



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران

۳۰ بهمن ۱۳۹۷

دکتر بیتا مسگریپور



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 (NIH آمریکا) در ضمن ملحوظ داشتن نیازهای خاص فرهنگی - ملی تنظیم گردیده است.»

National Institutes of Health (NIH)





تاریخچه مرکز

- راه اندازی 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 فناوری
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۳۹۴/۳/۱۹



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 عالی رتبه 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.

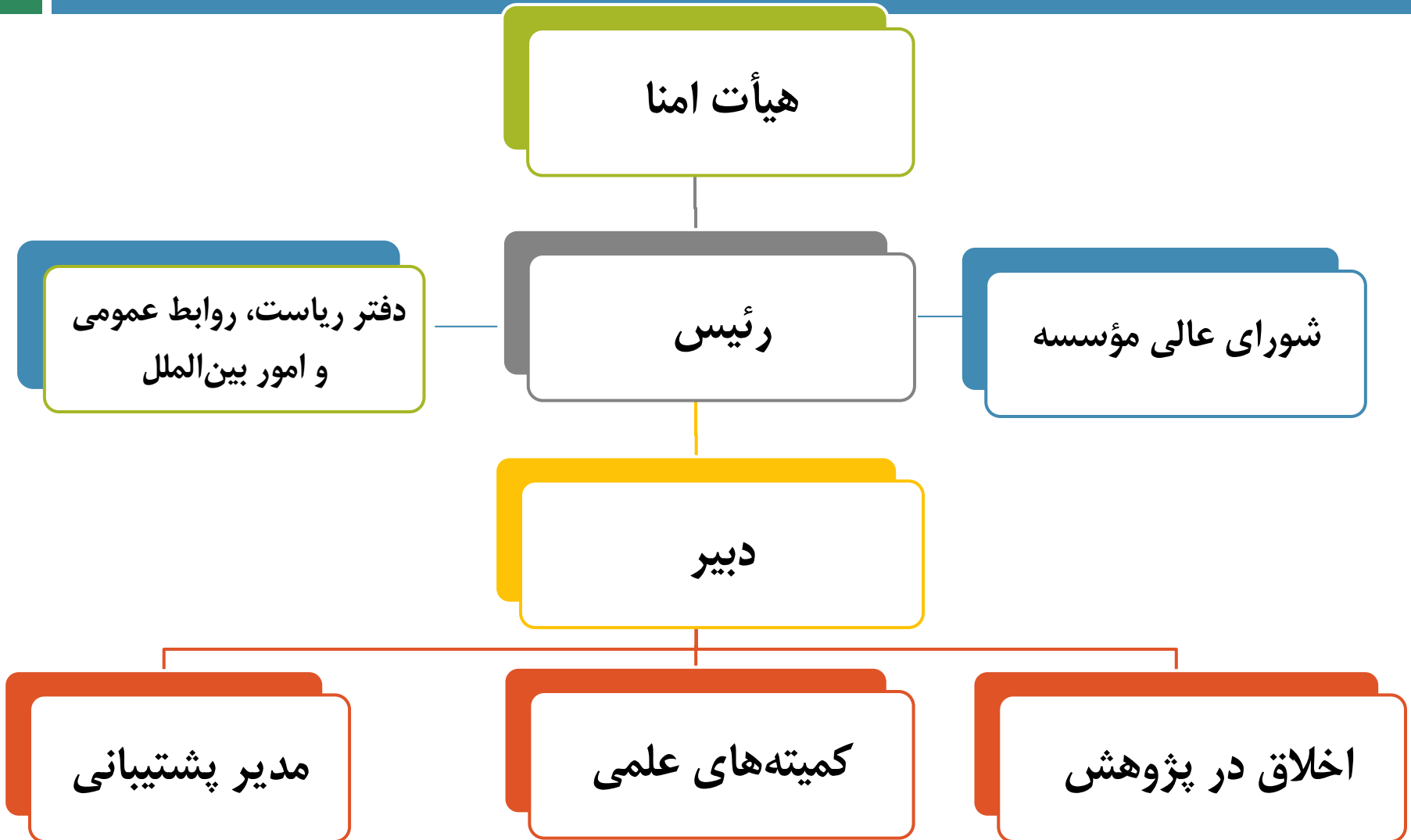


ارکان مؤسسه

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



ساختار تشکیلاتی مؤسسه





افتتاح رسمی محل جدید مؤسسه (۱۳ دی ماه ۱۳۹۵)

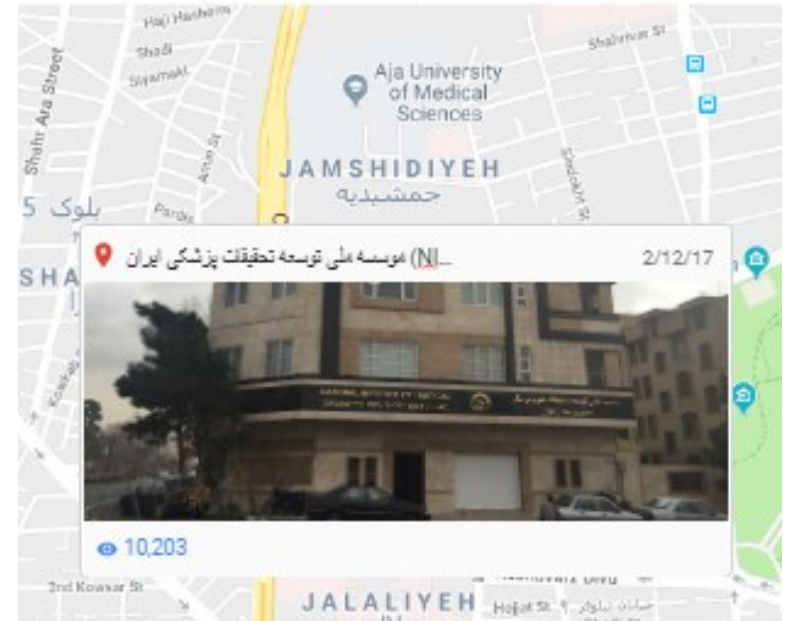
مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران



10,000

Your photos are more popular than ever

You reached a new personal record: 10,000 views! Great photos like yours help people see what places are really like.



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

رییس کمیته:
دکتر محمد واسعی

دبیر کمیته:
دکتر فرشید نوربخش



کمیته
بیماری‌های غیرواگیر

رییس کمیته:
دکتر باقر لاریجانی

دبیر کمیته:
دکتر فرشاد فرزادفر



کمیته بیماری‌های
واگیر و اختلالات
ایمنی

رییس کمیته:
دکتر عبدالله کریمی

دبیر کمیته:
دکتر محمد قره‌گوزلو



کمیته خون‌شناسی و
سرطان

رییس کمیته:
دکتر اردشیر قوام‌زاده

دبیر کمیته:
دکتر محمد واعظی



کمیته علوم اعصاب و
بهداشت روان

رییس کمیته:
دکتر محمد علی صحراییان

دبیر کمیته:
دکتر مهیار جان احمدی



کمیته فناوری و
نوآوری‌های علوم
پزشکی

رییس کمیته:
دکتر حسین وطن‌پور

دبیر کمیته:
دکتر فاطمه قربانی
بیدکرپه



کمیته
کشف و ارزیابی داروها

رییس کمیته:
دکتر احمد رضا دهپور

دبیر کمیته:
دکتر مسعود امانلو



مشخصات کمیته‌های علمی (بر روی وب)

nimad.ac.ir

NIMAD
NATIONAL INSTITUTE FOR
MEDICAL RESEARCH
DEVELOPMENT

درباره نیماد

اخبار و رویدادها

انتشارات

شبکه‌های ملی و بین‌المللی

آموزش پژوهش

کمیته‌های علمی

گرن‌ت‌های تحقیقاتی

صفحه نخست



هدف از تأسیس این مؤسسه ایجاد یک نهاد عالی رتبه علمی جهت رهبری، مدیریت، حمایت و توسعه تحقیقات علوم پزشکی در کشور شامل آموزش، توسعه، نوآوری، و فناوری در علوم پزشکی می باشد. 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 است.

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 تحقیقات

دستیابی به اهداف سیاستگذاری م خاطر مؤسسه کشور و همگرای اولویت‌شناسی،



برای اطلاع از آخرین اخبار



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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

کمیته‌های علمی



NIMAD
NATIONAL INSTITUTE FOR
MEDICAL RESEARCH
DEVELOPMENT

صفحه نخست	گرت های تحقیقاتی	کمیته های علمی	آموزش پژوهش	شبکه‌های ملی و بین‌المللی	انتشارات	اخبار و رو
-----------	------------------	----------------	-------------	---------------------------	----------	------------

ویرایش مطلب | تاریخ ارسال: ۱۳۹۷/۸/۳۰

فهرست اعضا

فراخوان آذر ۹۷

طرح‌های مصوب





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

فراخوان طرح های تحقیقاتی، آذر ۱۳۹۷

کمیته بیماری های غیرواگیر

مبنای اولویت بندی مطالعات

حوزه مطالعات

حوزه مطالعات به ترتیب اهمیت، انواع مطالعات زیر را شامل می شود:

« 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:

کار آزمایی 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

کار آزمایی های تصادفی بالینی (Randomized Clinical Trial)

کار آزمایی های تصادفی تجربی (Experimental Randomized Trial)

کار آزمایی بالینی میدانی (Field trial) که در آن مداخلات سلامت شامل داروها، واکسن ها، تجهیزات پزشکی، مداخلات IT، روش ها و رویکردها در جوامع اجرا و نتایج آن از مقایسه جوامع (نه

افراد) بررسی می شود.

مشاهده ای (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، بهره مندی از خدمات سلامت، منابع انسانی و مالی مرتبط، رفاه و شاخص های مرتبط، موضوعات مرتبط با

نابرابری یا ناعادالتی، موضوعات مرتبط با کیفیت ارایه خدمات سلامت، رضایت از پاسخگویی نظام سلامت، مطالعات ارزشیابی مداخلات سلامت در سطوح ملی و استانی، هزینه های خدمات

سلامت و کارایی نظام سلامت، مطالعات مرتبط به دسترسی خدمات سلامت، عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت، موضوعات مرتبط با اقلیت ها، حاشیه نشین شهرها، شاخص های مربوط به بار

مالی خدمات سلامت



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
 - سو، 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



خصوصیات طرح‌های تحقیقاتی نیماد

- دریافت تاییدیه همکاری از همکاران معرفی شده در سامانه
- جدول استاندارد هزینه پرسنلی افراد مشارکت کننده 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.



هزینه پرسنلی افراد مشارکت کننده در طرح های مؤسسه

Category	Personnel cost*/ hour (in Rial)	Max No. of hours/Month
Academic Staff		
<i>Professor</i>	1,400,000	64 hours
<i>Associated Prof.</i>	1,100,000	64 hours
<i>Assistant Prof.</i>	800,000	64 hours
Non Academic Staffs (..... degree holders)		
<i>Medical Sub-special</i>	1,000,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>Medical Special</i>	800,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>PhD / Postdocs</i>	800,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>General Doctorate (GP/MD, DMD, PharmD, DVM)</i>	500,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>Master</i>	400,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>Bachelor of Science</i>	300,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>Extended Diploma</i>	200,000	64 hours (non employee) 164 hours
<i>Diploma</i>	100,000	64 hours (non employee) 164 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 دقیقاً 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 دقیقاً 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 ارائه 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 کاملاً تبیین شده و دستاورد طرح برای کشور به طور شفاف توضیح داده شود. جلب مشارکت‌های ملی و بین‌المللی (در صورت ارائه 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 ارائه 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 ارائه 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. هر چند 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. **لطفاً از ارسال فرم‌های رزومه متفرقه خودداری فرمایید.**
- تمامی قسمت‌های فرم می‌بایست تکمیل شود. در موارد لزوم با درج N/A یا Not Applicable گزینه 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.



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 شرکت‌کننده 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)

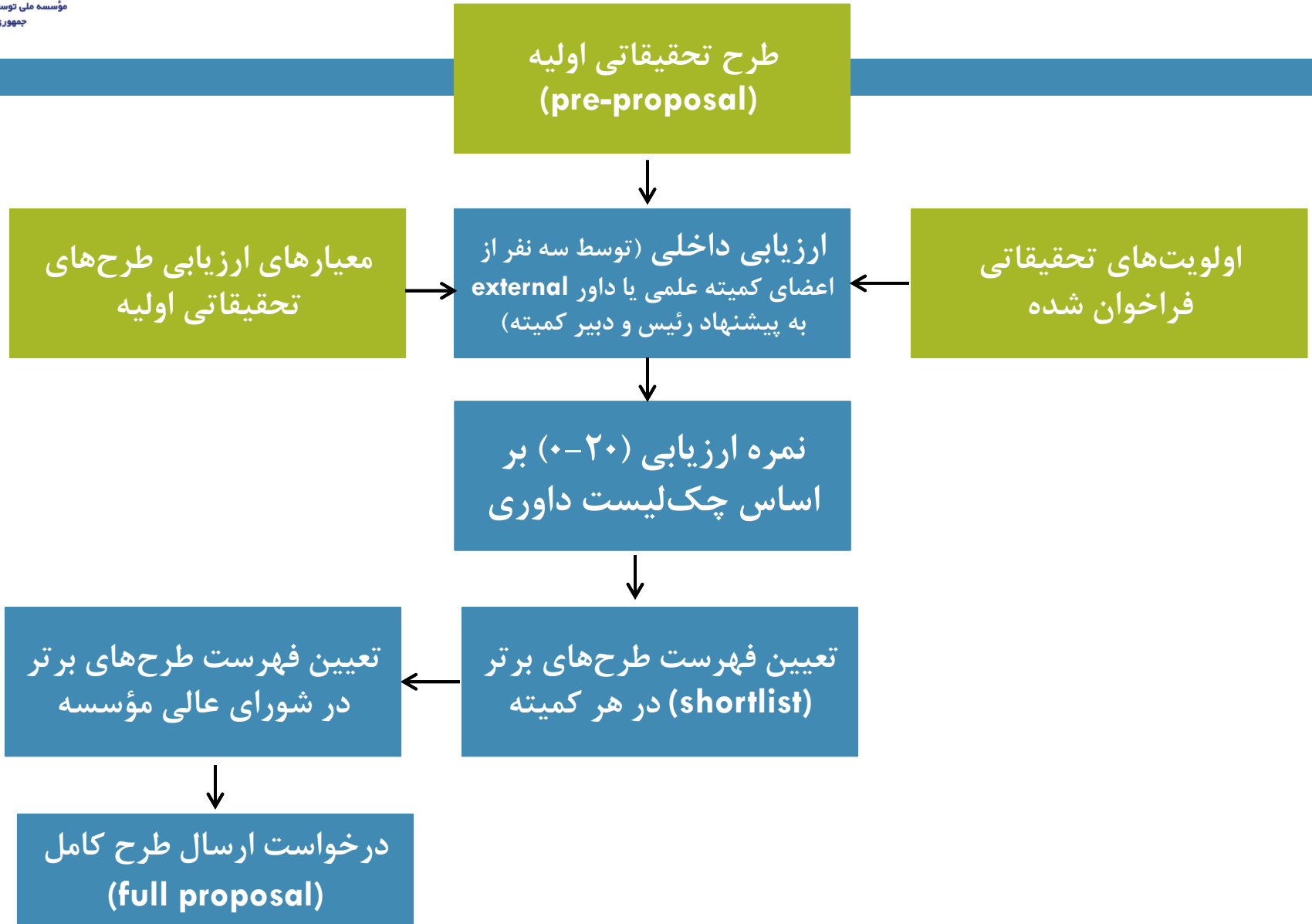
موارد زیر به **امتیاز منفی** منجر خواهد شد:

- ◀ عدم تکمیل و یا نقص در اطلاعات درخواستی (فرم پروپوزال اولیه یا سامانه)
- ◀ عدم یکنواختی (consistency) اطلاعات ارائه 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.



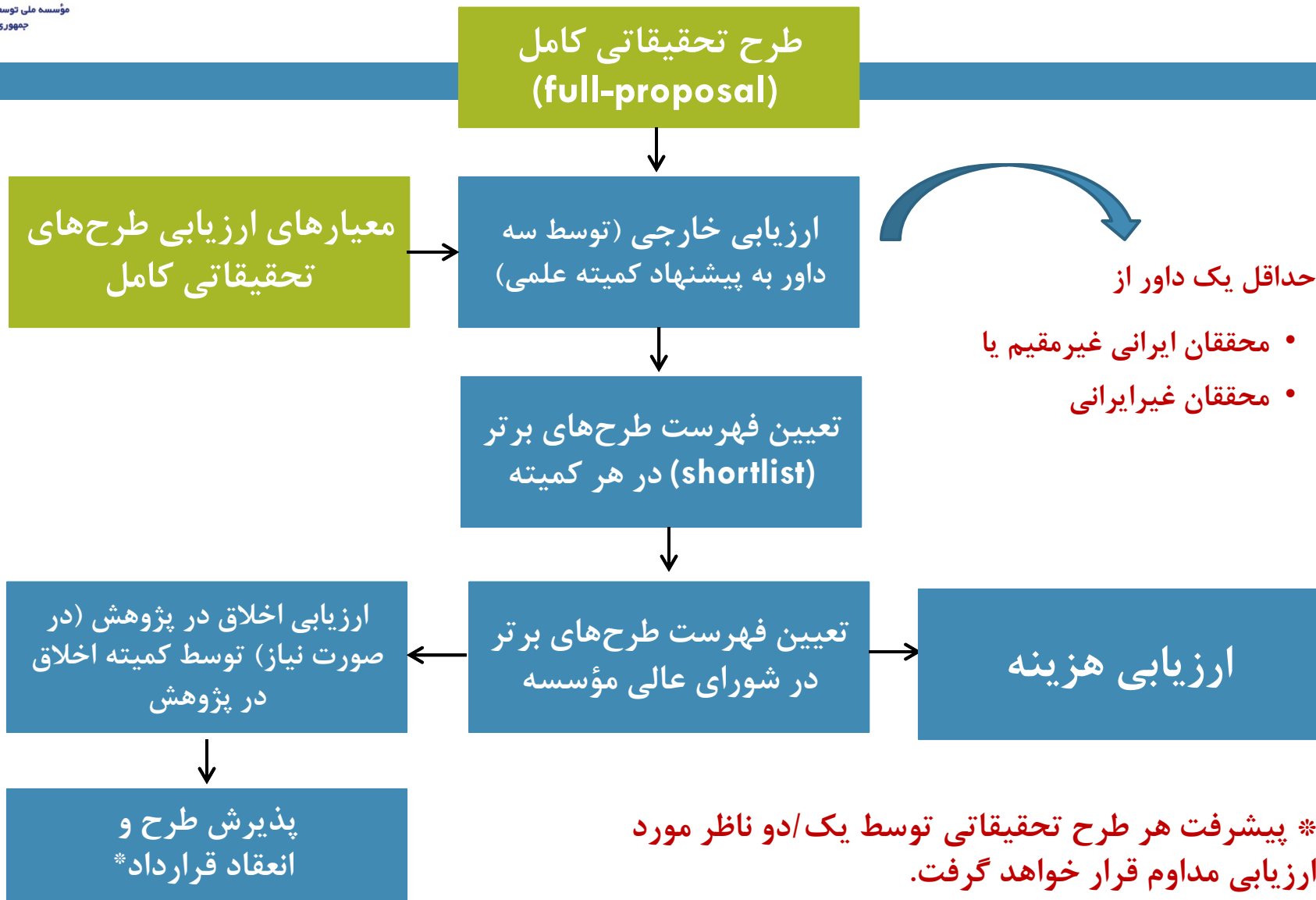
فرایند ارزیابی طرح‌های تحقیقاتی اولیه یا Pre-proposal



فرایند ارزیابی طرح‌های تحقیقاتی کامل یا full-proposal



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه مدیریت پژوهش (کامپ)



پژوهشگران کارشناسان امتیازدهی پیش‌طرح داوران ناظران پشتیبانی درباره ما





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

The screenshot displays the NIMAD web portal interface. At the top, there is a header with the NIMAD logo and the text "مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران". Below the header is a navigation bar with the following items: "صفحه اول", "جستجو", "خروج", and "پشتیبانی".

The main content area is titled "امور داخلی" (Internal Affairs) and features a dashboard with several icons and labels:

- بانک داده داوران (Bank of Referees Data)
- بهره وری کمیته های تخصصی (Specialized Committees Efficiency)
- پرداخت مراحل طرح‌های در حال اجرا (Payment of Phases of Ongoing Projects)
- ارسال پیام به کاربران سامانه (Send Message to System Users)
- مدیریت سامانه و گزارشات (System Management and Reports)
- صورت وضعیت پرداخت طرح‌ها (Project Payment Status)
- پرداخت حق الزحمه‌های داوری/نظارت (Payment of Fees/Supervision)
- تغییر کلمه عبور شما (Change Your Password)

A dropdown menu is open under the "جستجو" (Search) button, listing the following options:

- جستجوی شماره طرح (Search by Project Number)
- جستجوی نام محقق (Search by Researcher Name)
- جستجوی پست الکترونیک (Search by Email)
- جستجوی شماره همراه (Search by Mobile Number)
- جستجوی عنوان (Search by Title)

On the right side of the interface, there is a "کمیته ها" (Committees) section with a list of committees:

- آسیب‌شناسی، ژنتیک، ...
- بیماری‌های غیرواگیر
- بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی
- خون‌شناسی و سرطان
- علوم اعصاب و بهداشت روان
- فناوری و نوآوری‌های پزشکی
- کشف و ارزیابی داروها
- گرنیت پژوهشگر فرهیخته

Below the committees list, there is a "مکاتبات الکترونیک" (Electronic Communications) section with the option "ارسال نامه الکترونیک و پیامک" (Send Electronic Letter and SMS).



رصد عملکرد بازدیدکنندگان سامانه

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

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



عملکرد مؤسسه در یک نگاه (آبان ماه ۱۳۹۷)

ثبت نام در سامانه مدیریت پژوهش	۴۷۱۴ نفر
ارسال کرده اند	۳۵۰۱ طرح
که ارسال نشده	۸۹۸۳ طرح ناقص
طرح انجام شده (مثبت، منفی، تکمیل اطلاعات)	۴۳۴۸ داوری
داوری طرح ها را انجام داده اند (از داخل و خارج ایران)	۲۱۲۵ نفر
طرح انجام شده	۱۲۰۵ نظارت



عملکرد مؤسسه در یک نگاه (آبان ماه ۱۳۹۷)

۳۷۴۶۸۶۴ مشاهده (بیش از ۳/۷ میلیارد) کل صفحات سامانه (از ۹۳/۱۲/۱۸)

۳۶۳۰ مشاهده تعداد مشاهده صفحات امروز سامانه (۲۱ آبان)

۱۱۱۵۰۰ نامه الکترونیک ارسالی توسط سامانه

۱۴۰۰۲۵ پیامک ارسالی توسط سامانه

۸۳ عضو کمیته‌های علمی (+۸ عضو کمیته اخلاق در پژوهش)

۴۳ جلسه کمیته‌های تخصصی + شورای عالی مؤسسه



عملکرد مؤسسه در حمایت از طرح‌های پژوهشی

(از ۱۹ خرداد ۹۴ تا ۲۴ بهمن ۹۷)

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

طرح‌های دریافتی در طی **۶** فراخوان: **۲۶۲۷** پروپوزال اولیه

طرح‌های مصوب تاکنون: در مجموع **۴۰۶** طرح (میزان قبولی: **۱۵/۵ درصد**)

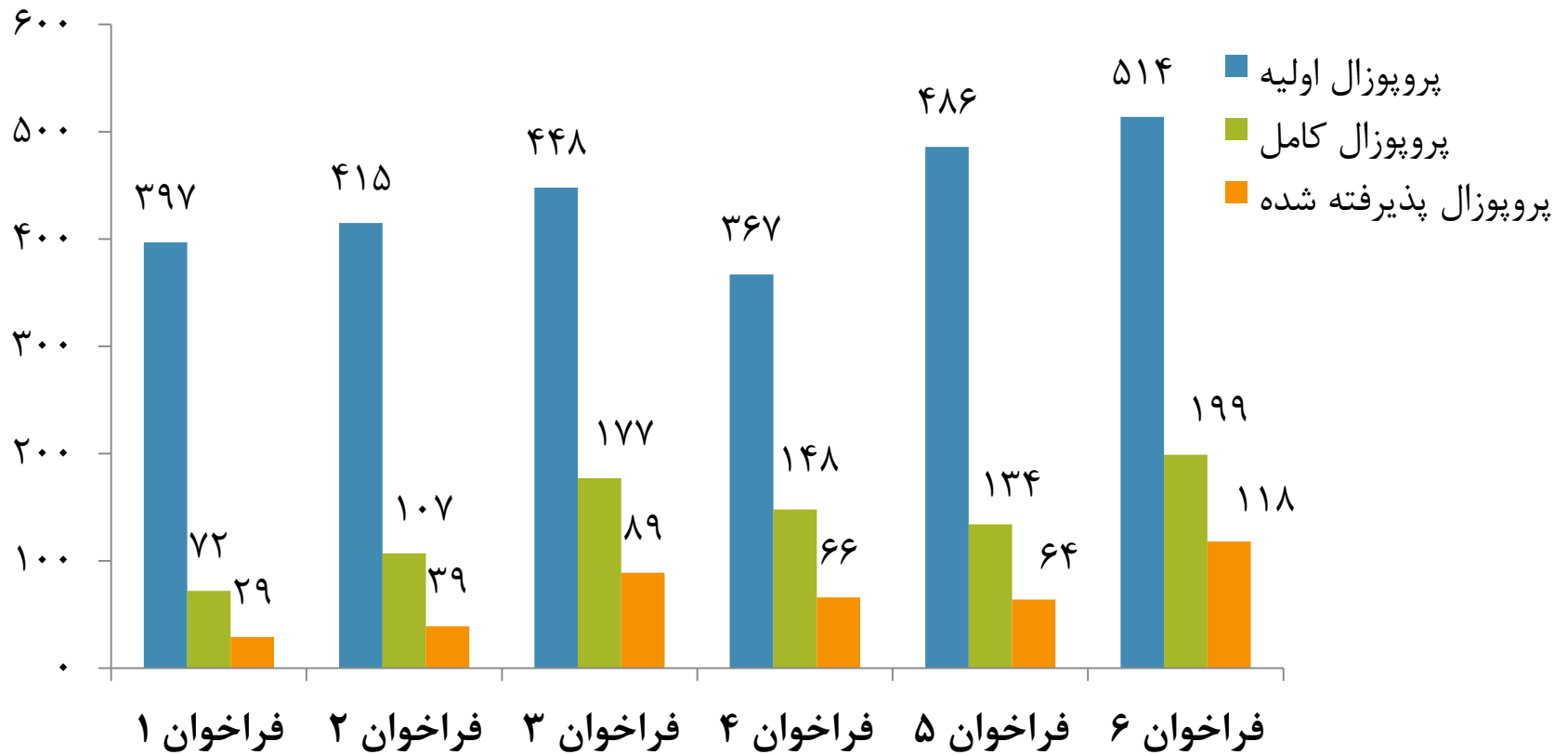
۲۸۸ گرنت اصلی

۹۴ گرنت پژوهشگر جوان

۱۳ گرنت با اعتبار محدود

۱۳ گرنت مقاله برتر

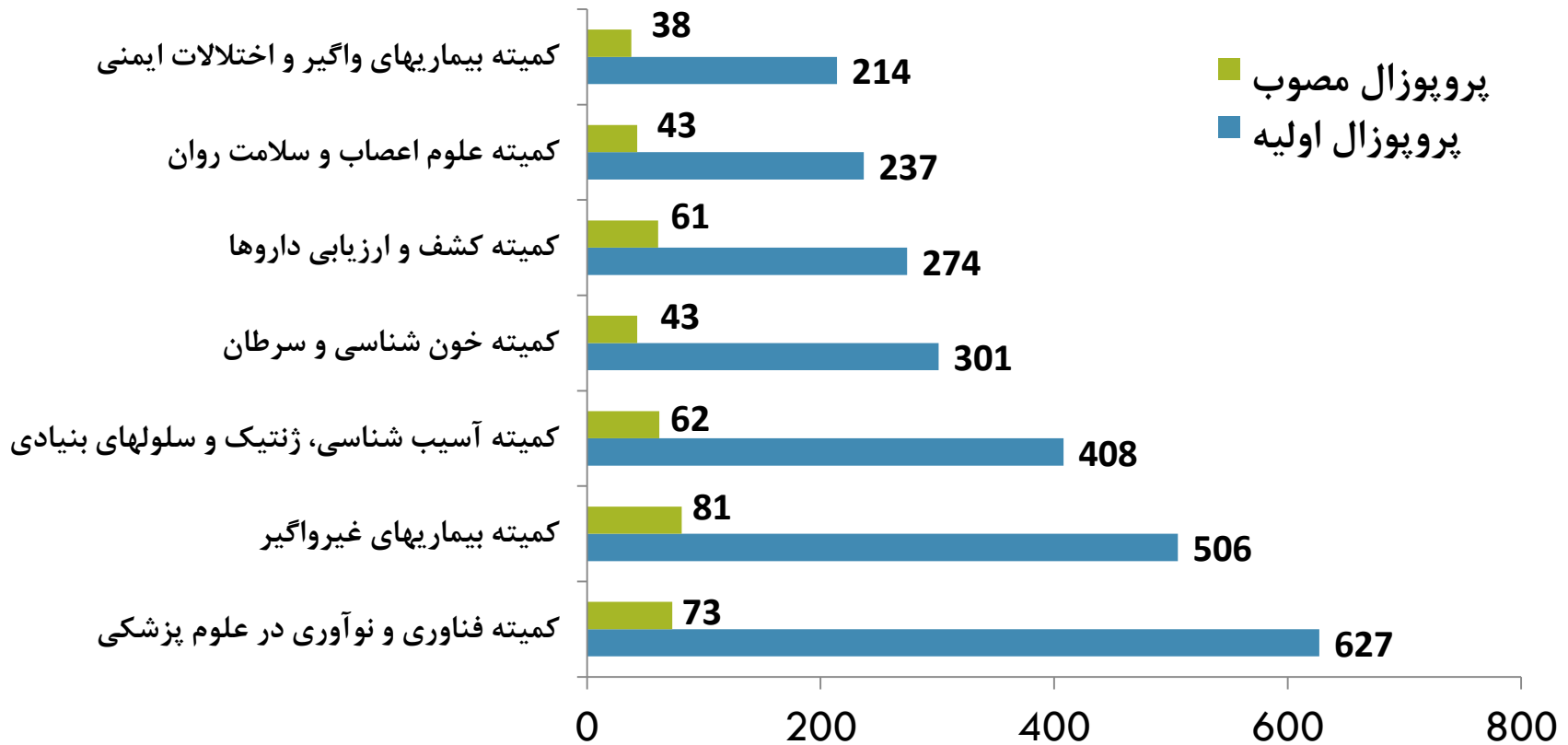
پراکندگی طرح‌های رسیده و مصوب بر اساس فراخوان



تعداد کل طرح‌های دریافتی: ۲۶۲۷ طرح اولیه
تعداد طرح‌های مصوب: ۴۰۶ طرح کامل



پراکندگی طرح‌های رسیده و مصوب بر اساس کمیته تخصصی در طی فراخوان اول تا ششم

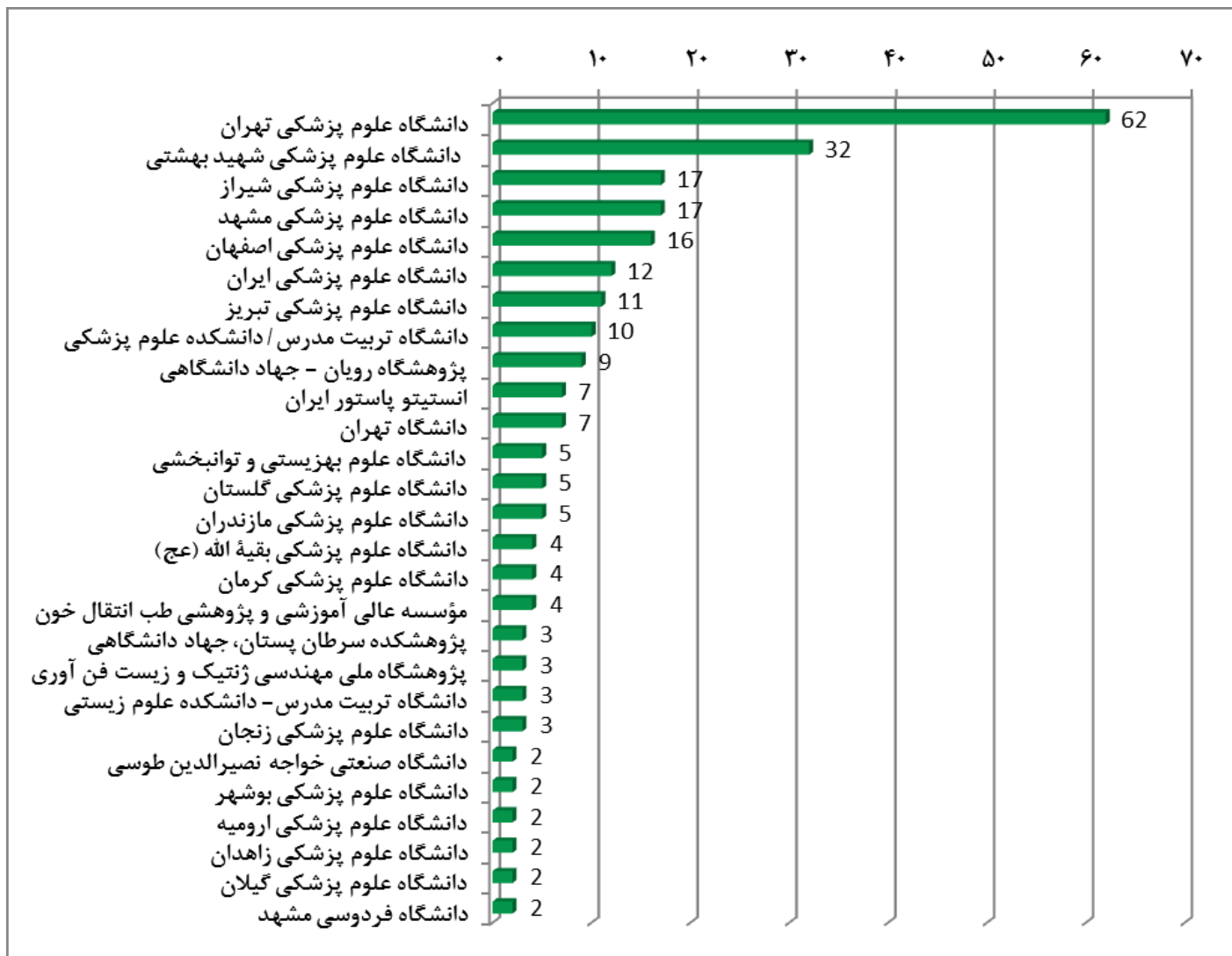


تعداد کل طرح‌های مصوب: ۴۰۶ طرح کامل

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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران





طرح‌های مصوب پنج فراخوان مؤسسه نیما در اساس وابستگی دانشگاهی متقاضیان اصلی (PI) - یک مورد

یک متقاضی اصلی از هر یک از دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی زیر در طرح‌های مصوب نیما

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 ساوت 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، آلرژي و ایمنولوژی/ایلینویز/آمریکا
دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه	سازمان پژوهش‌های علمی و صنعتی ایران	شرکت دانش بنیان سلول بافت زیست
دانشگاه علوم پزشکی کردستان	مرکز تحقیقات اپیدمیولوژیک نور	پژوهشگاه فناوری‌های نوین علوم زیستی (سینا) - جهاد دانشگاهی



گرت پژوهشگر فرهیخته

□ اختصاص گرت ۲۵۰ میلیون ریالی به اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها با شاخص $h \geq 15$ / اعضای کمیته‌های علمی مؤسسه

□ پنج فراخوان تاکنون

- فراخوان اول: ۱۵ اسفند سال ۱۳۹۴ لغایت ۳۰ خرداد
- فراخوان دوم: ۱-۳۰ دی ماه ۱۳۹۵
- فراخوان سوم: ۵ اسفندماه ۱۳۹۵ لغایت ۳۱ فروردین ۱۳۹۶
- فراخوان چهارم: ۱ مهرماه ۱۳۹۶ لغایت ۳۱ مهر ۱۳۹۶
- فراخوان پنجم: ۱ اردیبهشت‌ماه ۱۳۹۷ لغایت ۳۱ اردیبهشت ۱۳۹۷
- فراخوان ششم: ۱ آبان‌ماه ۱۳۹۷ لغایت ۳۰ آبان‌ماه ۱۳۹۷ - تغییر معیار به شاخص $h \geq 15$ با حذف خوداستنادی

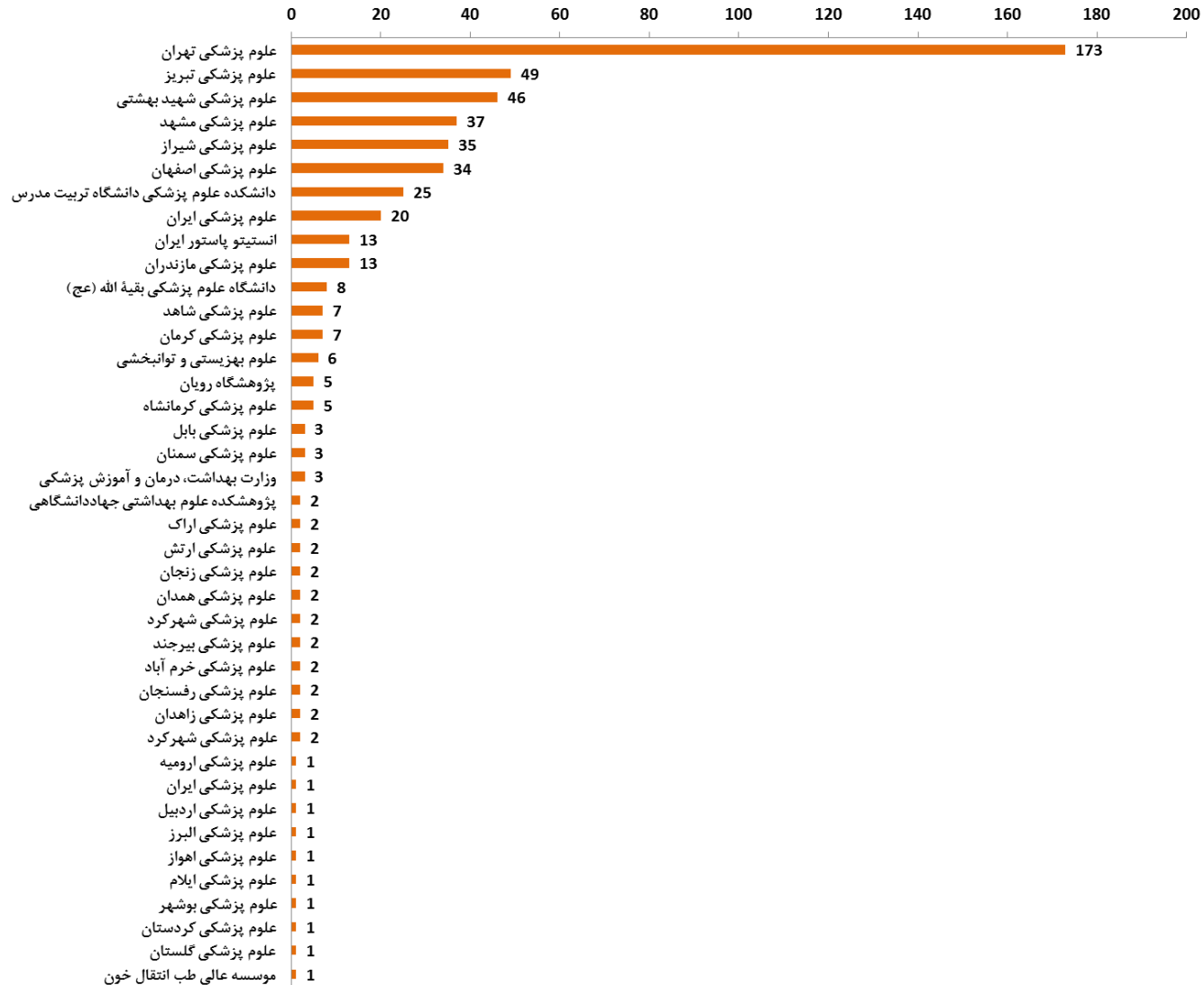
□ پذیرش ۸۵۷ طرح در فراخوان اول تا ششم

۸۵۸ عضو هیأت علمی شاغل با شاخص $h \geq 15$ (۲۶ بهمن ۹۷)

۷۰۸ عضو هیأت علمی شاغل با شاخص $h \geq 15$ 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)





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



گرنٲ اصلٲ مؤسسه

- **مٲقاضٲ اصلٲ:** پژوهشگر ایرانی دارای تجربه پژوهش در حیطه علوم پزشکی و سلامت (اولویت با پژوهشگران دانشگاه‌های علوم پزشکی)
- **موضوع گرنٲ:** طرح پژوهشی **کلان، راهبردی و فرادانشگاهی** منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنٲ:** 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



گرنِت 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 گرنِت:** منطبق بر سوابق تحقیقاتی پژوهشگر متقاضی (در راستای توسعه خط پژوهشی و تمرکز تحقیقاتی در آینده)
- **اعتبار گرنِت:** 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

گرنٲ با اعتبار محدود (Small Grant)



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

- **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 گرنٲ:** طرح پژوهشی فرادانشگاهی منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنٲ:** 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



گرنِت 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 گرنِت:** طرح پژوهشی فرادانشگاهی منطبق بر اولویت‌های کمیته‌های علمی مؤسسه
- **اعتبار گرنِت:** 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 گرنِت اقدام کند.
- **فراخوان بعدی:** خرداد سال ۱۳۹۸



گرنٹ پژوهشگر فرهیخته

- **مقاضی 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 گرنٹ:** منطبق بر سوابق تحقیقاتی پژوهشگر متقاضی
- **اعتبار گرنٹ:** 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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

حمایت از پژوهش‌های بین‌المللی

- سمینار آموزشی مشارکت در طرح‌های پژوهشی برنامه‌ی چشم‌انداز ۲۰۲۰
- گرت سرمایه اولیه (seed money grant) سوئیس
- فراخوان گرت مشترک با آلمان -- < مهلت





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

NIMAD
NATIONAL INSTITUTE FOR
MEDICAL RESEARCH
DEVELOPMENT



صفحه نخست	گرت های تحقیقاتی	کمیته های علمی	آموزش پژوهش	شبکه‌های ملی و بین‌المللی	انتشارات	اخبار و رویدادها	دریاره نیما
-----------	------------------	----------------	-------------	---------------------------	----------	------------------	-------------

<p>Horizon 2020</p> <p>Iran-Germany Collaboration</p> <p>Early Warning for Epidemics</p> <p>Iran-Swiss Collaboration</p>	<p style="text-align: center;">محققان ایرانی غیرمقیم</p> <p style="text-align: center;">شبکه مرور نظام‌مند ایران (ISYREN)</p> <p style="text-align: center;">Iran- Europe Collaboration</p> <p>به وب سایت اختصاصی مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی خوش آمدید</p> <p>دستیابی به اهداف عالی چشم‌انداز ۱۴۰۴ کشور نیازمند رهبری، تخصصی و سیاستگذاری مرکزی توسط دانشمندان و محققین عالی‌رتبه کشور است. به همین خاطر مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی با محور رهبری تحقیقات علمی کشور و همکاری مراکز و پژوهشکده‌های برتر در علوم پزشکی برای سیاستگذاری، اولویت‌سناسی، پشتیبانی مالی و معنوی از محققین تأسیس می‌گردد.</p>
--	--

برای اطلاع از آخرین اخبار موسسه

کانال تلگرام

ما را دنبال کنید





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



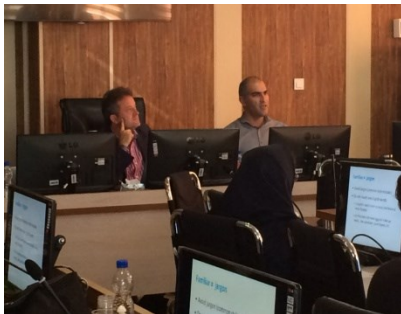
۳ کارگاه کشوری «مرور علمی مقالات مجلات علوم پزشکی» استاد مدعو: دکتر سعید شهر از دانشگاه Tuft آمریکا



۱ کارگاه مدیریت برای توانمندسازی مدیران حوزه تحقیقات و فناوری با دعوت از دکتر پژمان آذرمینا مدیر و مؤسس شرکت Thinkocrats در 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 شهر 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 علی اکبر 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



محققان ایرانی غیرمقیم

شبکه مرور نظام‌مند ایران (ISYREN)

مقدمه

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران (NIMAD) به عنوان یک مؤسسه دولتی حمایت‌کننده 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 صرفاً 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 مسؤلیتی 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 آیین نامه مالکیت معنوی در هیأت امنای مؤسسه

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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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 کارین ایران

- ❖ مؤسسه کارین در واقع یک شبکه مستقل جهانی متشکل از محققان، متخصصان، مدیران، بیماران و مردم علاقمند به حوزه سلامت است.
- ❖ در طول بیست سال گذشته، کارین 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 کارین ایران

سال ۱۳۹۴: انجام مذاکرات اولیه

سال ۱۳۹۵:

▪ دعوت از مدیر اجرایی مؤسسه کارین برای بازدید از ایران و اقدامات انجام شده و برنامه‌ها در راستای اهداف مؤسسه کارین

▪ تدوین برنامه یکساله

▪ انعقاد تفاهم‌نامه برای راه‌اندازی مرکز کارین ایران

سال ۱۳۹۶: افتتاح رسمی مرکز کارین ایران



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

جلسه افتتاحیه رسمی مرکز کارین ایران - ۲۰ خرداد ۱۳۹۶





Trusted evidence.
Informed decisions.
Better health.

Search...



Our evidence

About us

Get involved

News and events

Cochrane Library



A first for health care in Iran

Announcing the launch of Cochrane Iran

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 راه اندازی مرکز کاکرین ایران بر روی صفحه اول وبگاه مؤسسه کاکرین



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

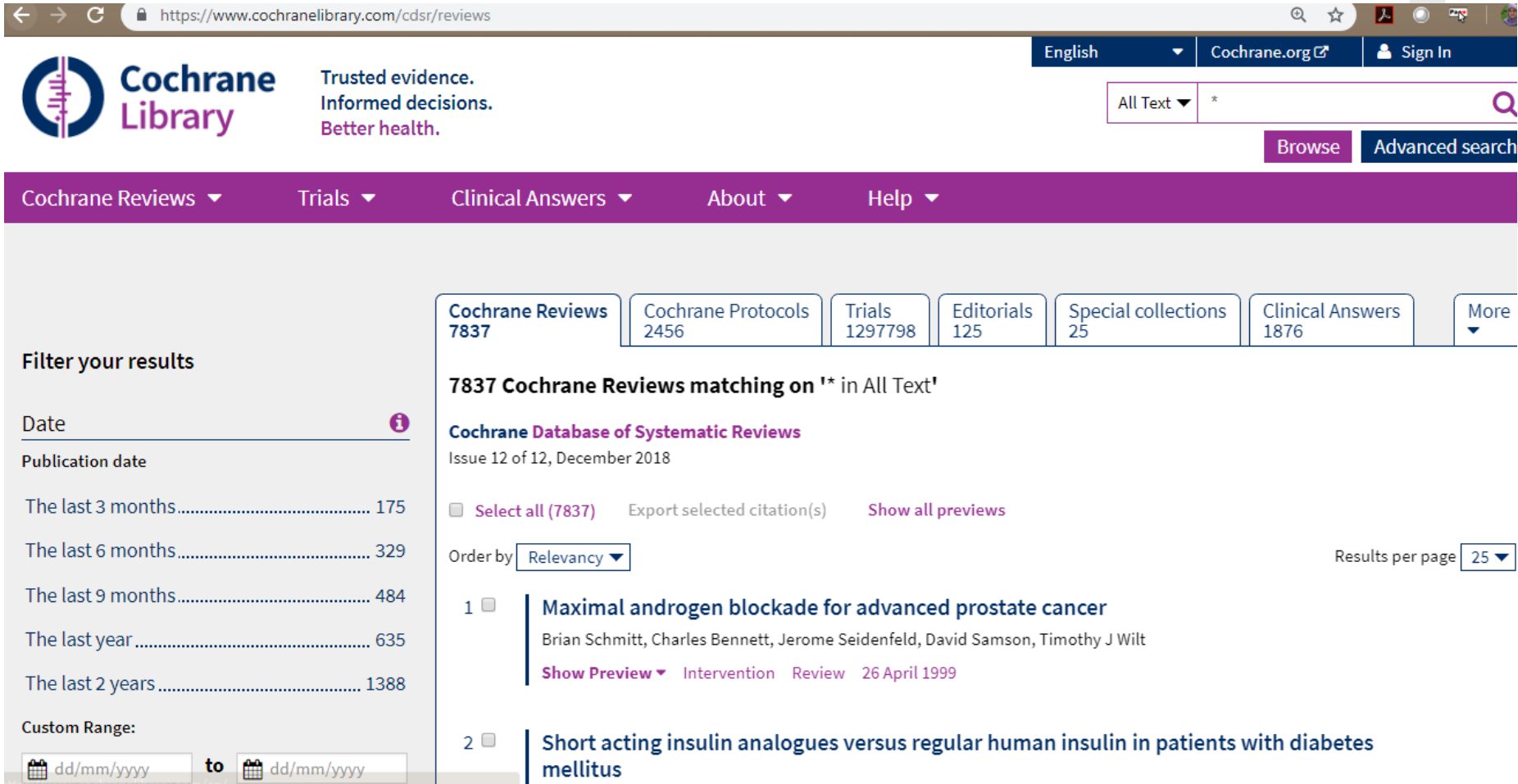
Iberoamerica

Mexico

South America


US

US West



The screenshot shows the Cochrane Library website interface. At the top, there is a navigation bar with the Cochrane Library logo and tagline "Trusted evidence. Informed decisions. Better health." on the left, and language selection (English), Cochrane.org link, and Sign In options on the right. A search bar contains "All Text" and a search icon. Below the navigation bar is a purple menu with categories: Cochrane Reviews, Trials, Clinical Answers, About, and Help. The main content area features a filter sidebar on the left and a list of search results on the right. The filter sidebar includes a "Filter your results" section with a "Date" dropdown and a list of publication date ranges: "The last 3 months" (175), "The last 6 months" (329), "The last 9 months" (484), "The last year" (635), and "The last 2 years" (1388). There is also a "Custom Range" section with two date input fields. The search results section shows "7837 Cochrane Reviews matching on '* in All Text'" and "Cochrane Database of Systematic Reviews Issue 12 of 12, December 2018". It includes options to "Select all (7837)", "Export selected citation(s)", and "Show all previews". The results are ordered by "Relevancy" and show 25 results per page. The first result is "Maximal androgen blockade for advanced prostate cancer" by Brian Schmitt, Charles Bennett, Jerome Seidenfeld, David Samson, and Timothy J Wilt, published on 26 April 1999. The second result is "Short acting insulin analogues versus regular human insulin in patients with diabetes mellitus".

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:

to

Cochrane Reviews 7837


Cochrane Protocols 2456

Trials 1297798

Editorials 125

Special collections 25

Clinical Answers 1876

More 

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

Results per page

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**

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



[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](#)

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.

- 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](#)

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, yoghurt, 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

[درباره کاکرین](#)
[همکاری با ما](#)
[اخبار و رویدادها](#)
[آموزش](#)
[پرطرفدارترین مرورهای کاکرین](#)
[صفحه اصلی](#)


مهمترین اخبار و رویدادها

سیپولوژی در مقایسه با
 آزمایش HPV برای غربالگری
 سرطان دهانه رحم در
 جمعیت عمومی: مطالعه
 خیر



ابتکارهای رفاه به کار مزایای
 سلامتی برای والدین مجرد
 فراهم نمی‌کنند.
 خیر



به استقبالی، کاک ب. ا. ا. ا.


تأیید شه‌اهد کاک ب. ا. ا. ا.


خلاصه مقالات کاکرین به زبان فارسی

صفحه اصلی	کتابخانه کاکرین	پرطرفدارترین مرورهای کاکرین	آموزش	خبرها و رویدادها
مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کاکرین	جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کاکرین	مداخلاتی به مناسبت	Taskila, Sietsema, J Tamminga, Michael Feenstra, Jos H Verbeek



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران



تحقیقات قابل اعتماد.
تصمیم‌گیری آگاهانه.
سلامت بهتر.

چهارشنبه ۱۵ شهریور ۱۳۹۶

ورود

••••••••

نام کاربری

ورود خودکار ثبت نام بازیابی رمز عبور

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

کارکین چیست؟
و چگونه به شما کمک می‌کند؟

آخرین اخبار کارکین

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

2017/08/10

همکاری با کارکین را آغاز کنید



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

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

مقالات مروری بر اساس سال انتشار

مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کارکین

جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کارکین

درباره ترجمه فارسی مرورهای کارکین

اخبار و رویدادها

Cochrane.ir



یکی از شماره‌های زیر را برای مشاهده مقالات انتخاب کنید.

سال ۱۳۹۷

دوره ۲۰۱۸ - (۱۰-۱۳۹۷) - مقاله ۱۹۰



سال ۱۳۹۶

دوره ۲۰۱۷ - (۱۰-۱۳۹۶) - مقاله ۶۳۶



سال ۱۳۹۵

دوره ۲۰۱۶ - (۱۱-۱۳۹۵) - مقاله ۷۹۲



سال ۱۳۹۴

دوره ۲۰۱۵ - (۶-۱۳۹۴) - مقاله ۲۶۷



صفحه اصلی	کتابخانه کانکرن	پربازدیدترین مرورهای کانکرن	آموزش	خبرها و رویدادها
مقاله‌های شما	انتشار	مقالات مروری بر اساس سال	مقاله‌های شما	
سال ۱۳۹۷		مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن		
دوره ۲۰۱۸		جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کانکرن		
سال ۱۳۹۶		درباره ترجمه فارسی مرورهای کانکرن		





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

یکی از شما

انتشار

مقالات مروری بر اساس سال

مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرین

جستجوی فارسی خلاصه مرورهای کانکرین

دوره ۲۰۱۸

سال ۱۳۹۷

سال ۱۳۹۶

RSS XML

مقاله‌های منتخب را انتخاب کنید.

مرور بر اساس گروه موضوعی کانکرین

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)



یکی از شما

مقالات مروری بر اساس سال

انتشار

مقالات مروری بر اساس گروه

موضوعی کانکین

سال ۱۳۹۷

جستجوی فارسی خلاصه مرورهای

کانکین

دوره ۲۰۱۸



درباره ترجمه فارسی مرورهای

کانکین

سال ۱۳۹۶



جستجو در مقالات منتشر شده

جستجوی واژه‌ها در مقالات

واژه(ها)

متن کامل

جایگاه واژه

نویسنده(ها)

محدود کردن جستجو

نوع مطالعه

همه موارد

موضوع مقاله

همه موارد

تاریخ انتشار از

فروردین

1397

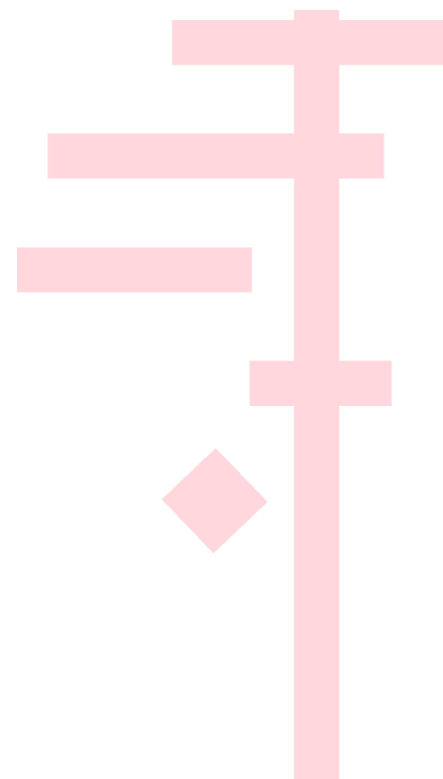
تا اسفند

1379

تعداد صفحات

بیشتر از 0

0



The 15 most views Cochrane abstracts in Persian

برترین‌های پایگاه

مقالات منتشر شده در نشریه با بیشترین تعداد مشاهده

- استفاده از بتاهيستين برای درمان نشانه‌های سرگیجه (194314 مشاهده)
- پرگابالین (Pregabalin) برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان (97516 مشاهده)
- گاباپنتین برای درمان درد فیبرومیالژیا در بزرگسالان (64527 مشاهده)
- کاربرد داروی آریپپرازول (Aripiprazole) در درمان اختلالات طیف اوتیسم (47487 مشاهده)
- حمام کردن یا دوش گرفتن زودهنگام پس از عمل جراحی برای پیشگیری از عوارض زخم در مقابل دیر انجام دادن آن (39272 مشاهده)
- استفاده از گانودرما لوسیدوم (قارچ Reishi) در درمان سرطان (35290 مشاهده)
- سطح CEA خونی برای تشخیص سرطان کولورکتال عودکننده (32922 مشاهده)
- آزمون D-dimer برای رد تشخیص آمبولی ریه (30018 مشاهده)
- داروهای ضدافسردگی و بنزودیازپاین‌ها برای درمان اختلال پانیک در بزرگسالان (20032 مشاهده)
- واکسیناسیون دوز یادآور (booster) برای پیشگیری از هپاتیت B (19377 مشاهده)
- استروژن موضعی برای درمان آتروفی واژن در زنان یائسه‌شده (18278 مشاهده)
- آنتی‌بیوتیک‌های موضعی برای پیشگیری از عفونت محل جراحی در التیام زخم‌ها به روش ترمیم اولیه (17847 مشاهده)
- مصرف مکمل ویتامین E در بارداری (17539 مشاهده)
- درمان با ید رادیواکتیو در مقابل داروهای ضدتیروئید برای بیماری گریوز (16046 مشاهده)
- هالوپریدول برای پرخشگری طولانی‌مدت در بیماری سایکوز (14327 مشاهده)

■ جمع کل آمار: 1731451



Podcasts in Persian

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

مرکز همکار کاکرین ایران « پربازدیدترین مروره‌های کاکرین » پادکست‌های مروره‌های 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 تبوع 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 زود هنگام مواد غذایی و مایعات اضافی در نوزادان سالم و فول ترمی که با شیر مادر تغذیه می‌شوند



گزارش نشست عمومی سال ۲۰۱۷ کانکرن



Cochrane
Colloquium Edinburgh

16-18 September 2018
Edinburgh, UK
colloquium.cochrane.org

An inspiring, inclusive and accessible event
#Cochraneforall

Cochrane for all - better evidence for better health decisions

مهمترین اخبار و رویدادها

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



خبر

به‌روزرسانی فهرست اولویت‌های مطالعات مروری کانکرن



خبر

تقارن‌های سلامت در کشورهای کم‌درآمد - چهار بررسی اجمالی جدید



خبر

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



خبر

خلاصه مقالات کانکرن به زبان فارسی

صفحه اصلی	گنجینه کانکرن	روزنامه کانکرن	آموزش	اخبار و رویدادها
مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن	مقالات مروری بر اساس سال انتشار
نتیجه برای موضوع	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس سال انتشار
مداخلاتی به نام: Ms. Joël Verbeek دوره ۲۰۱۵ شماره ۲	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس سال انتشار
برنامه آموزش و کیفیت زندگی در افراد مبتلا به بیماری: Maria T Dale, Zee J McKeough, Thany Doosters, Peter Bye, Jennifer A Alsop دوره ۲۰۱۵ شماره ۱ (۲۰۱۶)	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس گروه موضوعی کانکرن	مقالات مروری بر اساس سال انتشار	مقالات مروری بر اساس سال انتشار

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



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

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

در ادامه، برنامه زمان‌بندی سخنرانی 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.

در نهایت، 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 کلکترین 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

ویدیوهای آموزشی کاربرین

- وینار آموزشی: معرفی مرور ساختارمند زنده - قسمت اول ۳۹ بازدید
- وینار آموزشی: معرفی مرور ساختارمند زنده - قسمت دوم ۳۳ بازدید
- وینار آموزشی: معرفی مرور ساختارمند زنده - قسمت سوم ۰ بازدید
- وینار آموزشی: معرفی مرور ساختارمند ۱ / ۲۳

Introducing Living Systematic Reviews
Annie Synnot
Cochrane Australia, Monash University

Part 1: Background to LSRs

۱۰۴ ویدیو در کانال آپارات کاربرین بایش از ۱۰ هزار بار بازدید



گزارش سال 2017 Co Chair کارکنین
۵ بازدید



گزارش سال 2017 مدیر اجرایی کارکنین
۲۰ بازدید



گزارش مالی سال 2017 مؤسسه کارکنین
۱۵ بازدید



گزارش سال 2017 مروری کارکنین
۱۳ بازدید



تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- F
۷ بازدید



تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- F
۹ بازدید



تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- ۳
۷ بازدید



تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- ۵
۱۷ بازدید



سنتر دانش برزی کاربرد دانش- ۲
۲۷ بازدید



سنتر دانش برزی کاربرد دانش- ۳
۲۰ بازدید



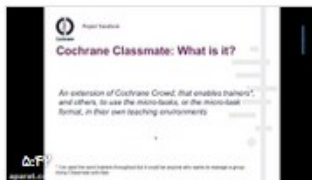
تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- ۱
۳۰ بازدید



تجیه مرورهائی ساختارمند مرتبط با سیاست- ۲
۹ بازدید



Cochrane Classmate- ایزتری برزی مدرسان کارکنین- ۱
۵۲ بازدید



Cochrane Classmate- ایزتری برزی مدرسان کارکنین- ۲
۹۱ بازدید



Cochrane Classmate- ایزتری برزی مدرسان کارکنین- ۳
۳۵ بازدید



سنتر دانش برزی کاربرد دانش- ۱
۳۰ بازدید

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



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 صیرفیان پور می شنوید.

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

8 Chats Cochrane Iran 526 members
September 23

Cochrane Iran

#آموزش_زنده_کاکرین

🎬 ویدیوهای #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 لویس در این سمینار با استفاده از چارچوب ترجمان دانش کاکرین که اخیراً مورد تأیید قرار گرفته روش‌های مختلفی که مرورهای ساختارمند می‌توانند (بیشتر) به سیاست مرتبط شوند را توضیح می‌دهد.

لینک صفحه ویدیوهای این وبینار:
<http://iran.cochrane.org/fa/webinar/making-systematic-reviews-police>



www.linkedin.com



The image is a screenshot of a mobile phone displaying a LinkedIn profile for "Cochrane Iran". At the top, the status bar shows "IR-TCI LTE", "09:15", and "91%" battery. Below the status bar is a search bar with a magnifying glass icon and the text "Cochrane Iran". The profile header features a blue background with a white network diagram and a circular profile picture of the Cochrane Iran logo. Below the profile picture, the text reads "Cochrane Iran • 1st Evidence-Informed Healthcare NIMAD Iran • 500+". There are two buttons: a blue "Message" button and a white "More..." button. Below the buttons, the text states: "National Institute of Medical Research Development (NIMAD) has established a Cochrane associated center in Iran after an agreement with Cochrane in January 2017. Co...". At the bottom, there are two icons for adding photos and a section titled "See all connections" with three small circular profile pictures.



@cochraneiran



The screenshot shows the Instagram profile for 'cochraneiran'. The profile has 21 posts, 82 followers, and is following 53 accounts. The bio identifies it as the Cochrane Iran Associate Centre, located at the NIMAD building in Tehran. It provides contact information for Telegram and Twitter (@CochraneIran) and a website link (iran.cochrane.org/fa/get-involved). Below the bio, there are four featured posts: IGTV, a collaboration post, a webinar, and a directions post. The bottom navigation bar shows the home, search, post, heart, and profile icons.

cochraneiran

21 posts 82 followers 53 following

Message

Cochrane Iran
Health/Beauty
#Cochrane Iran Associate Centre
مرکز همکار #کاکرین ایران
زیر نظر مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی (#نیما)
Telegram and Twitter: @CochraneIran
iran.cochrane.org/fa/get-involved
خیابان فاطمی غربی، پلاک ۲۱، مؤسسه ملی توسعه تحقیقات پزشکی
ایران (NIMAD)، طبقه چهارم, Tehran, Iran
Followed by behnamsrd, hmdhosseini and nicvision.co

SEE TRANSLATION

IGTV همکاری با ما گزارش عملکرد Webinars

Call Email Directions

How to read a systematic review Sari, Iran
Cochrane's Policy on Conflicts of Interest
How to read a systematic review Rasht, Iran



@cochraneiran



The screenshot shows the Twitter profile of Cochrane Iran. At the top, there is a red header bar with a back arrow and a menu icon. Below this is the profile picture, which is the Cochrane Iran logo, and a 'Following' button. The profile name is 'Cochrane Iran' and the handle is '@CochraneIran'. The bio is in Persian: 'مرکز همکار کاکرین / Cochrane Iran Associate Centre ایران / زیر نظر مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی @AhmadSofiM :Page Manager / (نیماد)'. The location is 'Tehran, Iran' and the website is 'iran.cochrane.org'. It shows '150 Following' and '79 Followers'. Below the bio, it says 'Followed by Cochrane, Ahmad Sofi Mahmudi, Students4BE, and 2 others'. There are tabs for 'Tweets', 'Tweets & replies', 'Media', and 'Likes'. A pinned tweet is visible, dated 5/25/18, with the text 'خبر افتتاح مرکز کاکرین ایران در رأس خبرهای سایت اصلی کاکرین cochrane.org'. The tweet includes a screenshot of the Cochrane website. At the bottom, there is a navigation bar with icons for home, search, notifications (with a '3' badge), and messages.

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





مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه مدیریت پژوهش (کامپوز)



پژوهشگران کارشناسان امتیازدهی پیش‌طرح داوران ناظران پشتیبانی درباره ما





صفحه اول

لینک سریع:



ارسال و پیگیری طرح

پروقایل پژوهشگری

- لیست طرح های من
- ارسال طرح جدید
- مستولیت در دیگر طرح ها
- پروقایل 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 بررسی را نیز مرور فرمایید. ستون وضعیت پذیرش نشان می‌دهد که آیا پذیرش فعال است یا اینکه پایان یافته است. در صورت تیکه شرایط مورد نظر را دارید و تاریخ پذیرش از ستون ارسال تقاضا روی کلیک نمایید تا فرم الکترونیکی باز شود.

نکات مهم:

- اگر کمیته را اشتباه انتخاب کنید مجبور خواهید بود فرم طرح را از ابتدا ارسال کنید چون فرمت کمیته‌ها متفاوت است.
- در هر فراخوان معمولا فرم خام کمیته‌ها عوض می‌شود لذا فرم خام را صرفا از طریق این صفحه و در اولین فرصتی که مایل به تکمیل طرح هستید در زمان باز بودن فراخوان دریافت نمایید. اگر فرم قدیمی را ارسال نمایید مجبور به تکمیل مجدد خواهید شد.
- قبل از ارسال طرح لطفا راهنما، شرایط ارسال و اولویت‌های کمیته مربوطه مطالعه گردد تا از تطابق تقاضای خود با کمیته مربوطه مطمئن گردید.
- برای کمیته‌هایی 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 می‌شود. لذا حتی یک ثانیه بعد از مهلت ذکر شده ارسال طرح ممکن نخواهد بود و تا فراخوان بعدی 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
اسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
بیماری‌های غیرواگیر	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
بیماری‌های واگیر و اختلالات ایمنی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
خون‌شناسی و سرطان	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
علوم اعصاب و بهداشت روان	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
فناوری و نوآوری‌های علوم پزشکی	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
کشف و ارزیابی داروها	۵			۱۳۹۶/۸/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۸/۳۰ - ۲۳:۵۹		
گرنیت پژوهشگر فرهیخته	۴			۱۳۹۶/۷/۱ - ۰۰:۰۰	۱۳۹۶/۷/۳۰ - ۲۳:۵۹		

مختص پژوهشگران علوم پزشکی که بر اساس بانک اطلاعاتی Scopus دارای H-Index برابر با ۱۵ و بالاتر هستند

تایید اظهار نامه پیش از شروع طرح

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

اینجانب راهنمای **متقاضیان ارسال طرح** را به طور کامل و با دقت مطالعه نموده‌ام و به نیماذ اجازه می‌دهم در صورت عدم انطباق طرح ارایه شده توسط اینجانب و همکارانم با مفاد راهنما، آن را مورد بررسی قرار ندهند.

اینجانب از تاریخ فراخوان فعلی، مهلت آن و عدم امکان تمدید مهلت مطلع هستم و در صورت هرگونه تأخیر در ارسال طرح مورد نظر، نیماذ هیچ تعهدی جهت تمدید مهلت فراخوان نداشته و اینجانب میتوانم در صورت تمایل طرح خود را در زمان تعیین شده فراخوان‌های بعدی، و طبق ضوابط و مقررات نیماذ ارسال نمایم.

شروع ارسال طرح

که شرایط

جیور به

د بود و

و
پذ



در اولین ق

تون ارسال

نکات مهم

اگر کمی

در هر

قبل از

برای کد

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 لطفاً 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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

فرم تقاضانامه

کمیته آسیب‌شناسی، ژنتیک و سلول‌های بنیادی

گرنهت 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 ۱۰ موکول شود و در آن لحظه با مشکلی مواجه شوید فرصت کسب راهنمایی نخواهید داشت.
- لطفا پیش از شروع، راهنما و شرایط ارسال طرح را مطالعه فرمایید.
- در سرتاسر این فرم منظور از «مقتضی» همان «محقق اصلی (PI)» می‌باشد.
- اگر به فرم‌های خام طرح نیاز دارید این موارد در صفحه آپلود مدارک فرم الکترونیک مجدداً قابل دانلود هستند.
- برای ذخیره اطلاعات هر صفحه باید دکمه ذخیره را در انتهای صفحه بزنید. کلیک روی نوار ناوبری (شماره صفحات پایین) صفحه صرفاً شما را به آن صفحه منتقل میکند و در این حالت چیزی ذخیره نمی‌شود.
- در هنگام تکمیل فرم اینترنتی نباید بیش از یک صفحه از سامانه در آن واحد باز باشد. در غیر اینصورت ممکن است اطلاعات صفحه‌ای که در حال پر کردن آن هستید از بین برود.
- اگر مدت ۶۰ دقیقه با سامانه کار نکند جهت حفظ امنیت به صورت خودکار از سایت خارج خواهید شد (Logout). در اینگونه مواقع می‌توانید مجدداً طرح را از لیست طرح‌های خود انتخاب و ویرایش آن را ادامه دهید.
- بعد از پر نمودن هر صفحه دکمه ذخیره را بشمارید تا اطلاعات ارسال شوند. بدین ترتیب حتی 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

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

مشخصات فردی محقق اصلی (۲۱)

نام کامل فارسی: *	احسان درودی
ایمیل: *	darrudi@gmail.com
کد ملی: *	۵۷۴۳۰۱۲۱۴
نام پدر:	حسین
شماره شناسنامه:	۷۱۶۱
سنداره از:	زرخان
محل تولد:	nvsvdfs
سال تولد:	۱۳۵۸
محل اشتغال اصلی:	۱
دپارتمان/دفتر:	
تلفن ثابت:	۶۶۵-۲۲۵۹
دورنگار:	
تلفن همراه:	۹۱۹۲۶۷۰۰۲۴
کد پستی:	۱۲۳۴۵۶۷۸۹
آدرس پستی:	۱
وبگاه:	

مشخصات تحصیلی/پژوهشی محقق اصلی (۲۱)

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

ذخیره و صفحه بعد

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

صفحه سوم

و ا ه ت ا ی ی

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

نوع گرنت در خواستی

نوع گرنت در خواستی: **گرنت اصلی** **گرنت پژوهشگر جوان**

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

نکته مهم: لطفاً 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 ۳۰۰ و ۷۰۰ کلمه باشد. شما تاکنون ۰ کلمه استفاده کرده‌اید.

عنوان:

تاریخچه:

اهداف اختصاصی:

روش کار:

چگونه از نتایج طرح استفاده خواهد شد:

کلمات کلیدی:

نوع طرح (راحتی):

دانشگاه/مرکز آموخته میزبان اجرای طرح

الزودن مکان

توجه:

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

زمینه‌های تخصصی طرح

الزودن زمینه

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

تعهدات/خروجی‌های طرح:

توضیحات به فارسی (در صورت نیاز)	تعداد	نوع تعهد
	۱	مقاله ژورنال نمایه شده در ISI, Scopus یا MEDLINE
	۲	مقاله نمایه شده در سایر نمایه‌نامه‌ها
	۱	مقاله جهت ارایه در سمینار / کنفرانس خارج
	۰	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

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 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 فازبندی اجرا پروژه در صورت تصویب ذکر می‌گردد. با توجه به اینکه برای هر فاز گزارش پیشرفت ارسال می‌شود در واقع زمان بندی ارسال گزارشات پیشرفت نیز می‌باشد. مجموع ماه فازها، مشخص کننده مدت اجرای طرح می‌باشد.

نکته: فازبندی اجرای طرح باید مستخرج از گانت اجرای طرح باشد. دقت فرمایید که گانت اجرا و زمان بندی اجرا الزاماً یکی نیستند. گانت ممکن است شامل فعالیت‌های موازی باشد که همپوشانی دارند. شما باید گانت اجرای پروژه را به نحوی به فازبندی اجرای پروژه تبدیل نمایید که فازها به صورت سریال و پشت سر قرار گیرند و در انتهای هر فاز بتوان گزارش پیشرفت کار ارسال نمود.

نکته: دقت فرمایید تحویل تعهدات (دریافت تاییدیه چاپ مقالات و سایر تعهدات) طرح طی فرآیند تسویه حساب انجام می‌شود بدین معنی که بعد از انجام شدن کامل طرح (تایید 100٪ توسط ناظر) منتظر می‌مانیم که متقاضی تاییدیه انجام تعهدات را طی درخواست تسویه حساب ارسال دارد (پرداخت مبلغ حسن انجام کار). لذا نیاز نیست و نباید در فازبندی اجرای طرح زمانی به این موارد اختصاص داده شود.

نکته: حداکثر زمان ممکن برای اجرای طرح در این کمیته ۶۰ ماه می‌باشد.

Execution Schedule:

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



مدت اجرا

ماه

مدت اجرای طرح:

تاریخ پیشنهادی شروع اجرا:

صفحه ششم

راهنمایی

در این صفحه مشخصات همکاران اصلی طرح به همراه ایمیل و شماره همراه آنها ثبت میشود. برای اعتبارسنجی همکاری در طرح، از طرف سامانه به صورت خودکار نامه الکترونیکی برای این افراد فرستاده خواهد شد (این موضوع با پیامک نیز به اطلاع ایشان میرسد). همکاران محترم طرح لازم است دستور العمل‌های ذکر شده در نامه دریافتی را پیروی نمایند. در ایمیل لینکی وجود دارد که با کلیک آن همکار به سایت سامانه رهنمون شد و می‌تواند متن کامل طرح را مشاهده نماید و سپس در مورد تأیید یا عدم تأیید همکاری تصمیم بگیرد. اگر فردی همکاری خود را تأیید نکند باید از لیست همکاران حذف گردد.

نکات مهم:

- محقق اصلی (مجری) باید نام و مشخصات خود را در ردیف اول وارد نماید.
- مشکلی در مورد معرفی همکاران بین المللی زبان وجود ندارد. برای این همکاران ذکر شماره همراه ضروری نیست.
- در مرحله داوری علمی، طرح توسط حداکثر یک داور غیرمقیم (ایرانی مقیم خارج/غیرایرانی) بررسی خواهد شد. لذا باید اطلاعات همکاران تماما به انگلیسی وارد شود؛ به جز نام همکار که دو زبانه وارد می‌شود.
- ایمیل ذکر شده برای همکار باید متعلق به ایشان باشد تا فرآیند تأیید همکاری تنها توسط شخص همکار امکان پذیر باشد. سامانه از مجاری مختلف (اینترنت، سایت دانشگاهی همکار، تماس تلفنی با همکار و غیره) بررسی می‌نماید ایمیل ذکر شده برای همکاران معتبر باشد.
- ایمیل‌های ار سالی توسط سامانه ممکن است به شاخه Junk یا Spam برود.
- عنوان نامه‌های سامانه با NIMAD شروع میشود. لطفاً به همکاران به نحو مقتضی اطلاع رسانی 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 Mesgarpour	بی‌تا مسگرپور		MoHME	Principal Inves				bmesgarpour@gr	9891231696			X
2													X
3													X
4													X

* Required fields

† Number of hours per month contributing to this research project

ذخیره و صفحه بعد

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 ازای هر یک از تأمین کنندگان هزینه اجرای طرح که در بالا معرفی نموده اید تصویر قرارداد در صفحه پیوست ها ضمیمه گردد.

اعتبار درخواستی

اعتبار درخواستی از نیما: ۹۲۲,۰۰۰,۰۰۰ ریال

معادل: نود و دو میلیون و دویست هزار تومان

راهنمایی

شما می‌توانید نسبت به معرفی سه داور پیشنهادی (اعم از ایرانی یا غیرایرانی) با سه شرط زیر اقدام کنید. داوران پیشنهادی فقط در صورت تایید کمیته مربوطه مورد انتخاب قرار خواهند گرفت.

۱. فرد مورد نظر در پژوهش‌های مرتبط با موضوع طرح مذکور، کاملاً متبحر (expert) باشد. وی می‌تواند در داخل یا خارج کشور فعالیت داشته باشد.

۲. محل کار (Affiliation) وی با متقاضی اصلی و یا همکاران طرح متفاوت باشد.

۳. در پنج سال گذشته مقاله مشترک با متقاضی اصلی و یا همکاران طرح نداشته باشد.

نکته مهم: لازم به ذکر است چنانچه عدم احراز شرایط بندهای فوق به خصوص بند «ب» و «ج» مشخص شود، طرح به مرحله داوران ارسال نخواهد شد و در همین مرحله مسکوت می‌شود.

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						▲ ▼	×



دستورالعمل:

فرمی که در صفحات قبل دانلود و روی رایانه خود تکمیل فرمودید را به همراه سایر مستندات درخواست شده در جدول زیر آپلود فرمایید.

❗ قاعدتا شما باید قبل از فرمهای خام را دریافت و تکمیل نموده باشید. اگر به هر دلیلی فرمهای خام (خالی) را نیاز دارید در زیر موجود است:

📄 فرمهای خام



📄 اگر فرمی که بار اول ارسال کردید نیاز دارید اینجا را کلیک فرمایید.

نکات مهم:

- فرم طرح تکمیل شده نیماناد باید در قالب PDF باشد.
- ارسال فرم Word طرحی که تکمیل نموده اید نیاز نیست ولی آن را در مکانی در رایانه خود نگه دارید تا در صورت نیاز به اصلاحات بتوانید مجدداً اصل طرح را اصلاح نموده و PDF نمایند.
- سایر بیوستها میتوانستند در هر یک از تابل های مجاز باشند.
- حجم هر یک از ضمایم نباید از ده مگابایت تجاوز کند.

در مورد بیوست های داخلی:

- بنا به ضرورت نسبت به ارسال تصویر قرارداد با سایر نهادهای دولتی و خصوصی (معرفی داخلی یا خارج) و یا مؤسسات حامی پژوهش (granting bodies) اقدام فرمایید. قابل ذکر است در صورت درج دریافت حمایت مالی از سایر نهادها در پروپوزال لازم است بیوستی در تکیه آن ارسال شود. در غیر این
- همچنین مورد زیر را در صورت وجود همکاری و مشارکت در سطح ملی، بین المللی، یا سایر مراکز شعبه کنید:
 - ❖ نامه یا مستندی مبنی بر مشارکت و همکاری های ملی، بین المللی (نامه الکترونیک از یک مقام مسئول نیز مورد قبول است) -- لطفاً اسکن و آپلود شود.
- ارسال حکم استنادی (شامل هیأت علمی، نیز مزید امتنان است).
- لطفاً توجه گردد در انتهای فرم Preproposal / Proposal اطلاعات منگاشی و همکاری انشان سوال شده است که باید در همان قالب وارد گردد. لذا متقاضیان محترم از آپلود رزومه های متفرقه در این صفحه اجتناب نمایند.

آپلود فایل ها:

نتیجه آن	متوان	انواع فایل مجاز	دانلود	حذف	انتخاب فایل جدید
	فرم تکمیل شده طرح کامل: *	کلمه			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	فرم تکمیل شده اخلاق در پژوهش: *	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	فرم تکمیل شده رضایت نامه شرکت در طرح:	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	گواهی مشارکت سایر نهادها و موسسه ها 1:	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	گواهی مشارکت سایر نهادها و موسسه ها 2:	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	گواهی مشارکت سایر نهادها و موسسه ها 3:	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
	تفاهات نامه جهت دریافت مجوز نگهداری و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در امور علمی:	همه انواع فایل			<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen

تایید اظهار نامه

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

- اینجانب با اطلاع کامل از رویه‌ها و ضوابط ارایه طرح، این پرسشنامه را تکمیل و کلیه مندرجات آنرا تأیید می‌نمایم. مسؤلیت وجود هرگونه نقص یا اشتباه در پیشنهاد ارایه شده بر عهده اینجانب بوده و متعهد می‌شوم که این طرح قبلاً در داخل و خارج کشور توسط اینجانب/ همکاران این مطالعه انجام نشده است.
- اینجانب متعهد می‌شوم تمامی منابع مالی 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 آتی برای مؤسسات دیگر جهت حمایت مالی را در اسرع وقت به مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران اطلاع دهم.
- همچنین اعلام می‌دارم انجام داوری 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 می‌گیرد. برای طرح‌های مصوبی که با موفقیت مرحله نظارت را به اتمام می‌رسانند نیز چکیده گزارش نهایی طرح از طریق کتابخانه دیجیتال سامانه قابل مشاهده خواهد بود. اینجانب با آگاهی نسبت به این موضوع، این طرح را ارسال می‌نمایم.

ذخیره طرح و ادامه



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

Application Abstract

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



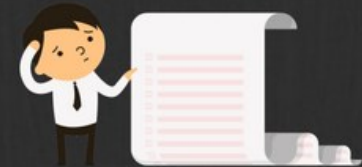
Title



WANT TO INCREASE THE IMPACT OF YOUR MANUSCRIPT TITLE? FOLLOW THESE TIPS NOW!

1

Ensure that the title is clear, interesting, and attracts the reader's attention. Prefer using declarative titles.

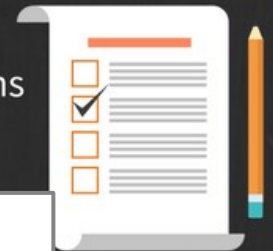


2

The title should be around 10–15 words. Highlight key aspects of the study using keywords. Shorter titles increase citations.

3

Avoid unnecessary words and technical jargons. Make sure the title conforms to journal guidelines and is formatted properly.



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



نمونه‌های از عناوین نامناسب

بررسی میزان شیوع تیپ های شایع و الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی ارگانسیم های
..... (مایکوپلازما هومنیس، مایکوپلازما ژنیتالایوم، اوره پلازما اوره
آلتیکوم، 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 و تشخیص 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 شیمیایی، 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).

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].

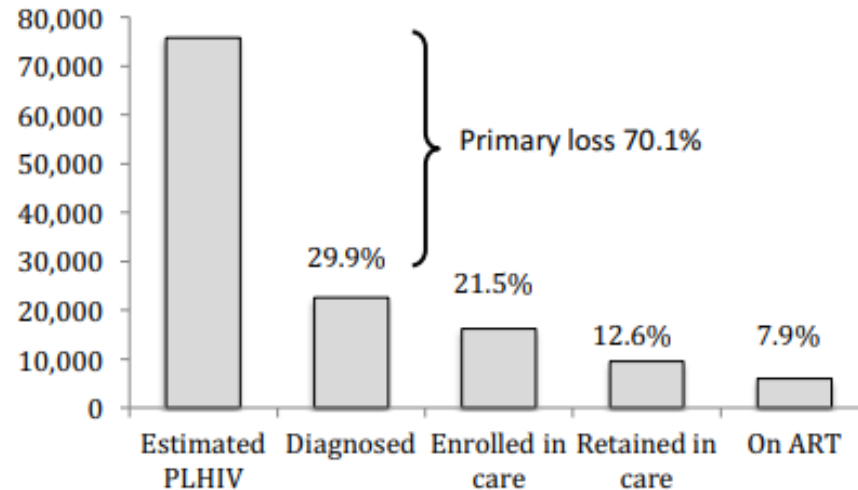


Figure 1 - The continuum of HIV care and treatment in Iran, 2015



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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.



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



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.

	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	<ul style="list-style-type: none"> - Desk review, expert panel discussion - Qualitative focus group discussion - Key informant feedback 	<ul style="list-style-type: none"> - 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	<ul style="list-style-type: none"> - Single-blind parallel randomized controlled trial - Qualitative and quantitative
Intervention	None	<p>Group 1: Peer-leaders to post HIV-related content and invite to self-testing</p> <p>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.</p>



Approach

Sample size	12-20 FSW in Tehran and 12-20 in Isfahan	<p>testing.</p> <p>Group 1: 180 FSW (120 in Tehran and 60 in Isfahan)</p> <p>Group 2: 180 FSW (120 in Tehran and 60 in Isfahan)</p>
Outcomes / outputs	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<p>Primary: HIV self-testing acceptance rate, returning of results, linkage to care</p> <p>Secondary: a) HIV testing acceptance rate among FSW partners, clients and peers, b) HIV positivity rate, c) stigma on HIV prevention and testing,</p>
Independent measures	----	<p>Main predictor: group assignment</p> <p>Other predictors: Demographics, socio-economic status, sex and drug related risk behaviors, recruitment type</p>
Analyses	<ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 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)



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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.



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

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 نیما



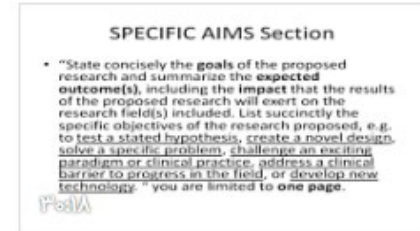
NIMAD Intro
۸۷ بازدید



کاربرد جدید مولکول های دارویی شناخته شده
۴۸۹ بازدید



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۲
۷۱۴ بازدید



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۳
۲۴۶ بازدید



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۶
۱,۷۱۹ بازدید



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۱
۴,۱۱۵ بازدید



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



یدامان آیت الله هاشمی رفسنجانی
۵۲۵ بازدید

https://www.aparat.com/nimad_institute



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۴



کارگاه پروپوزال نویسی استاندارد- خرداد ۱۳۹۵
قسمت ۵



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه برخط مدیریت طرح‌های پژوهشی



مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی
جمهوری اسلامی ایران

سامانه مدیریت پژوهش (کامپ)



پژوهشگران کارشناسان امتیازدهی پیش‌طرح داوران ناظران پشتیبانی درباره ما

پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد

مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران



صفحه اول ورود پشتیبانی

انتخاب روش تماس

انتخاب روش کسب پشتیبانی:



گزارش خطا و مشکلات فنی



تماس با دبیران کمیته‌ها



سوالات متداول

لینک‌ها / Links

[About Us](#)

[درباره ما](#)

[Print this Page](#)

[چاپ این صفحه](#)

پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد

پرسش‌های متداول

پرسش‌های متداول

پرسش ۱: نمی‌توانم وارد سامانه شوم و با پیغام «نام کاربری یا کلمه عبور اشتباه است» مواجه شدم.

پرسش ۲: هنگام ثبت نام سامانه ذکر می‌کنم ایمیل قبلاً استفاده شده است. وقتی ایمیل دیگری ذکر می‌کنم سامانه اعلام می‌کند کد ملی قبلاً استفاده شده است.

پرسش ۳: سامانه اجازه نمی‌دهد طرح را ارسال کنم و پیغام می‌دهد طرح هم‌زمان دیگری دارم!

پرسش ۴: من همکار طرح هستم. پیامک درخواست تایید همکاری در طرح را دریافت کردم ولی ایمیلی دریافت نشده است. برای تایید همکاری چه باید بکنم؟

پرسش ۵: من همکار طرح هستم و لینک تایید همکاری را نیز با ایمیل دریافت کردم ولی وقتی روی لینک کلیک می‌کنم پیغام خطایی ظاهر می‌شود با این عنوان که طرح در وضعیتی نیست که تایید همکاری موثر باشد. دلیل چیست؟

اگر طرح به هر دلیلی رد شود یا مختومه گردد دیگر تایید همکاری شما در آن طرح اثری ندارد. در اینگونه مواقع می‌توانید با مجری طرح تماس حاصل فرمایید و علت توقف طرح را از ایشان جویا شوید.

پرسش ۶: هنگام تکمیل فرم طرح وقتی سامانه فرم ادغام شده را می‌سازد بخش مربوط به جزئیات طرح دارای کارکترهای ناخوانا است.

پرسش ۷: هنگام تکمیل فرم طرح وقتی سامانه فرم ادغام شده را می‌سازد بخش مربوط به جزئیات طرح وجود ندارد.

پرسش ۸: هیچکدام از ایمیل‌های ارسالی سامانه به من نمی‌رسد!

دقت فرمایید سامانه به صورت ماشینی و بدون وقفه ایمیل‌ها را ارسال می‌کند لذا مشکل از فرستنده نیست. لیکن ممکن است سرور ایمیل گیرنده (مثلاً جیمیل) آنها را هرزنامه تشخیص داده و تحویل شما ندهد. برای حل مشکل، شاخه هرزنامه را بررسی و ایمیل مربوطه را بیابید. همچنین برای حل دائمی مشکل روی Not Spam کلیک کرده، ایمیل را ستاره دار کرده و فرستنده را نیز به دفترچه آدرس خود اضافه کنید.

پشتیبانی سامانه طرح‌های پژوهشی نیماد


گزارش خطا و مشکل‌های فنی

پشتیبانی

نام کامل جنابعالی:

آدرس ایمیل:

شماره همراه:

کد بصری:  →

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 «اینگ کار نمی‌کنه» معمولا کمکی به حل مشکل نمی‌کند و زمان خطایابی / راهنمایی را طولانی‌تر می‌کند.

پیوست‌ها:

عنوان	تاریخ آپلود	دائلود	حذف	انتخاب فایل جدید	نتیجه آپلود
پیوست ۱:		<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen			
پیوست ۲:		<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen			



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



سپاس از توجه شما