worth addressing.
- The proposal does not fit with the aims of the NIMAD.
- The proposal is just a routine application of known techniques.
- Industry ought to be doing it instead.
- A new idea is claimed, but insufficient technical details of the idea are given for the committee to be able to judge whether it looks promising.

Common shortcomings

- The proposers seem unaware of related research.
- The proposed research has already been done - or appears to have been done.
- The proposal is badly presented, or incomprehensible to all but an expert in the field.
- The proposers seem to be attempting too much for the funding requested and time-scale envisaged.
- The proposal is too expensive for the probable gain.
- The proposers institution should be funding it.

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

ویدیوهای آموزشی در کانال آپارات نیماد



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۳

۲۴۶ بازدید

کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۲

۷۱۴ بازدید

کاربرد جدید مولکول های دارویی شناخته شده

۴۸۹ بازدید

NIMAD Intro

۸۷ بازدید

یادمان آیت الله هاشمی رفسنجانی

۵۲۵ بازدید

چگونه یک ارتباط بین المللی از راه دور موفق داشته باشیم؟

۲۱۱ بازدید

کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۱

۴,۱۱۵ بازدید

کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۶

۱,۷۱۹ بازدید

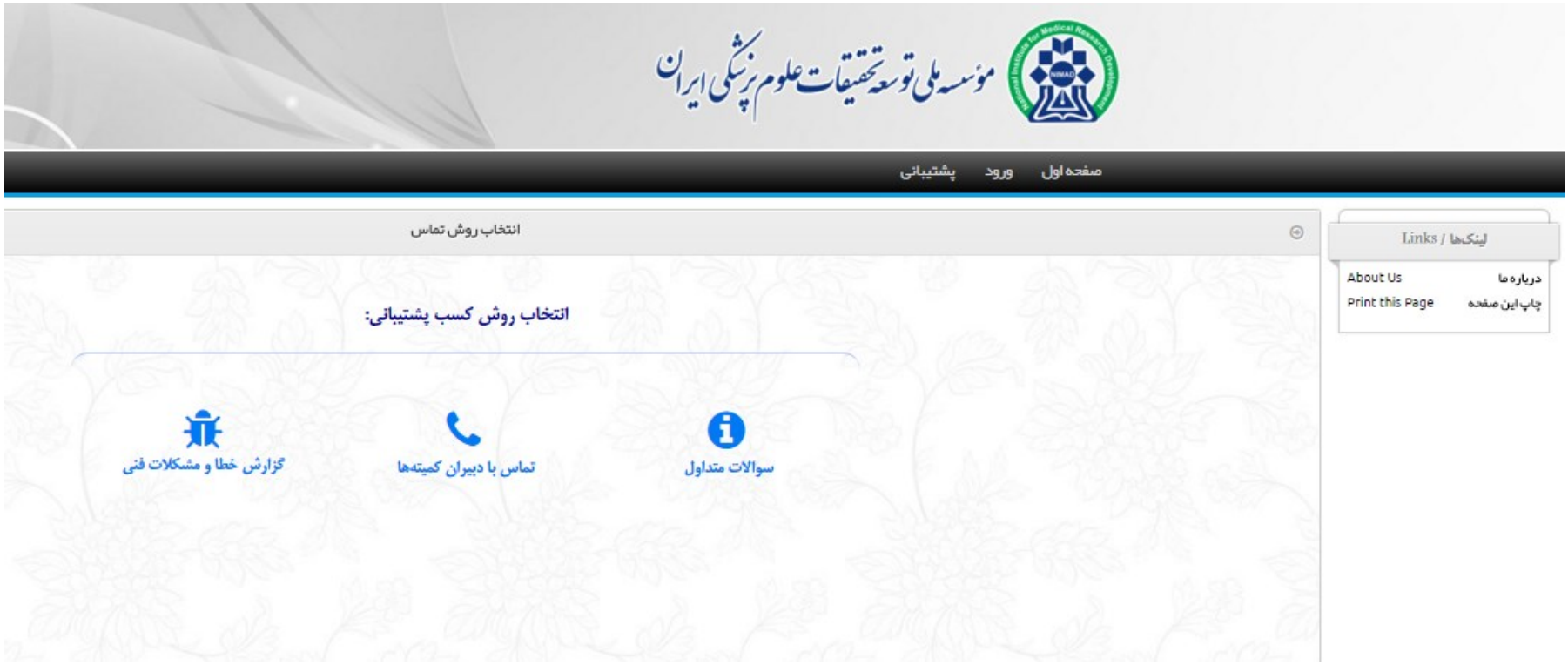
کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۵

کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵- قسمت ۴

https://www.aparat.com/nimad_institute

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی

پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد



پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد
پرسش‌های متداول

پرسش‌های متداول

پرسش ۱: نمي توانم وارد سامانه شوم و با پيغام «نام كاربري يا كلمه عبور اشتباه است» مواجه شدم.

پرسش ۲: هنگام ثبت نام سامانه ذكر ميكند ايميل قبلا استفاده شده است. وقتي ايميل ديگري ذكر ميكنم سامانه اعلام ميكند كد ملي قبلا استفاده شده است.

پرسش ۳: سامانه اجازه نمي دهد طرح را ارسال كنم و پيغام ميدهد طرح همزمان ديگري دارم!

پرسش ۴: من همكار طرح هستم. پيامك درخواست تاييد همكاري در طرح را دريافت كردم ولي ايميلي دريافت نشده است. براي تاييد همكاري چه بايد بكنم؟

پرسش ۵: من همكار طرح هستم و لينك تاييد همكاري را نيز با ايميل دريافت كردم ولي وقتي روي لينك كليك ميكنم پيغام خطايي ظاهر مي‌شود با اين عنوان كه طرح در وضعيتي نيست كه تاييد همكاري موثر باشد. دليل چيست؟

اگر طرح به هر دليلي رد شود يا مختومه گردد ديگر تاييد همكاري شما در آن طرح اثري ندارد. در اينگونه مواقع مي‌توانيد با مجري طرح تماس حاصل فرماييد و علت توقف طرح را از ايشان جويا شويد.

پرسش ۶: هنگام تكميل فرم طرح وقتي سامانه فرم ادغام شده را مي‌سازد بخش مربوط به جزئيات طرح داراي كاركترهاي ناخوانا است.

پرسش ۷: هنگام تكميل فرم طرح وقتي سامانه فرم ادغام شده را مي‌سازد بخش مربوط به جزئيات طرح وجود ندارد.

پرسش ۸: هيچكدام از ايميل هاي ارسالي سامانه به من نمي‌رسد!

دقت فرماييد سامانه به صورت ماشيني و بدون وقفه ايميل ها را ارسال مي‌كند لذا مشكل از فرستنده نيست. ليكن ممكن است سرور ايميل گيرنده (مثلا جيميل) آنها را هرزنامه تشخيص داده و تحويل شما ندهد. براي حل مشكل، شاخه هرزنامه را بررسي و ايميل مربوطه را بيابيد. همچنين براي حل دائمي مشكل روي Not Spam كليك كرده، ايميل را ستاره دار كرده و فرستنده را نيز به دفترچه آدرس خود اضافه كنيد.

پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد
گزارش خطا و مشکل‌های فنی

پشتیبانی

نام کامل جنابعالی:

آدرس ایمیل:

شماره همراه:

کد بصری: MTCQU

شرح مشکل

نکته مهم: اگر با خطایی مواجه شدید حتما تصویری از خطا تهیه (دکمه PrintScreen را بزنید و سپس در Paint یا Word دکمه Ctrl + V را زده و فایل را ذخیره کنید) و در زیر پیوست نمایید. همچنین ذکر فرمایید پیغام خطا چه بوده، حین چه کاری و در کدام صفحه ظاهر شده است. صرفا ذکر اینکه «خطا رخ داده است» یا «لینک کار نمی کند» معمولا کمکی به حل مشکل نمی کند و زمان خطایابی / راهنمایی را طولانی تر می‌کند.

پیوست‌ها:

عنوان	تاریخ آپلود	دانلود	حذف	انتخاب فایل جدید	نتیجه آپلود
پیوست ۱:				Choose File No file chosen	
پیوست ۲:				Choose File No file chosen	

آپلود فایل‌ها

ارسال

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

کانال تلگرامی اخبار مؤسسه

https://t.me/NimadNews

کانال رسمی مؤسسه NIMAD

description

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (NIMAD) به عنوان یک نهاد عالی‌رتبه علمی جهت رهبری، مدیریت، حمایت و توسعه تحقیقات علوم پزشکی در کشور فعالیت دارد. جهت اطلاع از رویدادهای مؤسسه با ما همراه شوید.

URL: http://nimad.ac.ir/

share link

https://t.me/nimadnews

Admins 3 >

Members 184 >

NIMAD

National Institute for
Medical Research Development
Islamic Rebpubic of Iran

موسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران

nimad@research.ac.ir
NimadIran@gmail.com

سپاس از توجه شما