



بنام او که آگاه بر هر نهان است و دانا بر هر حقیقت



مطالعه همگروهی آینده نگر سلامت و بیماری های غیر واگیر شهر کرد

12 Years of Dedication

دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد
معاونت تحقیقات و فناوری

معرفی، نمونه مشارکت، دستاوردها و چشم انداز

ارایه در شورای راهبردی سال ۱۴۰۵



مجری مطالعه: دکتر علی احمدی، اپیدمیولوژیست



تاریخ: ۱۴۰۴ / ۱۱ / ۲۱
 شماره: ۱۴۰۴/۲۵۰۶۷۳/۵/آب
 پیوست:

جمهوری اسلامی ایران
 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
 استان چهارمحال و بختیاری



بسمه تعالی

بدینوسیله گواهی می شود مطالعه کوهورت بیماریهای غیرواگیر پرشین شهرکرد و بیوانک مربوطه با عناوین طرح های تحقیقاتی " مطالعه اپیدمیولوژیک همگروهی آینده نگر سلامت، عوامل خطر و بیماری های غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری (مطالعه کوهورت شهرکرد) " و " بررسی و اجرای فاز اندازه گیری مجدد (Reassessment Phase) متغیرهای پایه (پزشکی، آزمایشگاهی، تغذیه و عمومی) در مطالعه کوهورت آینده نگر پرشین شهرکرد" با مشخصات ذیل در دانشگاه علوم پزشکی

عنوان بانک نمونه های زیستی: بیوانک
 دامنه فعالیت: دانشگاهی / استانی و ملی
 نوع نمونه های ذخیره شده: خون کامل
 مجوزهای کمیته اخلاق در پژوهش: کده
 IR.SKUMS.REC.1400.073
 مجری طرحهای تحقیقاتی: دکتر علی
 بانک نمونه های زیستی منطبق با مقررات



دستورالعمل اجرایی
 مطالعه کوهورت پرشین

Prospective Epidemiological
 Research Studies in Iran

PERSIAN Cohort

STUDY PROTOCOL



مولفین:

دکتر حسین پوستچی
 ساره اقصیاد
 زهرا محمدی
 دکتر فرزین روزافزای
 دکتر زهرا محمودی
 آمنه شایانراد
 فاطمه جعفری
 دکتر مهدی شیخ

زیر نظر:

دکتر رضا ملکزاده



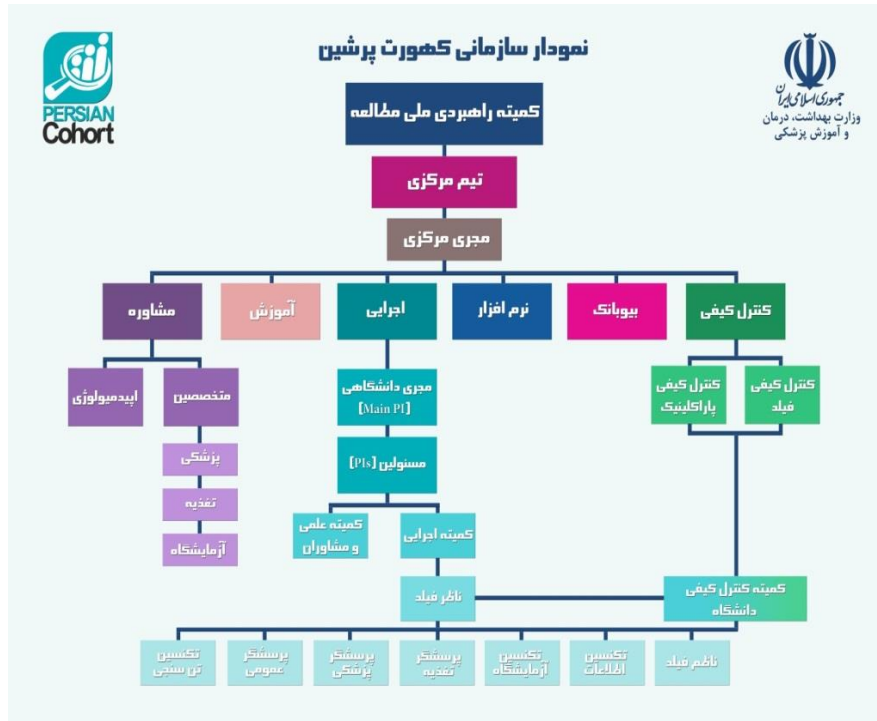
Shahrekord Cohort Strategic Council

- مطالعه کوهورت شهرکرد از یک پروژه پژوهشی تا یک زیرساخت راهبردی دانشگاهی «/ **ارایه مدل جلب مشارکت**

- معرفی ظرفیت‌های کوهورت شهرکرد
- هم‌اندیشی برای توسعه مشارکت دانشگاهی
- برنامه دهه دوم حیات کوهورت
- توسعه استفاده از داده‌ها و بیوبانک
- ارتقای همکاری‌های بین‌رشته‌ای / **مدل مشارکت**

- شرکت در فراخوان نيماد

- کوهورت سرمایه دانشگاه و همه اعضای هیات علمی و پژوهشگران



Why Cohort Studies Matter Today?

- **محدودیت منابع مالی** Funding Constraints: کاهش گرنت‌های پژوهشی، افزایش هزینه تحقیقات prospective
- **بحران‌های اقتصادی و اجتماعی، فشار بر بودجه دانشگاه‌ها**
- **Cohortها یک مزیت راهبردی هستند:**
 - زیرا زیرساخت داده و نمونه از قبل ایجاد شده است. Cohort: پژوهش کم‌هزینه‌تر با بازده بالاتر، افزایش کیفیت داده و افزایش احتمال publication
 - **پیام کلیدی:** «در شرایط محدودیت بودجه، استفاده حداکثری از داده‌های موجود یک ضرورت علمی است، نه انتخاب.»
- تغییر پارادایم در پژوهش سلامت
- امروزه قدرت علمی دانشگاه‌ها فقط با تعداد مقالات سنجیده نمی‌شود؛ بلکه با توان تولید داده‌های طولی Longitudinal Data و شواهد واقعی Real-world Evidence ارزیابی می‌شود.
- مطالعات کوهورت امکان می‌دهند: بررسی سیر طبیعی بیماری‌ها، شناسایی عوامل خطر Risk Factors، پیش‌بینی بیماری‌ها، تحلیل چندبیماری Multimorbidity
- پژوهش‌های علیتی Causal Inference، توسعه هوش مصنوعی در سلامت AI in Health
- مطالعه کوهورت شهرکرد صرفاً یک طرح تحقیقاتی نیست؛ بلکه یک «زیرساخت داده‌محور طولی» برای دانشگاه است. قابلیت همکاری‌های ملی و بین‌المللی فراهم کرده است. کوهورت شهرکرد اکنون از مرحله «یک طرح تحقیقاتی» عبور کرده و به یک سرمایه راهبردی دانشگاه تبدیل شده است. ما امروز درباره چند هزار نمونه خون یا چند هزار پرسشنامه صحبت نمی‌کنیم؛ درباره یک پلتفرم ملی برای تولید evidence در بیماری‌های غیرواگیر، سالمندی، ژنتیک، تغذیه، محیط، و هوش مصنوعی در سلامت صحبت می‌کنیم.»
- «حفظ و فعال‌سازی cohort، نوعی سرمایه‌گذاری برای **تاب‌آوری علمی دانشگاه** است.»
- «سؤال اصلی جلسه امروز این نیست که کوهورت چه کرده است؛ بلکه این است که چگونه کل دانشگاه می‌تواند از این ظرفیت استفاده کند و در دهه دوم حیات کوهورت، شریک واقعی آن باشد.»

اما پاسخ به سوال اینکه چگونه شریک واقعی بشویم؟

- ۱- هر دانشکده می تواند سهم علمی داشته باشد. هر مرکز تحقیقاتی می تواند سؤال اختصاصی استخراج کند. پایان نامه ها می توانند بر اساس داده واقعی و longitudinal طراحی شوند. امتیاز تشویقی برای همکاری بین رشته‌ای / لینک پایه و بالینی
- ۲- فقط نگویند «داده داریم». بگویند: «ما اکنون امکان بررسی این سؤالات و استفاده از داده ها را داریم:» به عنوان مثال: مسیر تبدیل چاقی به multimorbidity ، پیش‌بینی زودرس دیابت و HTN ، اثر الگوهای تغذیه‌ای محلی، سالمندی و frailty، ارتباط عوامل محیطی و اقلیمی، ژنتیک و اپی‌ژنتیک، AI-based risk prediction و causal inference in NCD epidemiology ، مراقبتهای پرستاری در بیماران مزمن شایع، فلزات سنگین در نمونه های واقعی و پیامد بیماریها
- ۳- ایجاد بانک ایده بکنیم. پژوهشگران ایده می‌گیرند و ایده می‌دهند.
- ۴- ارزش Biobank را درک کنیم. خیلی از اعضا شاید هنوز عمق ارزش biobank را درک نکرده باشند. Biobank = Future Scientific Currency ، ارزش بسیاری از cohort های بزرگ دنیا بعد از ۱۰-۱۵ سال آشکار شد. نمونه‌های ذخیره‌شده امروز، پایه تحقیقات omics و AI فردا هستند. بدون biobank، دانشگاه از موج precision medicine عقب می‌ماند.
- ۵- «پژوهشگران دانشگاه چه منافی خواهند داشت؟» دسترسی به دیتاست طولی ارزشمند، تسهیل publication در ژورنال‌های معتبر، ظرفیت thesis و dissertation، امکان grant های مشترک، همکاری بین‌رشته‌ای، افزایش citation potential، تولید high-impact evidence، ظرفیت پروژه‌های multicenter
- ۶- چالش‌ها: sustainability مالی ، نگهداری biobank ، data governance ، استانداردسازی data sharing ، retention شرکت کنندگان، linkage با HIS/EHR، نیروی انسانی تخصصی data science

نتیجه گیری: «برای همین نیازمند مشارکت دانشگاهی هستیم.»

ضرورت و نه انتخاب: burden بالای NCDs ، aging population ، AI revolution ، importance of real-world data ، محدودیت مطالعات cross-sectional و رقابت دانشگاهها در تولید داده‌های longitudinal

تجربه جهانی: فرامینگهام Framingham Heart Study، آغاز: ۱۹۴۸، در ابتدا یک مطالعه محلی کوچک بود؛ اما امروز یکی از اثرگذارترین cohort‌های جهان است. دستاوردهای کلیدی: تثبیت مفهوم عامل خطر، نقش فشارخون، نقش سیگار، نقش دیابت، نقش چربی خون، نقش چاقی در بیماری‌های قلبی عروقی و ... پیام کلیدی: «قدرت واقعی فرامینگهام در پیگیری طولی مستمر بود.»

«اگر امروز سرمایه‌گذاری علمی نکنیم، ۱۰ سال بعد فقط مصرف‌کننده داده دیگران خواهیم بود.»

«فراخوان ایده‌های پژوهشی مبتنی بر کوهورت» / فراخوان استفاده از دیتای کوهورت شهرکرد و پرشین کوهورت

تشکیل شورای راهبردی کوهورت شهرکرد Shahrekord Cohort Strategic Council

سهمیه پایان‌نامه cohort-based / ایجاد working groups تخصصی / داشبورد درخواست دیتا

اولویت‌گرن‌ت داخلی برای پروژه‌های cohort-based / کارگاه‌های آموزش تحلیل cohort data

تعریف seed grant برای پژوهشگران جوان /

«هر دانشکده چگونه می‌تواند در دهه دوم کوهورت نقش ایفا کند؟»

«چه موانعی برای استفاده اساتید از داده‌ها وجود دارد؟» اگر مانعی هست بفرمائید؟ موظف به رفع و تسهیل هستیم!

«چه سازوکاری برای تسهیل data access پیشنهاد می‌کنید؟» از وقتی پژوهشگری کد اخلاق در پژوهش بگیرد ظرف ۲ تا ۳ هفته

به دیتا دسترسی پیدا نماید.

نتیجه‌گیری: «برای همین نیازمند مشارکت دانشگاهی هستیم.»

مراحل پیشرفت، فازها و چشم‌انداز کوهورت شهرکرد

از جمع‌آوری داده تا دانش، اقدام و آینده‌ای سالم‌تر

1



فراهم نمودن مقدمات، حمایت‌ظلبی، تدوین و تصویب پروپوزال و پایلوت

۱۳۹۲-۱۳۹۴

2



فاز اول: Enrolment
• تعیین همگروه مطالعه شهرکرد
• ثبت (Registry) و تکمیل پرسشنامه برای افراد همگروه در استان چهارمحال و بختیاری
• تشکیل بیوپانک (خون، ادرار، مو و ناخن)

۱۳۹۵-۱۳۹۷

3



فاز دوم: Baseline Measurement
• تعیین وضعیت سلامت عمومی و بیماریها
• ویژگی‌ها و عوامل خطر بالینی
• سبک زندگی
• شیوع بیماری‌های غیرواگیر (همزمان با فاز 1)

۱۳۹۸

4



فاز سوم: Follow-up
• پیگیری مداوم و منظم (تلفنی / حضوری) سالانه
• هر ۵ سال یکبار معاینه دوره ای کامل
• ردگیری در مدارک پزشکی، پرونده‌های بیمارستانی و نظام ثبت‌های مختلف
• پایان پیگیری‌های ۵ تا ۱۰ و آمادگی برای سال یازدهم

۱۳۹۶ تا کنون

5



فاز چهارم: Outcomes Ascertainment
• ارزیابی، اثبات، سنجش و محاسبه بروز پیامدهای کشنده و غیرکشنده بیماری‌های غیرواگیر:
• قلبی عروقی، سرطان‌ها، دبابه، ریوی، سوانح و حوادث، اعصاب و روان

۱۳۹۹-۱۴۰۲

6



فاز پنجم: Re-assessment
• ارزیابی مجدد پس از ۳ تا سال (با توجه به شرایط اپیدمیولوژیک)
• ارزیابی دوم: ۱۴۰۲-۱۴۰۰
• ارزیابی سوم: ۱۴۰۷-۱۴۰۶
• ارزیابی چهارم: ۱۴۱۳-۱۴۱۲ (در ۳۰٪ همگروه اولیه)

۱۴۰۰ تا ۱۴۰۷ و ۱۴۱۲-۱۴۱۳

7



فاز ششم: تحول دیجیتال و استفاده از AI
• تعیین بیومارکرهای شایع در پیامدهای منتخب
• مطالعات مختلف:
• مورد شاهد لانه گزیده
• مورد همگروهی
• کارآزمایی بالینی
• مطالعات مقطعی/زنتیکی
• فرزندان/ پزشکی شخصی‌سازی
• شرکت در کنسرسیوم‌های ملی و بین‌المللی

از ۱۴۰۲ به بعد

8



فاز هفتم: سهم عوامل خلیل انتساب، اشتراک‌گذاری داده‌ها و انتشارات
• تعیین سهم فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آنها
• بکارگیری اومیکس:
• پروتئومیکس
• متابولومیکس
• ژنومیکس
• بیومارکرها
• توسعه و اشتراک‌گذاری داده‌ها
• انتشارات علمی داخلی و بین‌المللی

از ۱۴۰۳ به بعد

9



فاز هشتم: ژنتیک، محیط و اومیکس
• تعیین سهم فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آنها
• بکارگیری اومیکس:
• پروتئومیکس
• متابولومیکس
• ژنومیکس
• بیومارکرها

از ۱۴۰۴ به بعد

10



فاز نهم: پیشگیری دقیق (Precision)
• اجرای مداخلات مورد نظر برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر
• با توجه به یافته‌های مطالعه و فازهای قبل

از ۱۴۰۵ به بعد

ویژگی‌های کلیدی مطالعه

- ✓ پیگیری طولی بیش از یک دهه
- ✓ بیوپانک غنی (خون، ادرار، مو، ناخن)
- ✓ منطقه خاص جغرافیایی و قومی (بختیاری)
- ✓ داده‌های جامع: بالینی، سبک زندگی، محیطی
- ✓ قابلیت ثبت پیامدها از طریق چند منبع

فاز دهم: چشم‌انداز نهایی



تعیین روند تغییرات شیوع و بروز عوامل خطر ساز بیماری‌های غیرواگیر و امید زندگی در طی فازها مطالعه وه ویژه پس از مداخلات پیگیری سالیانه کومورت برای تعیین بروز پیامدهای بیماری‌های غیرواگیر، عوارض، مستندسازی، تهیه بانک اطلاعاتی و گزارش پایانی مطالعه و برای پژوهشگران نسل‌های بعد



نتایج مورد انتظار

- تولید شواهد معتبر علمی برای سیاست‌گذاری سلامت
- توسعه پزشکی شخصی‌سازی شده و پیشگیری دقیق
- همکاری‌های ملی و بین‌المللی
- سوالات پژوهشی بین نسل‌ها و میراث علمی پایدار

عنوان طرح: مطالعه اپیدمیولوژیک همگروهی آینده نگر سلامت، عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری

عنوان مطالعه بزرگ جمعیتی	سال تصویب در دانشگاه/ کد اخلاق در پژوهش	وضعیت مطالعه	مرحله اجرایی	حجم نمونه
مطالعه اپیدمیولوژیک همگروهی آینده نگر سلامت، عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری. مجری طرح: دکتر علی احمدی	سال ۱۳۹۴ با کد SKUMS.REC 1394.286 مطابق نامه شماره ۱۳۳۲۷۳ مورخ ۱۴۰۱/۶/۲۰ و ابلاغ مصوبه مورخ ۱۴۰۱/۶/۱۶ کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه کد اولیه برای فالوآپ همگروه نیز معتبر ابلاغ شد. کد SKUMS.1400.073 برای فاز ارزیابی مجدد همگروه پرشین شهرکرد در سال ۱۴۰۰ و کد SKUMS.NUMHE.1405.017 برای فالوآپ و پیگیری همگروه از ۱۴۰۴ تا ۱۴۱۰ اخذ شده است.	فعال، دهه اول به پایان رسید. مطالعه کوهورت وارد دهه دوم حیات شد.	پیگیری طولی / فالوآپ همگروه و شناسایی پیامدها و تحلیل داده ها ادامه دارد.	۱۰۰۷۵ نفر

مراحل پیشرفت، فازها و چشم انداز مطالعه کوهورت شهر کرد

فراهم نمودن مقدمات، حمایت طلبی، تدوین و تصویب پروپوزال و پایلوت از ۱۳۹۳ تا ۱۳۹۴

فاز اول: Enrolment، تعیین همگروه مطالعه شهر کرد، ثبت (Registry) و تکمیل پرسشنامه برای افراد همگروه در استان چهارمحال و بختیاری در سال ۷-۱۳۹۵، در این فاز بیوبانک (جمع آوری نمونه های خون، ادرار، مو و ناخن) برای همگروه تشکیل شد.

فاز دوم: Baseline Measurement، تعیین وضعیت سلامت عمومی و بیماریها، ویژگی ها و عوامل خطر بالینی، سبک زندگی و شیوع بیماری های غیرواگیر در همگروه پس از تکمیل پرسشنامه برای کلیه افراد همگروه، این فاز به صورت تدریجی در کنار فاز یک انجام شد. ۱۳۹۸

فاز سوم: Follow-up، پیگیری مداوم و مراقبت همگروه شهر کرد به صورت متناوب و منظم، سالیانه به صورت تلفنی / حضوری ویزیت می شوند. هر ۵ سال یکبار به صورت کامل مراقبت و معاینه دوره ای می شوند. ضمن آن در مدارک پزشکی و پرونده های بیمارستانی و نظام ثبت های مختلف، همگروه ردگیری و تعیین وضعیت خواهند شد. **پیگیری های پنجم و ششم و هفتم و هشتم و نهم و دهم و آمادگی برای فالوآپ سال یازدهم**

فاز چهارم: Outcomes Ascertainment، در این فاز در کنار فاز قبلی میزان بروز پیامدهای کشنده و غیر کشنده بیماری های غیر واگیر (بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، ریوی، سوانح و حوادث، اعصاب و روان) ارزیابی، اثبات، سنجش و محاسبه خواهند شد. ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲

فاز پنجم: Re-assessment، پس از سه تا پنج سال با توجه به شرایط اپیدمیولوژیک و انجام مطالعات مقطعی، روند عوامل خطر، وضعیت سلامت عمومی و معاینات اولیه و تکمیل پرسشنامه ها در ۳۰٪ همگروه اولیه انجام شد. ارزیابی دوم ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ و ارزیابی سوم ۱۴۰۶ و ۱۴۰۷ و ارزیابی چهارم ۱۴۱۲ و ۱۴۰۱۳ انجام خواهد شد.

فاز ششم: تحول دیجیتال و استفاده از AI، تعیین بیومارکرهای شایع در پیامدهای منتخب بیماریهای غیر واگیر شایع و انجام مطالعات مختلف از جمله مورد شاهد لانه گزیده، مورد همگروهی، کارآزمایی بالینی، مطالعات مقطعی / **مطالعات ژنتیکی / فرزندان / پزشکی شخصی سازی شده و شرکت در کنسرسیوم های ملی و بین المللی**

فاز هفتم: تعیین سهم عوامل خطر قابل انتساب مواجهه های مورد بررسی برای بیماری های غیر واگی، توسعه و اشتراک گذاری داده ها و انتشارات

فاز هشتم: تعیین سهم فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آنها در بیماریهای غیر واگیر و بکارگیری اومیکس، پروتئومیکس، متابولومیکس، ژنومیکس و بیومارکرها

فاز نهم: پیشگیری دقیق (Precision)، اجرای مداخلات مورد نظر برای پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر در با توجه به یافته های مطالعه و فازهای قبل،

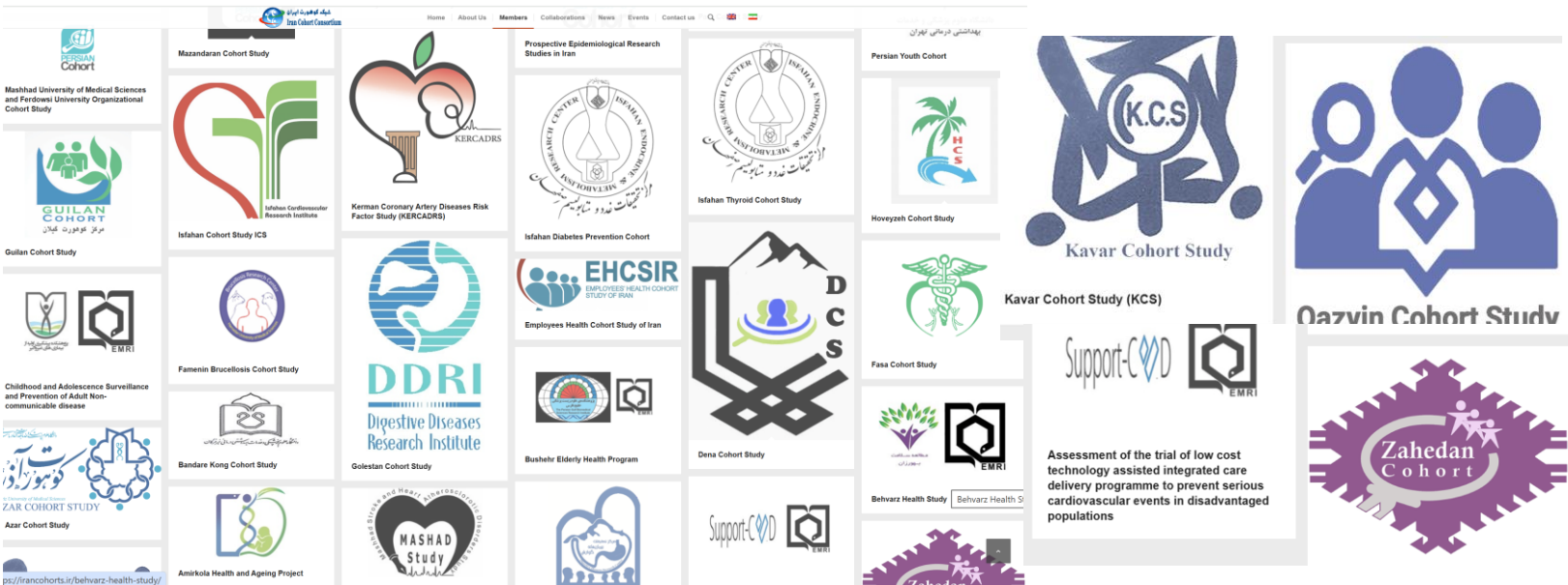
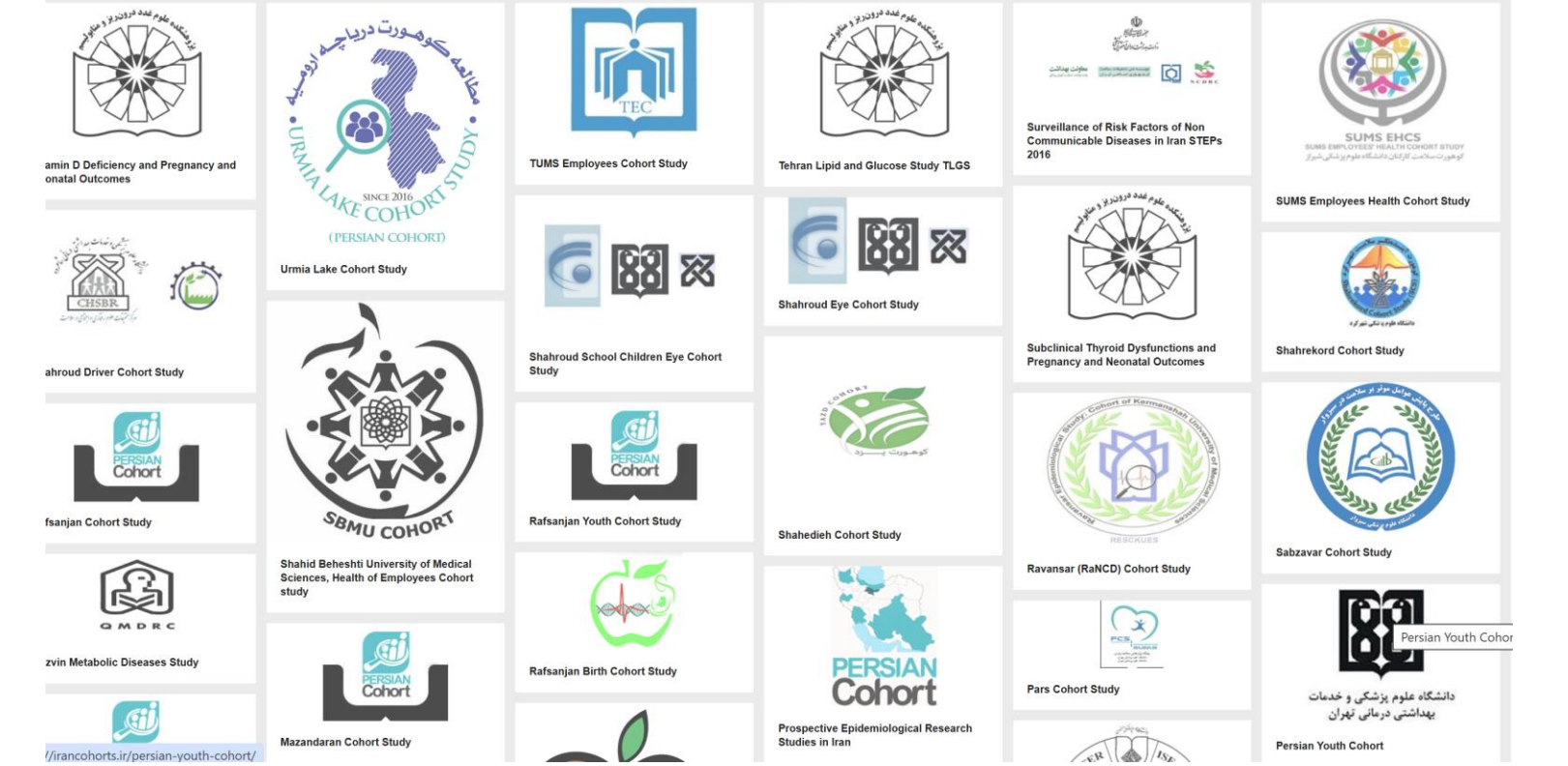
فاز دهم: تعیین روند تغییرات شیوع و بروز عوامل خطر ساز بیماریهای غیر واگیر و امید زندگی در طی فازها مطالعه و به ویژه پس از مداخلات، پیگیری سالیانه کوهورت به منظور تعیین بروز پیامدهای بیماری های غیرواگیر و همچنین عوارض و مستندسازی و تهیه بانک اطلاعاتی و گزارش پایانی مطالعه و **برای پژوهشگران نسل های بعد**

زیر ساخت مشخصات اصلی مطالعه مبتنی بر جمعیت کوهورت شهر کرد

<p>زیر ساخت</p>	<p>تجهیزات غیر مصرفی آزمایشگاهی و داشتن آزمایشگاه مجهز</p>	<ul style="list-style-type: none"> • دفتر پایش سلامت و محل مراجعه همگروه و استقرار پرسشگران (پایگاه سلامت در خیابان ۱۷ شهریور) • بیوبانک و آزمایشگاه شامل محل قرار گیری فریزرهای ۸۰- و محل نگهداری نمونه های مو، ناخن، ادرار و خون • مرکز مطالعه و استقرار پرسشگران فالوآپ / آزمایشگاه / فیلد کاری / ناظر کیفی / مجری طرح در دانشکده بهداشت
<p>تجهیزات زیر ساختی و آزمایشگاهی مستقل</p>	<p>جمعیت هدف و ابزارها و معیارهای اندازه گیری سنجش مواجهه های مورد نظر</p> <p>۱۰۰۷۵ نفر (۳۵ تا ۷۰ سال) ۳۰۴۱ نفر روستایی ۷۰۳۴ نفر شهری</p>	<p>یخچال معمولی، سانتیو فیوژ (۲ عدد)، فریزر ۸۰- درجه پانصد لیتری (۳ عدد)، فریزر ۲۰- درجه (۱ عدد)، انکوباتور (۱ عدد)، شیکر (۳ عدد)، میکرو سانتیو فیوژ یخچالدار سیگما (۱ عدد)، دستگاه بی تی (۱ عدد)، دستگاه سل کانتر (۱ عدد)، میکروسکوپ نوری، استابلیزر، سیستم مونیتورینگ دما +، هود لامینار (۲ عدد)،</p>
<p>نیروی انسانی استفاده شده</p>	<p>وزن سنج و قد سنج ، دستگاه body composition، دستگاه ECG، دستگاه اسپرومتری و کامپیوترهای مورد نیاز، نرم افزار دیتا بیس کوهورت، فشارسنج و لوازم مورد نیاز آزمایشگاه</p>	<p>پرسشنامه عمومی: مشخصات دموگرافیک، وضعیت اجتماعی و اقتصادی، سوابق شغلی، وضعیت سوخت و محل زندگی، سبک زندگی (منبع آب آشامیدنی و تماس با حیوانات)، سنجه های آنتروپومتریک، وضعیت خواب، فعالیت فیزیکی، استفاده از تلفن همراه، سموم آفت کش، مصرف آب، نمونه های بیولوژیک (خون، ادرار، مو، ناخن)</p> <p>پرسشنامه پزشکی و آزمایشگاهی: تاریخچه باروری، سوابق بیماری های مزمن، داروهای مصرفی، سابقه خانوادگی بیماری های مزمن، بهداشت دهان و دندان، اندازه گیری فشار خون، معاینه فیزیکی و معلولیت جسمی، عادات فردی (مصرف الکل-سیگار-قلیان-مواد مخدر)، مصرف مکمل های غذایی، مقادیر قند و چربی های خون و شمارش سلولی خون و ادرار و در ساب نمونه هایی اسپرومتری و نوار قلب، هورمونها و بادی کامپوزیشن</p> <p>پرسشنامه تغذیه: نان و غلات، حبوبات، گوشت و فراورده ها، شیر و لبنیات، سبزی ها، میوه ها، انواع روغن، دانه های روغنی و کره، متفرقه (چای و انواع نوشیدنی ها)، ادویه جات، عادات غذایی /</p> <p>SDH: کیفیت زندگی، سلامت عمومی، سواد سلامت، سرمایه اجتماعی، استرس، روشهای مقابله با استرس، شادکامی و نشاط، درد کمر، سیگار، خواب، شاخص Wealth ترکیبی از وضع اقتصادی اجتماعی شغل و تحصیلات و دارایی</p>
<p>نیروی آموزش دیده در حیطه های تخصصی آزمایشگاهی، پرسشگری تغذیه، پرسشگری پزشکی، پرسشگری روانشناسی و عمومی ، آمار زیستی ، اپیدمیولوژی از سال ۱۳۹۴ برای جمع آوری داده ها و اجرای فازهای مطالعه و در قالب خرید خدمات شرکتی با این مطالعه همکاری داشتند. در حال حاضر ۳ نیرو (۲ طرحی و ۱ شرکتی) دارد.</p>	<p>۲۳ نیروی آموزش دیده در حیطه های تخصصی آزمایشگاهی، پرسشگری تغذیه، پرسشگری پزشکی، پرسشگری روانشناسی و عمومی ، آمار زیستی ، اپیدمیولوژی از سال ۱۳۹۴ برای جمع آوری داده ها و اجرای فازهای مطالعه و در قالب خرید خدمات شرکتی با این مطالعه همکاری داشتند. در حال حاضر ۳ نیرو (۲ طرحی و ۱ شرکتی) دارد.</p>	

تعداد طرح استفاده از دیتای کوهورت: ۱۰۹ طرح و تقریباً بیش از ۵۴۰ نفر - طرح پژوهشگر

مشارکت کنندگان و استفاده کنندگان از داده های مطالعه کوهورت شهرکرد		
<p>دکتر سلیمان خیری، دکتر علی احمدی، دکتر عبدالله محمدیان، دکتر معصومه موسوی، دکتر مرتضی سدهی، دکتر ملوک هادی، دکتر الهه توسلی، دکتر فاضل محمدی مقدم، دکتر هادی رئیسی، دکتر رمضان صادقی، دکتر عبدالمجید فدایی، دکتر مهربان صادقی</p>	<p>دانشکده بهداشت: ۱۲ نفر</p>	<p>۱۴۰۰</p>
<p>دکتر مرضیه نصیری، دکتر بهروز پورحیدر، دکتر رضوان نورمند، دکتر ارسلان خالدی فر، دکتر حمید روحی، دکتر کیوش فکری، دکتر حسین معصومی، دکتر سعید مردانی، دکتر ناهید جیواد، دکتر اصغر بیاتی، دکتر شراره رئیسی، دکتر محمدرضا خسروی، دکتر محمدی، دکتر مجید شیرانی، دکتر صادقی، دکتر سعید عالی، دکتر علی ضامن صالحی فرد، پروفسور مرتضی هاشم زاده، دکتر کمال صولتی، دکتر معصومه معزی، دکتر تینا جعفری، دکتر کیهان قطره، دکتر عبدالمجید طاهری، دکتر سروش اماتی، دکتر الهام زارعان، دکتر کیوش فکری، دکتر زهرا حبیبی، دکتر زهرالری گوئیینی، دکتر پگاه خسرویان، دکتر فریدون رحمانی، دکتر شهرزاد حبیبی، دکتر خوری وش قادری، لایلا ابراهیمی، فاطمه مرادی.</p>	<p>دانشکده پزشکی و مراکز تحقیقاتی: ۳۴ نفر</p>	<p>اساتید، اعضای هیات علمی،</p>
<p>دکتر علیرضا اصغرزاده، دکتر مرتضی دهقان، دکتر محسن کبیری سامانی، دکتر لایلا اشرفی، دکتر محبوبه تقی پور، دکتر شهین عسگری، دکتر قربانعلی رحیمیان، دکتر اکبر سلیمانی بابادی، دکتر محمد موسوی، دکتر مسعود نیک فرجام، دکتر سیاوش فاضلیان، دکتر حنیفه گنجی، دکتر بلقیس محمدی، دکتر رسول بحرینی، دکتر محمد کرمی، دکتر فهیمه کاوه، دکتر افسانه ملکپور، ستاره فاضل، الناز دانش زاد</p>	<p>بیمارستانهای کاشانی و هاجر و مراکز تحقیقات بالینی: ۱۹ نفر</p>	<p>پژوهشگران دانشجویان</p>
<p>دکتر شهرام طهماسبیان، دکتر یاسین فدایی،</p>	<p>رشد و فناوری های نوین: ۲ نفر</p>	<p>و کاربران</p>
<p>دکتر هایده حیدری، دکتر فاطمه علی اکبری، دکتر علی حسن پور، خانم دکتر زینب توکل، خانم سمانه دهقان</p>	<p>پرستاری مامایی: ۵ نفر</p>	<p>مستقیم</p>
<p>دکتر مسعود سلیمانی، دکتر حمیدرضا برادران، دکتر مهشید ناصحی، دکتر شیما جزایری، دکتر احسان متقی، دکتر بهرام رشیدخانی، دکتر شهناز ریماز، دکتر جمیله ابوالقاسمی، دکتر آسیه منصوری، دکتر الهه زارعان، مهدی سیاح، عاطفه محمودیان، رگسانا شریقیان، ارش منی، Pierre-Antoine Dugué و Bollati Valentina</p>	<p>خارج از دانشگاه شهرکرد، همکاری های ملی و بین المللی: ۱۶ نفر</p>	<p>کوهورت</p>
<p>پونه سامانیان، صادق حسین پور، الهه سنجر، ناهید جهانگیری، ابراهیم مویدی، سیداکبر حسینی، نجمه محمودی، یاسمن کوه شوری، زهرا حسین پور، عاطفه عبدلی، خاطره مردانی، احمدرضا امیری، نیلای رضایی، عاطفه غفاری، سبیده طوسی زاده، فریده تاجی، الهام امینی، جواد پیوند، سمانه ترکیان، زهره ارش، هاجر کرامت، سکینه ایمانی، مرگان قربانی، پردیس خسرویور، ابراهیم عباسی، ملیحه یلابادی، محمد بهابین، فرهاد محمدی، حمیدرضا حسینی، حامد درامانی، پرهام رستگار، سمیرا اسدی، مریم السادات قائم فرد، فاطمه سلیمی، جمیله معارفی، ایمان هابیلی، دنیا حسینی، لایلا خطیبی، غزل محمدی، نگین میناییان، مسعود محمودزاده، امید کریمی، ملیحه موسوی، ژیل ساسانی، زینب احمدی، زهره موسوی، وحید عطایی، فریده باقرزاده، سمانه ترکیان، محمدمهدی دهقان، احمد فتاحی، زهرا علی بابایی، فهیمه علیچانی، فهیمه حقیقت دوست، سارا حسینی، زهرا حسینپور، سبیده مجیدی، وحید عطایی (منبع: سامانه ملی علم سنجی عنوان پایان نامه و دانشجو و اساتید آمده است)</p>	<p>دانشجویان و پایان نامه های تحصیلات تکمیلی، رزیدنتی و پزشکی عمومی ۶۱ نفر</p>	<p>۱۴۹ نفر</p>



بسمه تعالی

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۳/۰۳ (۰۸۵۷)
 شماره: ۰۴۰۹/۵۷۴
 پیوست: ندارد



«اقتصاد مقاومتی در سایه وحدت ملی و امنیت ملی»
 «همه برای ایران جوان»



پژوهشکده علوم غدد درون ریز و
 متابولسم

جناب آقای دکتر علی احمدی

عضو محترم هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

با سلام

احتراما نظر به ضرورت تسریع در فعالیت های شورای آموزشی-پژوهشی شبکه کوهورت ایران، و با توجه به سوابق ارزشمند و تجربیات تخصصی جنابعالی در همکاری با مطالعات کوهورت، بدین وسیله جنابعالی به عنوان «دبیر شورای آموزشی پژوهشی شبکه تحقیقات و فناوری کوهورت ایران» منصوب می شوید

انتظارات و شرح وظایف شورا:

- بررسی و تصویب طرح های تحقیقاتی، دوره ها و کارگاه های آموزشی و سایر فعالیت های مرتبط بر اساس اولویت ها
 - نظارت و ارزیابی طرح های مصوب از طریق انتخاب ناظر
 - پیشنهاد اولویت های پژوهشی کشور منطبق بر اولویت های وزارت متبوع در موضوع شبکه برای طرح در شورای راهبردی
 - تهیه RFP های لازم متناسب با اولویت های شبکه
 - ارائه گزارش و مستندات خلاصه های سیاست گذاری به شورای راهبردی شبکه
 - پیشنهاد برنامه استراتژیک شبکه به شورای راهبردی
- امید است با اتکا به توانمندی ها و تعهد حرفه ای جنابعالی، شاهد گام های مؤثر و سازنده در ارتقای مطالعات کوهورت کشور و تحقق اهداف شبکه باشیم.

با آرزوی موفقیت

دکتر داود خلیلی
 رئیس شبکه تحقیقات و
 فناوری کوهورت ایران

تهران - بزرگراه شهید چمران خیابان یسمن - خیابان شهید اصرایی جنب بیمارستان آیت الله طالقانی پژوهشکده علوم غدد درون ریز و متابولسم
 تلفن: ۰۲۱ - ۲۲۴۳۲۰۰

شفافیت و کاملترین وب سایت

۵۹۳۶۲۵ نفر بازدید کننده

تاریخ بروز رسانی ۱۴۰۲/۱۱/۲۱

تعداد بازدیدکنندگان امروز ۴۱ | تعداد کل بازدیدکنندگان تا امروز ۵۹۳۶۲۵ | تعداد کاربران بر خط ۱ | تعداد کاربران لاگین

Khaledifar et al. BMC Public Health (2018) 18:660
https://doi.org/10.1186/s12889-018-5364-2

BMC Public Health

STUDY PROTOCOL Open Access

The protocol of a population-based prospective cohort study in southwest of Iran to analyze common non-communicable diseases: Shahrekord cohort study

Arsalan Khaledifar¹, Morteza Hashemzadeh², Kamal Solati¹, Hosseion Poustchi³, Valentina Bollati⁴, Ali Ahmadi^{1*}, Soleiman Kheiri¹, Keihan Ghatreh samani⁵, Mehdi Banitalebi², Morteza Sedehi¹ and Reza Malekzadeh³

Ahmadi et al. BMC Public Health (2021) 21:2275
https://doi.org/10.1186/s12889-021-12326-y

BMC Public Health

RESEARCH ARTICLE Open Access

Non-communicable diseases in the southwest of Iran: profile and baseline data from the Shahrekord PERSIAN Cohort Study

Ali Ahmadi^{2*}, Majid Shirani³, Arsalan Khaledifar^{1,4}, Morteza Hashemzadeh⁵, Kamal Solati⁶, Soleiman Kheiri^{1,2}, Mehraban Sadeghi⁷, Abdollah Mohammadian-Hafshejani^{1,2}, Hadi Raeisi Shahraki^{1,2}, Alireza Asgharzadeh⁸, Ali Zamen Salehifard⁹, Masoumeh Mousavi^{1,2}, Elaheh Zarean¹, Reza Goujani¹, Seyed Saeed Hashemi Nazari⁹, Hossein Poustchi¹⁰ and Pierre-Antoine Dugue^{11,12,13}

> Am J Epidemiol. 2018 Apr 1;187(4):647-655. doi: 10.1093/aje/kwx314.

Prospective Epidemiological Research Studies in the Southwest of Iran (the PERSIAN Cohort Study): Rationale, Objectives, and Design

• **Cohort Study:**
Key Point:



هدف: بررسی وضعیت سلامت عمومی جمعیت بالغین و بیماری‌های مزمن و غیر واگیر (بیماری‌های قلبی عروقی، سرطان‌ها، فشار خون بالا، دیابت، کبد چرب، مالتیپل اسکلروزیس، بیماری‌های روانی، کلیوی، آسم و بیماری‌های ریوی و علل منجر به مرگ) و عوامل خطر آنها / در افراد ۳۵ تا ۷۰ سال / داشتن **بیوبانک** و جمع‌آوری و نگهداری نمونه‌های زیستی مو، ناخن، ادرار و خون در اولترافریزرهای ۸۰- درجه سانتی‌گراد

این مطالعه دارای سه پروپوزال مادر و با کدهای اخلاق در پژوهش به شماره‌های IR.SKUMS.1394.286 برای فازهای انرولمنت و فالوآپ و همچنین فاز ارزیابی مجدد IR.SKUMS.REC.1400.073 و فاز فالوآپ IR.SKUMS.NUMHE.REC.1405.017

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

تجربه راه اندازی، گزارش فاز ثبت نام و نتایج اولیه
مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر کوهورت بالغین

PERSIAN

شهرکرد، استان چهارمحال و بختیاری ۱۳۹۹-۱۳۹۴

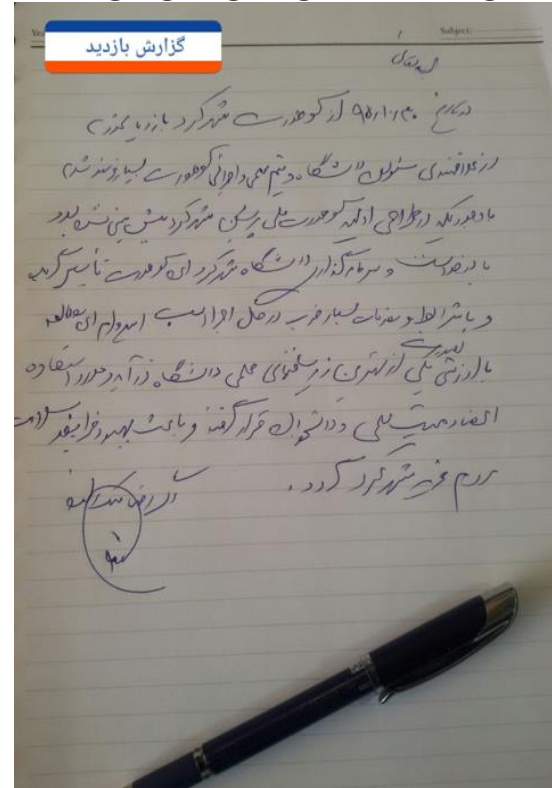
Prospective Epidemiological Research Studies in Iran

مطالعه پیرشین کوهورت شهرکرد

مجری طرح و نویسنده: دکتر علی احمدی، اپیدمیولوژیست
دانشیار اپیدمیولوژی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

مرکز پشتیبان و اجرای مطالعه:
مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت، معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

بهمن ماه ۱۳۹۹



سیستم ثبت پیگیری های مطالعه اپیدمیولوژیک هم گروهی آینده نگر در ایران

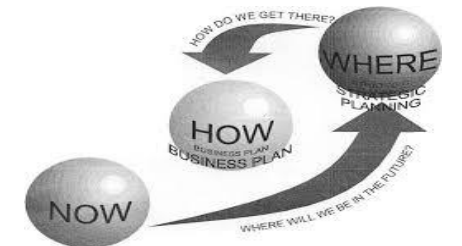
پژوهشگاه بیماری‌های کوارش و کبک
مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالغ ایران
توسعه تحقیقات ارتقاء سلامت جامعه

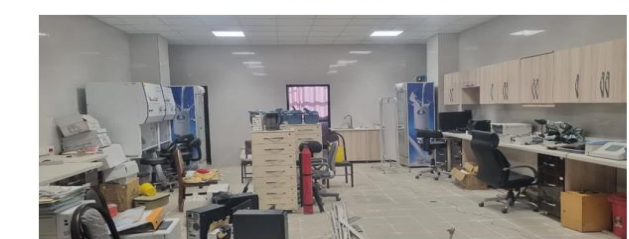
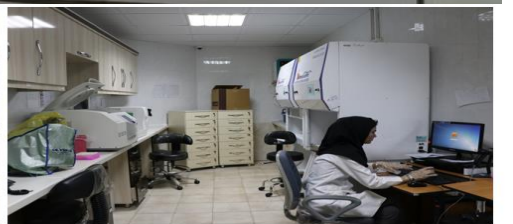
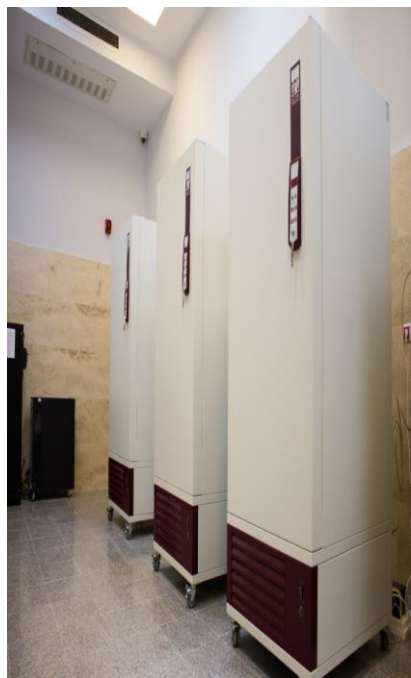
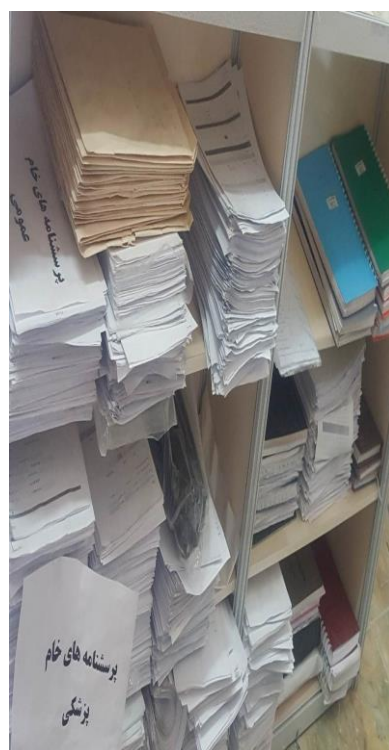
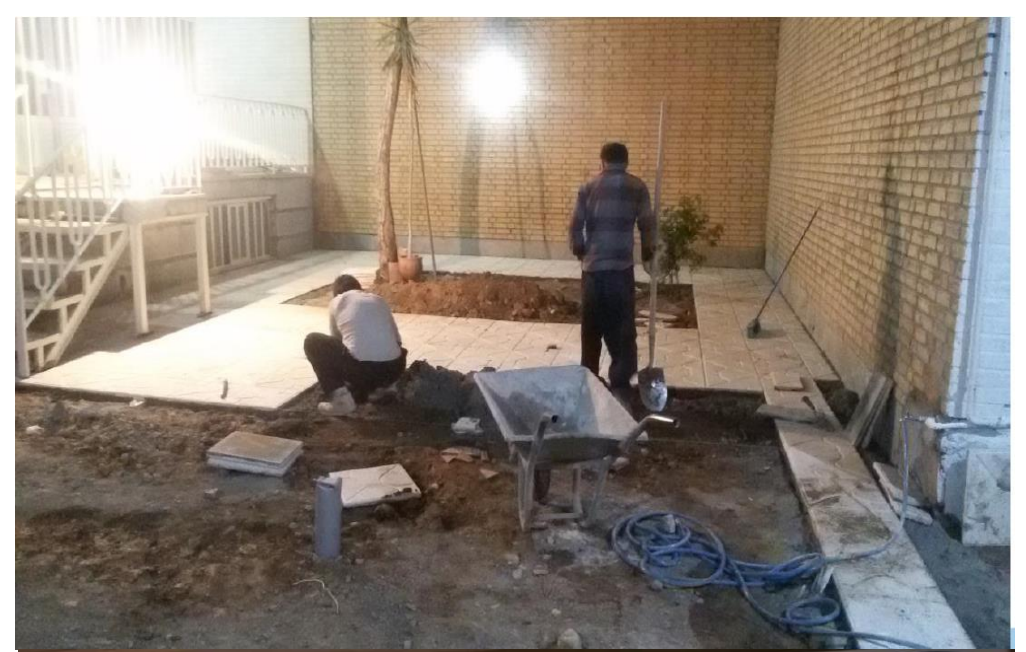
ورود به سیستم

نام کاربری:

رمز عبور:

همراه به خاطر بیاور







این مطالعه با مشارکت پژوهشگران علاقمندان و کمک شورای راهبردی می تواند به سوالات زیر پاسخ دهد:

- ۱- چه بیومارکرهایی در بیماران با پیامدهای منتخب بیماریهای غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری وجود دارد؟
- ۲- این بیومارکرها با چه پیامدها، عوامل خطر و سبک زندگی در استان چهارمحال و بختیاری ارتباط دارند؟
- ۳- خطر قابل انتساب به مواجهه های اندازه گیری شده در مطالعه کوهورت شهر کرد برای بیماریهای غیرواگیر شایع چقدر است؟ شایعترین علل بیماری های غیرواگیر در استان کدامند؟
- ۴- فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آنها در بیماریهای غیرواگیر شایع استان چهارمحال و بختیاری چه سهمی دارند؟
- ۵- در خلاصه سیاستی، ترجمان دانش و تدوین بسته مداخلات بومی شده برای پیشگیری، کنترل و پایش بیماریهای غیرواگیر در استان با توجه به یافته های مطالعه کوهورت و پاسخ به سوالات مورد اشاره برای ارتقای کیفیت زندگی مردم و سطح بندی خدمات پیشگیری نوع اول تا چهارم در نظام سلامت استان چه محورها و نکاتی (Action Plan) باید گنجانیده شود؟
- ۶- تغییرات شیوع و بروز عوامل خطر ساز بیماریهای غیرواگیر (تغذیه، چربی خون بالا، پرفشاری خون، دیابت و چاقی و ..) بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟
- ۷- تغییرات شیوع و بروز بیماری های غیر واگیر شایع (قلبی عروقی، استروک، سرطان ها، کبد چرب و...) بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟
- ۸- تغییرات مورتالیته و موربیدیته و بار بیماری های غیرواگیر (تعداد مراجعات به پزشک، بستری مجدد، داروها، اعمال تشخیصی، روزهای مرخصی، از کارافتادگی، جراحی قلب باز و آنژیوپلاستی و مرگ و میر بععل بیماریهای غیرواگیر شایع) و امید زندگی و مرگ های قابل اجتناب بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟
- ۹- آیا می توان از هوش مصنوعی و یافته های مطالعه کوهورت شهر کرد و پاسخ به سوالات بالا بهره گرفت و اپلیکشن بومی در استان طراحی و استفاده نمود؟

ضرورت

محدودیت منابع مالی
Funding Constraints:
کاهش گزینشهای پژوهشی
prospective افزایش هزینه تحقیقات
بحرانهای اقتصادی و اجتماعی
فشار بر بودجه دانشگاهها

مطالعات یک مزیت راهبردی هستند:
زیرا زیرساخت داده و نمونه
از قبل ایجاد شده است.

Cohort پژوهش کم هزینه تر
با بازده بالاتر
افزایش کیفیت داده
publication publication

پیام کلیدی
«در شرایط محدودیت بودجه،
استفاده حداکثری از دادههای موجود
یک ضرورت علمی است، نه انتخاب.»

تغییر پارادایم در پژوهش سلامت

امروزه قدرت علمی دانشگاهها فقط با تعداد مقالات سنجیده نمی شود؛
بلکه با توان تولید دادههای طولی «
Longitudinal Data
Real-world Evidence
و شواهد واقعی
ارزیابی می شود.»

مطالعات کوهورت امکان می دهند:

بررسی سیر
طبیعی بیماریها

شناسایی
عوامل خطر
Risk Factors

پیش بینی
بیماریها

تحلیل
چندبیماری
Multimorbidity

پژوهشهای علیتی
Causal Inference

توسعه هوش مصنوعی
در سلامت
AI in Health

کوهورت شهرکرد؛ یک سرمایه راهبردی

مطالعه کوهورت شهرکرد صرفاً یک طرح تحقیقاتی نیست؛
بلکه یک «زیرساخت داده محور طولی» برای دانشگاه است.
قابلیت همکاریهای ملی و بین المللی فراهم کرده است.

کوهورت شهرکرد اکنون از مرحله «یک طرح تحقیقاتی
عبور کرده و به یک سرمایه راهبردی دانشگاه تبدیل شده است.»

«ما امروز درباره چند هزار نمونه خون یا چند هزار
پرستشنامه صحبت نمی کنیم؛ درباره یک پلتفرم ملی
برای تولید evidence در بیماریهای غیرواگیر، سالمندی،
ژنتیک، تغذیه، محیط، و هوش مصنوعی در سلامت
صحبت می کنیم.»

«حفظ و فعال سازی cohort، نوعی سرمایه گذاری
برای تاب آوری علمی دانشگاه است.»

اما پاسخ به سوال اینکه چگونه شریک واقعی بشویم؟

1

هر دانشگاهی می تواند سهم
علمی داشته باشد.

هر مرکز تحقیقاتی می تواند
سؤال اختصاصی استخراج کند.

پایان نامه ها می توانند بر
اساس داده واقعی و
longitudinal طراحی شوند.

امتیاز تشویقی برای همکاری
بین رشته ای / لینک پایه و بالینی

2

فقط نگویید «داده داریم».
بگویید:
«ما اکنون امکان بررسی این
سؤالات و استفاده از داده ها
را داریم»:

مثالها:

- ✓ مسیر تبدیل چاقی به multimorbidity
- ✓ پیش بینی زودرس دیابت و HTN
- ✓ اثر الگوهای تغذیه ای محلی
- ✓ سالمندی و frailty
- ✓ ارتباط عوامل محیطی و اقلیمی
- ✓ ژنتیک و اپی ژنتیک.
- ✓ AI-based risk prediction
- ✓ causal inference in NCD epidemiology
- ✓ مراقبتهای پرستاری در بیماران مزمن
- ✓ فلزات سنگین در نمونه های واقعی
- ✓ پیامد بیماریها

3

ایجاد بانک ایده بکنیم.
پژوهشگران ایده می گیرند
و ایده می دهند.

4

ارزش Biobank را
درک کنیم.

• Biobank =
Future Scientific Currency
ارزش بسیاری از
cohort ها از 10-15 سال
آشکار شد.
نمونه های ذخیره شده امروز،
پایه تحقیقات omics
AI فردا هستند.
بدون biobank، دانشگاه
از موج precision medicine
عقب می ماند.

5

«پژوهشگران دانشگاه
چه منافعی خواهند داشت؟»

- ✓ دسترسی به دیاست طولی /
ارزشمند.
- ✓ تسهیل publication در
ژورنالهای معتبر
- ✓ ظرفیت data science و chesis
- ✓ امکان grantهای مشترک
- ✓ همکاری بین رشته ای
- ✓ citation potential افزایش
- ✓ evidence high-impact تولید
- ✓ ظرفیت پروژه های multicenter

6

چالشها:

- مالی sustainability
- biobank نگهداری
- data governance
- استاندارد سازی
- data sharing
- شرکت کنندگان retention
- linkage با HIS/EHR
- نیروی انسانی تخصصی
- data science

پیشنهاد مدل جلب مشارکت پژوهشگران و تشکیل «شبکه پژوهشی کوهورت شهرکرد»
Shahrekord Cohort Research Network

با اعضای مشتمل بر:

- مجموعه پژوهش
- معاونت
- بیوبانک
- مراکز تحقیقات
- نمایندهان
- دانشگاهها
- پژوهشگاهها

وظایف شبکه:

- ✓ تعریف اولویت های پژوهشی
- ✓ توسعه همکاریها
- ✓ تسهیل پایان نامه ها.
- ✓ تسهیل استفاده از دیتای
مطالعه کوهورت شهرکرد

جلسات شبکه:

این شبکه دو هفته یکبار تشکیل جلسه دهد.
هر جلسه، میزبانی آن با یک مرکز تحقیقات
وابسته به دانشگاه/ معاونت پژوهشی دانشگاه باشد.

شبهکهای از:

- دانشگاهها
- مراکز تحقیقات
- بیمارستانها
- دانشجویان تحصیلات تکمیلی
- مراکز خدمات جامع سلامت
- و خانه های بهداشت آموزشی

برای:

- ✓ تعریف پروژه مشترک
- ✓ اشتراک تخصصی
- ✓ توسعه publications
- ✓ جذب گرنت
- ✓ تربیت پژوهشگر نسل آینده

7 مرکز تحقیقات /
پژوهشگاه

7 دانشگاه /
معاونتهای پژوهشی

2 مرکز توسعه تحقیقات بالین
بیمارستانهای آموزشی درمانی

16 عضو شبکه

جمعاً 16 مرکز

3 جلسه میزبانی

1 جلسه شورای راهبردی
به میزبانی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

کمک به افزایش تاب آوری علمی پژوهشی دانشگاه

نتیجه گیری: «برای همین نیازمند مشارکت دانشگاهی هستیم».
«سؤال اصلی جلسه امروز این نیست که کوهورت چه کرده است؛
بلکه این است که چگونه کل دانشگاه می تواند از این ظرفیت استفاده کند
و در دهه دوم حیات کوهورت، شریک واقعی آن باشد.»

پیشنهاد مدل جلب مشارکت پژوهشگران و تشکیل «شبکه پژوهشی کوهورت شهرکرد»
Shahrekord Cohort Research Network

شبکه ای از: دانشکده ها/ مراکز تحقیقات/ بیمارستان ها/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی / مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت آموزشی

اعضا: مشتمل بر نمایندگان دانشکده ها/ مراکز تحقیقات/ معاونت پژوهشی/ بیوبانک/ مجری

وظایف: تعریف اولویت های پژوهشی / توسعه همکاریها/ تسهیل پایان نامه ها/ تسهیل استفاده از دیتای مطالعه کوهورت شهرکرد

جلسات: این شبکه دو هفته یکبار تشکیل جلسه دهد. هر جلسه، میزبانی آن با یک مرکز تحقیقات وابسته به دانشگاه/ معاونت پژوهشی دانشگاه باشد.

با احتساب 7 مرکز تحقیقات/ پژوهشگاه/ 7 دانشکده و معاونتهای پژوهشی / 2 مرکز توسعه تحقیقات بالین بیمارستانهای آموزشی درمانی جمعاً 16 مرکز، سالیانه هر مرکز یک جلسه فصلی و میزبان 3 جلسه و یک جلسه شورای راهبردی به میزبانی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه خواهیم داشت.

برای:

تعریف پروژه مشترک
اشتراک تخصص
توسعه publications
جذب گرنت
تربیت پژوهشگر نسل آینده
کمک به افزایش تاب آوری علمی پژوهشی دانشگاه

نتیجه گیری: «برای همین نیازمند مشارکت دانشگاهی هستیم».
«سؤال اصلی جلسه امروز این نیست که کوهورت چه کرده است؛
بلکه این است که چگونه کل دانشگاه می تواند از این ظرفیت استفاده کند
و در دهه دوم حیات کوهورت، شریک واقعی آن باشد.»

کمیته مرور پیامدها: آقای دکتر کبیری، خانم دکتر عسگری، خانم دکتر اشرفی، دکتر روزافزا، دکتر خالدی فر، دکتر مردانی، دکتر رحیمیان، دکتر نصیری، شادروان دکتر نورمند، دکتر اخلاقی، دکتر آقایی، دکتر نیک فرجام



مصوبات سیاستی مورد درخواست جلسه جهت ارجاع به شورای پژوهشی دانشگاه و اخذ مصوبه اجرایی:

Institutional Policy Resolutions: با هدف: «هدف جلسه شورای راهبردی صرفاً ارائه گزارش نبود؛ بلکه آغاز یک مدل مشارکتی دانشگاهی برای بهره‌برداری علمی از زیرساخت

ارزشمند مطالعه کوهورت شهر کرد است.» مصوبات این شورا پس از تأیید در شورای پژوهشی دانشگاه و ابلاغ معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه لازم الاجرا میباشند.

مصوبه ۱: مطالعه کوهورت شهر کرد و بیوبانک مربوطه به عنوان زیرساخت راهبردی پژوهشی دانشگاه / **Strategic Research Infrastructure** به عنوان ظرفیت مهم برای استفاده پژوهشگران و مشارکت آنها و بویژه برای پایان نامه های دانشجویی مورد حمایت معاونت تحقیقات و فناوری و مراکز تحقیقاتی وابسته و معاونت آموزش قرار دارد.

مصوبه ۲: شورای راهبردی مطالعه کوهورت با اعضای پیشنهادی و داشتن نماینده از هر یک از مراکز تحقیقاتی دانشگاه، آموزش و تحصیلات تکمیلی و مجری بسته به ضرورت و حداقل سالیانه یکبار تشکیل گردد. در اولین جلسه این شورا در سال ۱۴۰۵ پیشنهاد مدل جلب مشارکت پژوهشگران و تشکیل «شبکه پژوهشی کوهورت شهر کرد» **Shahrekord Cohort Research Network**

با اعضای مشتمل بر نمایندگان دانشکده‌ها/مراکز تحقیقات/معاونت پژوهشی/بیوبانک/ مجری با وظایف تعریف اولویت‌های پژوهشی/ توسعه همکاری‌ها/تسهیل پایان‌نامه‌ها/ تسهیل استفاده از دیتای مطالعه کوهورت شهر کرد مورد توافق و مصوب شد. این شبکه دو هفته یکبار تشکیل جلسه دهد. هر جلسه، میزبانی آن با یک مرکز تحقیقات وابسته به دانشگاه/ معاونت پژوهشی دانشکده باشد.

مصوبه ۳: اولویت‌دهی به پایان‌نامه‌های مبتنی بر داده‌های **cohort (Thesis-related Resolutions)** و تسریع تصویب پروپوزال/ کاهش بروکراسی/ اولویت حمایت مالی محدود/ تخصیص امتیاز پژوهشی و آموزشی مورد توجه قرار گیرد.

مصوبه ۴: ایجاد «بانک موضوعات پایان‌نامه‌ای» مبتنی بر **cohort** شامل: موضوعات آماده/ **datasets** قابل استفاده / **mentor** های مرتبط توسط اعضای شبکه پژوهشی مربوطه
مصوبه ۵: **Data Sharing** و **Data Governance & Biobank** مطابق فرم های ابلاغی پرشین کوهورت و توافقنامه انتقال دیتا و نمونه ها انجام گیرد. دستورالعمل شفاف دسترسی به داده‌ها وجود دارد. حفظ **governance** و شفافیت **authorship** و جلوگیری از هر گونه تعارضات در ابتدای شروع کار مشخص است.

مصوبه ۶: آموزشی و توانمندسازی و **Capacity Building** در دستور کار مدیریت پژوهشی دانشگاه قرار گیرد. برگزاری دوره‌های آموزشی **cohort data analysis** و موضوعات: **longitudinal analysis** و **survival analysis** و **causal inference** و **missing data** و **AI applications** و سایر نیازمندی های شبکه پژوهشی کوهورت

مصوبه ۷: حمایت از پژوهشگران جوان / باتجربه برای استفاده از **cohort** با **mentorship program** و **statistical consultation** و **seed grants** کوچک توسط مراکز تحقیقات دانشگاه در استفاده از دیتای کوهورت و اولویت آن در فرایندهای تصویب

مصوبه ۸: حمایت از برنامه دهه دوم کوهورت شهر کرد و **digital transformation** و توسعه **linkage** و تقویت **biobank** و توسعه همکاری های دانشگاهی، ملی و بین‌المللی از اولویت های معاونت تحقیقات و فناوری است. پژوهشگران از فراخوان های نیماد و داشته های مطالعه کوهورت شهر کرد در مشارکت با سایرین استفاده نمایند.

مصوبه ۹: الزام معرفی ظرفیت **cohort** به دانشجویان تحصیلات تکمیلی، مثلاً: در جلسات آموزشی دانشکده‌ها یا معاونت پژوهشی و «الزام هر دانشکده و مرکز تحقیقاتی به معرفی حداقل چند **proposal** یا **thesis** مبتنی بر **cohort** در هر سال» این تعداد و عناوین در اولین جلسه شاخه «شبکه پژوهشی کوهورت شهر کرد» در هر دانشکده حداکثر در خردادماه ۱۴۰۵ تعیین گردد.

مصوبه ۱۰: مسئولین (رئیس و معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی) دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی که بیشترین طرح و استفاده از کوهورت را نمایند در هفته پژوهش مورد تشویق قرار گیرند.

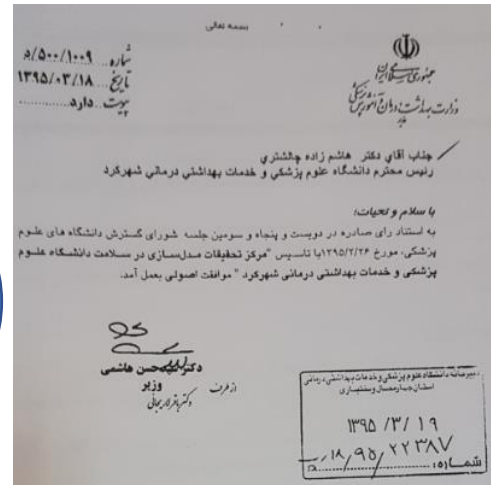
تجربه مطالعه کوهورت شهر کرد / مشارکت

تقاضاهای فراوان برای تخصیص منابع در نظام سلامت
درمان / بهداشت / دانشجویی / توسعه / آموزش / پژوهش /

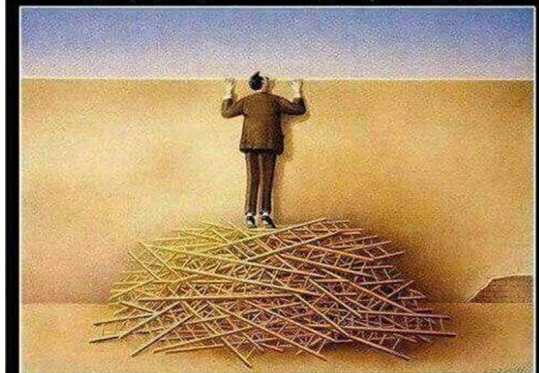


فراهم نمودن زیرساخت در سال ۱۳۹۳

- 1948 n=5,209
- 1971 n=5124 Offspring
- 1994 n= 506 Omni Cohort1
- 2003 n= 410 Omni Cohort2
- 2002 n= 4095/5500 Generation 3
- 2003 n-103 New Offspring Spouse



مهم نیست چقدر امکانات در اختیار دارید.



اگر ندانید چگونه از آنها استفاده کنید، هیچگاه کافی نخواهند بود.



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۷/۰۷
شماره: ۵۲۰۶۶/۱۸/۹۹/پ/د
پیوست:

جناب آقای مهندس سید راشد جزایری

معاون محترم بهداشت و رئیس مرکز بهداشت استان

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند پیرو مصوبه هیئت رئیسه محترم دانشگاه مبنی بر انجام فرایندهای اجرایی و پیگیری های مربوط به مطالعه کوهورت دانشگاه توسط همکاران در استخدام دانشگاه، مقتضی است دستور فرمایید همکاران محترم در شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردل در مناطق روستایی که مطالعه کوهورت وجود دارد همکاری لازم را با مجری طرح (دکتر علی احمدی) مبدول داشته و نسبت به صدور ابلاغ و معرفی بهورزان و کاردنان روستاهای منتخب مطالعه کوهورت دانشگاه از طرف ریاست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردل اقدام مقتضی بعمل آید. شایان ذکر است حجم کار بگونه ای است که در کنار شرح وظایف محوله، انجام آن امکان پذیر است. برای ثبت موارد کوهورت روستایی با حجم نمونه ۳۰۴۱ نفر نیاز به یک نفر کارشناس علاوه بر خدمات بهورزان محترم می‌باشد که در این خصوص نیز مساعدت لازم از طرف شبکه اردل با معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و مجری کوهورت بعمل آورید.

دکتر مجید شبراتی
رئیس دانشگاه



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردل

با سلام و احترام

به پیوست تصویر نامه شماره ۹۵/۹۷۹۶۷/ت/اس/د مورخ ۹۵/۸/۱۷ سرپرست محترم مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه در خصوص فراهم نمودن الزامات و مقدمات اجرای طرح کوهورت در آن شهرستان ارسال میگردد، دستور فرمایید با توجه به مفاد نامه برابر مقررات همکاری و مساعدت لازم با جناب آقای دکتر احمدی مدیر محترم برنامه و سرپرست مرکز تحقیقات بعمل آید.

دکتر عبدالمجید فدایی
سرپرست معاونت بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان

زفره دکتر علیرضا سلیمان
معاون اجرایی

رونوشت:

- جناب آقای دکتر احمدی سرپرست محترم مرکز تحقیقات مدل سازی دانشگاه جهت استحضار
- گروه توسعه شبکه جهت اطلاع

در هیات ریسه های ادوار مختلف دانشگاه (۶ دور) / ۶ ریس دانشگاه / ۷ معاون پژوهشی و همکاری های درون بخشی وجود داشت

هماهنگی مرکز بهداشت استان با شبکه بهداشت و درمان اردل برای اجرای مطالعه از سال ۱۳۹۵



عکس: جلسه هماهنگی و توجیهی برای راه اندازی کوهورت روستایی اردل در شبکه بهداشت و درمان شهرستان اردل و شرکت مجری کوهورت (دکتر احمدی) رئیس و معاون شبکه (آقایان مهندس امیدی و مهندس تیموری)، پزشک و کارشناسان مراکز و شبکه اردل



معاونت بهداشت



شماره: ۳۰۵/۶۸۶

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۱/۳۱

پیوست: ندارد

«اقتصاد مقاومتی»

در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

جناب آقای دکتر علی حسن پور دهکردی

سرپرست محترم معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرکرد

موضوع: درخصوص اجرای طرح تحقیقاتی "تدرین کایدلاین ملی کمردرد"

با سلام و احترام

با عنایت به اجرای طرح تحقیقاتی "تدرین کایدلاین ملی کمردرد" در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و ضمن ابراز قدردانی و تشکر از جنابعالی و همکاران محترم در آن حوزه و معاونت بهداشت و چاپ مقاله خلاصه سیاستی توسط مجری طرح (جناب آقای دکتر علی احمدی) که به سفارش این دفتر انجام گردید و همچنین برگزاری جلسه ترجمان دانش با ذینفعان و ارائه مقاله و کایدلاین؛ به اطلاع می‌رساند این دفتر در سال ۱۴۰۴ از یافته های طرح مورد اشاره و کایدلاین مزبور جهت تدوین برنامه کشوری پیشگیری و کنترل کمردرد استفاده نموده است و امید است همواره همکاری های قی مابین تداوم داشته باشد.

دکتر جعفر جندقی

مدیر کل دفتر مدیریت بیماریهای غیر واگیر



معاونت بهداشت

راهنمای بالینی

پیشگیری، مراقبت و کنترل کمردرد

به سفارش اداره پیشگیری از اختلالات اسکلتی عضلانی

دفتر مدیریت بیماریهای غیر واگیر، معاونت بهداشت

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

پائیز ۱۴۰۴



پاراسات از نه اول مستألف انبارت حضرت ابی عمران
برست در بر مولین انشاء الله تعالی
عطف کو برست شکر با کرمه... انگریزی سائنس
در قیالی است ان پنا حال کربستاری در سال ۱۳۶۵
در آتالی نوبت تقیست اینچا ارتقا است
با سوسامان تقویست قادی و ادرت بد است
ادمان و تهرنش پرشکل بناسه آقایی پر موف
و کتر ضا ملک زاده افستراج کردید
معدی طرح دکتر علی احمدی - ایندیپولورسیت
پناست ان کت نمن گسب پر پناست بر ای پناست
پناست در م پناست در م پناست پناست پناست
پناست پناست پناست پناست پناست پناست



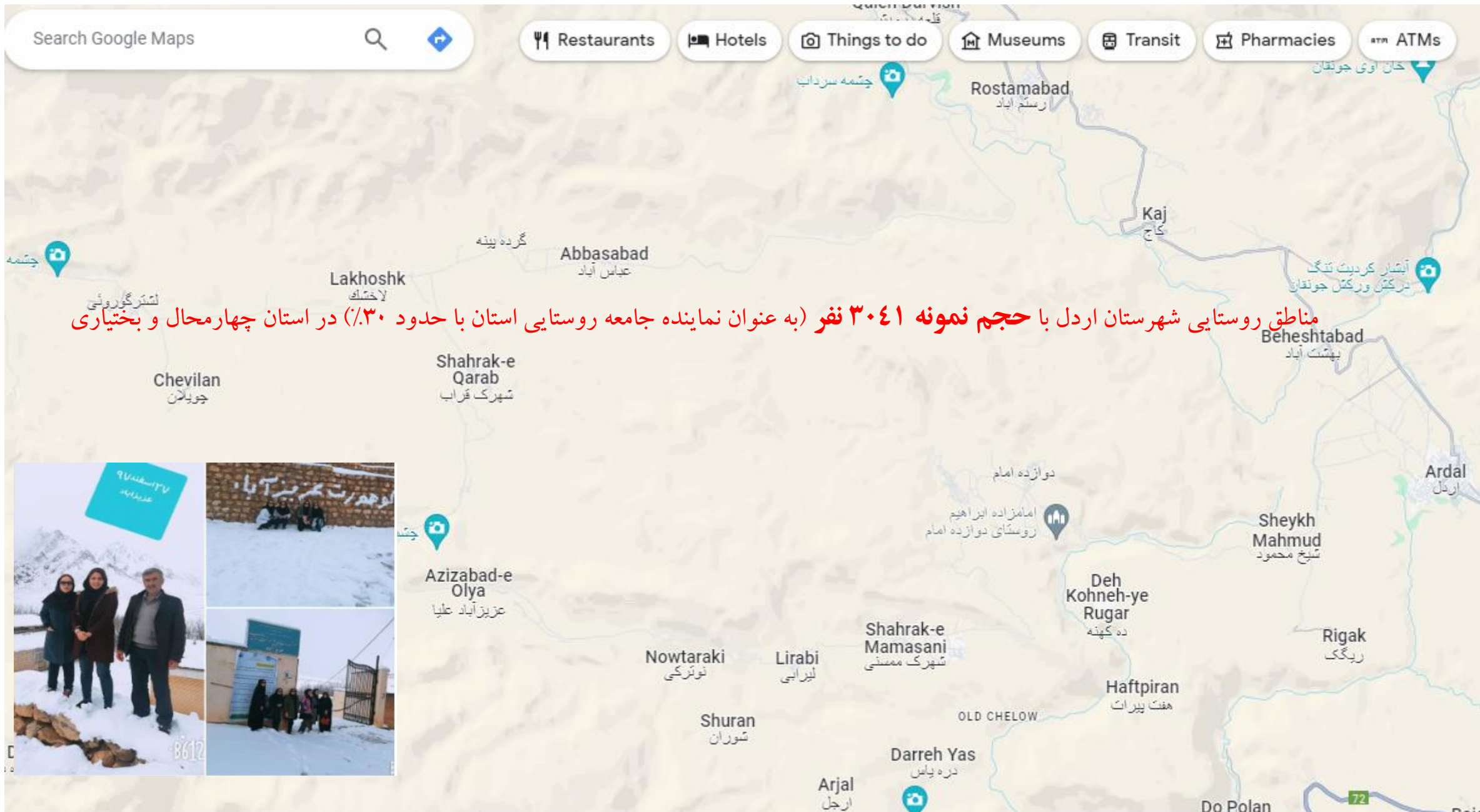




نقشه پراکندگی جمعیت کوهورت شهر کرد: جمعیت شهری Shahrekord Cohort Study

حجم نمونه ۷۰۳۴ نفر (به عنوان نماینده جامعه شهری استان با حدود ۷۰٪)





مناطق روستایی شهرستان اردل با حجم نمونه ۳۰۴۱ نفر (به عنوان نماینده جامعه روستایی استان با حدود ۳۰٪) در استان چهارمحال و بختیاری



آموزش رابطین بهداشت شهری برای حمایت طلبی و کمک به جلب مشارکت مردم





پیشگیری اولیه

استفاده از ظرفیت صدا و سیمای استان / برنامه ارمغان سلامت / مردم و مسئولین / زیر یک سقف / سلامت باشی توزیع رایگان تراکت های اطلاع رسانی پیشگیری از بیماری های غیرواگیر برای بالابردن سواد سلامت جامعه

اطلاع رسانی در بستر فضای مجازی برگزاری کلاس های توانمند سازی مردم و کارکنان بهداشتی درمانی

فرهنگسازی واقناع سازی مردم ومسئولین

دعوت حضوری و توجیه آنها برای شرکت در مطالعه سرشماری جمعیت تحت پوشش توزیع تراکت مزایای شرکت در مطالعه و اهمیت بیماری های غیرواگیر تولید و توزیع رسانه های مولتی مدیا نظیر موشن گرافی راه اندازی پایگاه خبری نسیم: نکاشت/سلامت/یاور/ مردم در شبکه های اجتماعی ارایه یافته های مطالعه در جلسات مختلف استانی و دانشگاهی

گسترش مفهوم پزشکی سلامت محور

برگزاری کارگاه های متعدد برای دانشجویان و اساتید و پژوهشگران فراخوان سالیانه استفاده از داده های مطالعه کوهورت بصورت رایگان استفاده از بستر کوهورت و برگزاری کارآموزی دانشجویان دادن موضوع و راند کردن بیش از ۶۰ پایان نامه تحصیلات تکمیلی استفاده از بستر کوهورت و تدوین گایدلاین ملی مراقبت کمردرد

اقدامات و ابتکارات مطالعه کوهورت شهرکرد

پیشگیری ثانویه وغربالگری وبرپایی میز خدمت

غربالگری فشار خون غربالگری دیابت نوع دو، ویزیت همه همگروه توسط پزشک عمومی و ارجاع غربالگری بیماری های قلبی عروقی و اخذ نوار قلب و بادی کامپوزیشن غربالگری بیماریهای تنفسی و آسم و اخذ اسپرومتری

استفاده از فناوری وطراحی اپلیکیشن خدمات سلامت وجوانی جمعیت

تعیین سیمای دقیق بیماری های غیرواگیر و معرفی عوامل خطر و شناخت بهتر برای سیاستگذاران و برنامه ریزان و مدیران و مردم انتشار در بستر فضای مجازی و کافه بازار بصورت رایگان بازدید و استفاده از نرم افزار به تعداد ۱۶۱۵۲۸ نفر نصب نرم افزار به تعداد ۱۲۹۴ نفر بارگذاری بیش از ۳ گیگابایت محتوی تایید شده استفاده از ظرفیت های مرکز بهداشت استان و جهاد تبیین ارایه آموزش در راستای ارتقای سواد سلامت و خود مراقبتی

تدوین خلاصه سیاستی وترجمان دانش وگسترش تحقیقات

تدوین ترجمان دانش یافته های کوهورت شهرکرد ارسال گزارشات دوره ای و ترجمان دانش به شبکه های بهداشت و درمان طراحی وب سایت و انتشار کتاب تجربه مطالعه کوهورت استفاده از دیتای کوهورت و انجام بیش از ۹۰ طرح تحقیقاتی و ۵۰ مقاله

مهمترین دستاوردهای مطالعه کوهورت شهر کرد از ۱۳۹۳ تا ۱۴۰۴

ایجاد وحدت رویه در
اشتراک گذاری دیتا در
دانشگاه
شفافیت در اطلاع رسانی و
عدم تضاد منافع و عدم
محدودیت برای مشارکت و
استفاده از دیتا



فرهنگ سازی
برای شرکت همگروه در
مطالعه
خود مراقبتی و سواد
سلامت
توانمند سازی کارکنان



گسترش خدمات با کیفیت پیشگیری اولیه و ثانویه برای
بیماری های غیرواگیر بخصوص در مناطق دوردست
استان و داشتن رویکرد عدالت در سلامت

رایگان نمودن خدمات غربالگری نوار قلب،
اسپیرومتری، بادی کامپوزیشن، آزمایشات قند و لیپید و ادرار
و شناسایی دیابتی ۹۷۱ نفر، فشارخونی ۱۶۹۴ نفر، بیماری
قلبی عروقی ۱۲۷ نفر، سکتة مغزی ۹۳ نفر، نارسایی کلیه ۶۰
نفر، بیماریهای کبدی ۱۴۸۲ سرجمع ۴۳۷۳ نفر
ویزیت پزشک عمومی ۱۰۰۰۰ نفر و متخصص ۱۵۰۰ نفر



داشتن سهم در تولید علم و دانش در کشور و
دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد / کمک به
تثبیت رشته اپیدمیولوژی / اخذ مجوز
دکترای پژوهشی برای دانشگاه

استفاده از بستر شبکه های بهداشتی درمانی و
انجام مطالعه با هزینه کم
استفاده از بستر، داده ها و نتایج مطالعه برای طرح
پایلوت تدوین گایدلاین مدیریت کمردرد و ادغام
مراقبت های کمردرد و تدوین بسته خدمتی در نظام
شبکه بهداشتی درمانی کشور، تلاش در جهت
افزایش امید زندگی در استان

۱۲ سال فداکاری

استفاده از فناوری و طراحی اپلیکیشن
تعیین سیمای بروز و شیوع بیماری های
غیرواگیر در استان
استفاده از یافته های مطالعه برای حمایت
طلبی در استانداری و تدوین، تصویب و
ابلاغ برنامه پیشگیری و کنترل بیماری
های غیرواگیر در استان



مستندات سازی قوی،
بومی و معتبر برای
تصمیم گیری مبتنی بر
شواهد در مدیریت
بیماری های غیرواگیر



معرفی ۲ فلز (As-Pb) که منجر به سقط جنین
می شوند و ۲ فلز (Zn- Se) که محافظت کننده و
پیشگیری کننده از سقط جنین هستند با استفاده
از بیوبانک کوهورت و چاپ نتایج در مجله
معتبر Chemosphere (IF=9)



جمهوری اسلامی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
استان چابahal و بختیاری

بسمه تعالی

۱۳۹۷/۱۱/۲۷
۱۹۴۵۹۷/۹۷/ت/ام/اس/اد

**برگزاری سلسله کارگاه های مطالعه کوهورت، به استحضار می رساند کارگاه های آشنایی با مطالعه کوهورت
شهرکرد و شبکه سازی گروه های علمی / ایده پردازی و تدوین پروپوزال های پژوهشی مرتبط با مطالعه آینده نگر**

**کارگاه های
برگزار شده
برای
توانمندسازی**

سرپرست محترم دانشگاه

معاونین محترم دانشگاه (آموزش / درمان / توسعه مدیریت و منابع / غذا و دارو / فرهنگی دانشجویی / بهداشتی / اجتماعی -

ریاست محترم پژوهشکده علوم پایه سلامت

روسای محترم دانشکده های وابسته دانشگاه (بهداشت / پزشکی / پرستاری مامایی / پرستاری برون / پیراپزشکی / فناوری

نوین / دندانپزشکی)

روسای محترم مراکز تحقیقات دانشگاه

روسای محترم بیمارستان های آموزشی درمانی کاشانی / هاجر

اعضای محترم کمیته علمی کوهورت

اعضای محترم شورای پژوهشی دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رساند پیرو درخواست شماره ۱۵۴۳۸۳ / ۹۷ مورخ ۱ / ۱۰ / ۹۷ سرپرست محترم مرکز

تحقیقات مدل سازی در سلامت و طرح در شورای پژوهشی دانشگاه در مورخ ۲۳ / ۱۰ / ۱۳۹۷ و موافقت با

برگزاری سلسله کارگاه های مطالعه کوهورت، به استحضار می رساند کارگاه های آشنایی با مطالعه کوهورت

شهرکرد و شبکه سازی گروه های علمی / ایده پردازی و تدوین پروپوزال های پژوهشی مرتبط با مطالعه آینده نگر

سلامت و بیماریهای غیرواگیر در تاریخ ۸ / ۱۲ / ۱۳۹۷ از ساعت هشت و سی دقیقه صبح لغایت ۱۲ ظهر در سالن

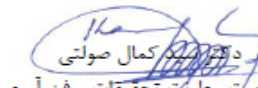
معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه واقع در طبقه دوم جنب کتابخانه بیمارستان هاجر به منظور توانمندسازی

اعضای هیات علمی و جلب مشارکت پژوهشگران علاقمند برگزار می گردد. از جنابعالی، مدیران محترم گروه های

آموزشی علوم پایه و بالینی و اعضای هیات علمی وابسته جهت شرکت در این کارگاه دعوت بعمل می آید. مزید

امتنان است مراتب به اطلاع اعضای مذکور رسانیده شود. از حسن توجه و مشارکت جنابعالی در ارتقای کیفیت

فعالیت های پژوهشی دانشگاه سپاسگزاری می گردد.


سرپرست معاونت تحقیقات و فن آوری

کارگاه های
برگزار شده
برای
توانمندسازی

کارگاه دوم: شبکه سازی گروه های علمی، ایده پردازی و تدوین پروپوزال های پژوهشی

<p>مجریان مطالعه کوهورت دکتر علی احمدی و شرکت کنندگان در کارگاه</p>	<p>شبکه سازی گروه های علمی، ایده پردازی و تدوین پروپوزال های پژوهشی مرتبط با مطالعه آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر</p> <ul style="list-style-type: none"> ✦ معرفی عناوین و اشتراک ایده های پژوهشی ✦ گروه قلب و عروق ✦ گروه سرطان ها ✦ گروه بیماریهای گوارش و کبد، غدد و متابولیسم، تغذیه ✦ گروه بیماریهای کلیوی ✦ گروه بیماری های نرولوژیک، اختلالات روانی ✦ گروه متدولوژیک، کنترل کیفی، مدل سازی و سیاستگذاری سلامت و EBM ✦ گروه بیماری های ریوی ✦ گروه بیوانک و آزمایشگاه، پزشکی شخصی سازی شده ✦ گروه های 	<p>۱۰:۳۰-۱۱:۳۰</p>	<p>۵</p>
	<p>اهمیت مرحله پیگیری در مطالعه کوهورت شهرکرد و پیامد های مورد بررسی / مشارکت پزشکان متخصص و فوق تخصص در مرور پیامد های کوهورت</p>	<p>۱۱:۳۰-۱۱:۵۰</p>	<p>۶</p>

یادآوری مهم: در سال ۱۳۹۸ کارگاه های پیشرفته مطالعات کوهورت، پاکسازی داده های کوهورت، پیگیری همگروه مطالعه و کدگذاری بیماری ها ICD10، تجزیه و تحلیل داده های کوهورت و مدل سازی پیشرفته، مقاله نویسی برای مقالات منتج از طرح های وابسته به مطالعه کوهورت شهرکرد برگزار میگردد. شرکت در کارگاه های مذکور در سال ۱۳۹۷ پیش نیاز شرکت در کارگاه های بعدی است.



۱۴۰۲/۱۰/۰۶

برگزاری جلسه شورای مدیران گروه های آموزشی بالینی دانشگاه



عکس: معرفی و ارائه مطالعه کوهورت شهرکرد در شورای آموزش بالینی دانشکده پزشکی و دعوت از اساتید برای استفاده از داده های مطالعه کوهورت در تاریخ ۱۳۹۸/۶/۱۱ سالن جلسات دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

در این جلسه مطالعه مبتنی بر جمعیت کوهورت شهرکرد توسط مجری مطالعه ارائه شد. سپس مجری مطالعه و رئیس محترم دانشکده پزشکی از مدیران گروه ها خواستند به بحث و تبادل نظر پیرامون استفاده از دیتای مطالعه کوهورت شهرکرد و آشنایی با جزئیات مطالعه و ترغیب اساتید و دانشجویان برای عناوین تحقیقاتی مورد استفاده در پایان نامه های دانشجویی پرداختند.

۳- ارائه مستندات در خصوص گسترش مفهوم پزشکی سلامت محور در آموزش پزشکی و فراهم کردن زمینه

تعداد بازدید: ۵۸۵ برای آموزش و پژوهش دانشجویان و متخصصین پزشکی



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۱۹

شماره: ۹۷/۷۱۹۶۶/ت/م/س/د

سید کمال حسینی
رئیس مرکز تحقیقات و فن آوری

رئیس مرکز تحقیقات و فن آوری
ریاست محترم اداره بازرسی و ارزیابی عملکرد دانشگاه جهت استحضار و پیرو اعلام بخشنامه میر خدمت و پاسخگویی به دیننام
و ذریعگان
مدیریت محترم حراست دانشگاه جهت استحضار
دفتر ریاست محترم دانشگاه جهت استحضار

با سلام و احترام

بدینوسیله پیرو مکاتبات، دعوتنامه ها و فراخوان های قبلی مبنی بر استفاده از زیرساخت با کیفیت پژوهشی مطالعه کوهورت دانشگاه که در راستای ارتقای سلامت جامعه، سیاستگزاری در نظام سلامت، تصمیم گیری مبتنی بر شواهد، همکاری علمی و پژوهشی با سایر دانشگاههای ملی و بین المللی، پزشکی شخصی سازی شده، فیلد آموزشی دانشجویان و بستر انجام پایان نامه های مرتبط در حال اجراست و به منظور افزایش مشارکت واقعی همکاران و اطلاع از شرایط استفاده از داده های مطالعه کوهورت، خواهشمند است به اطلاع همه مدیران گروه های آموزشی، شوراهای پژوهشی مرتبط، اساتید، اعضای هیات علمی، کارکنان، دانشجویان، محققان و پژوهشگران محترم و علاقمند به پژوهش رسانیده شود، معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و مجریان مطالعه کوهورت آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر در استان چهارمحال و بختیاری (مطالعه کوهورت شهرکرد) و مرکز مصوب کننده طرح برای ایده پردازی، پروپوزال نویسی، مقاله نویسی، مشارکت و استفاده از داده ها و ظرفیت موجود بر

اساس مقررات، فرایند ابلاغی و مصوبه شورای محترم پژوهشی دانشگاه و کمیته علمی کوهورت اعلام آمادگی نموده اند.

شایان ذکر است به منظور شفافیت و پاسخگویی مجریان مطالعه، دسترسی به داده های این مطالعه و سایر سانترهای پرشین کوهورت ملی در سراسر دانشگاه های علوم پزشکی مجری طرح در کشور در ادرس <http://persiancohort.com/accessportal> به صورت الکترونیک فراهم شده است. ضمنا جهت آگاهی بیشتر از مطالعه کوهورت شهرکرد به پروتکل مطالعه که در وب سایت دانشگاه در صفحه اول (<https://cohort.skums.ac.ir>) و در لینک زیر بارگذاری شده

https://cohort.skums.ac.ir/Index.aspx?page_=form isPopUp=False&PageID=13490&tempname=mhrc&sub=56&lang=1

مراجعه فرمایند.

فراخوان
۱۳۹۷

ریاست محترم دانشکده پزشکی

ریاست محترم دانشکده پیراپزشکی

ریاست محترم دانشکده بهداشت

ریاست محترم دانشکده پرستاری

ریاست محترم دانشکده پرستاری بروجن

ریاست محترم دانشکده دندانپزشکی

ریاست محترم دانشکده فناوری های نوین سلامت

رئیس محترم پژوهشکده علوم پایه سلامت

رئیس محترم مرکز تحقیقات گیاهان دارویی

رئیس محترم مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی

رئیس محترم مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی

رئیس محترم مرکز تحقیقات سرطان

رئیس محترم مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

رئیس محترم مرکز تحقیقات پرستاری مامایی جامع نگر

رئیس محترم مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

سرپرست محترم مرکز رشد فناوری سلامت

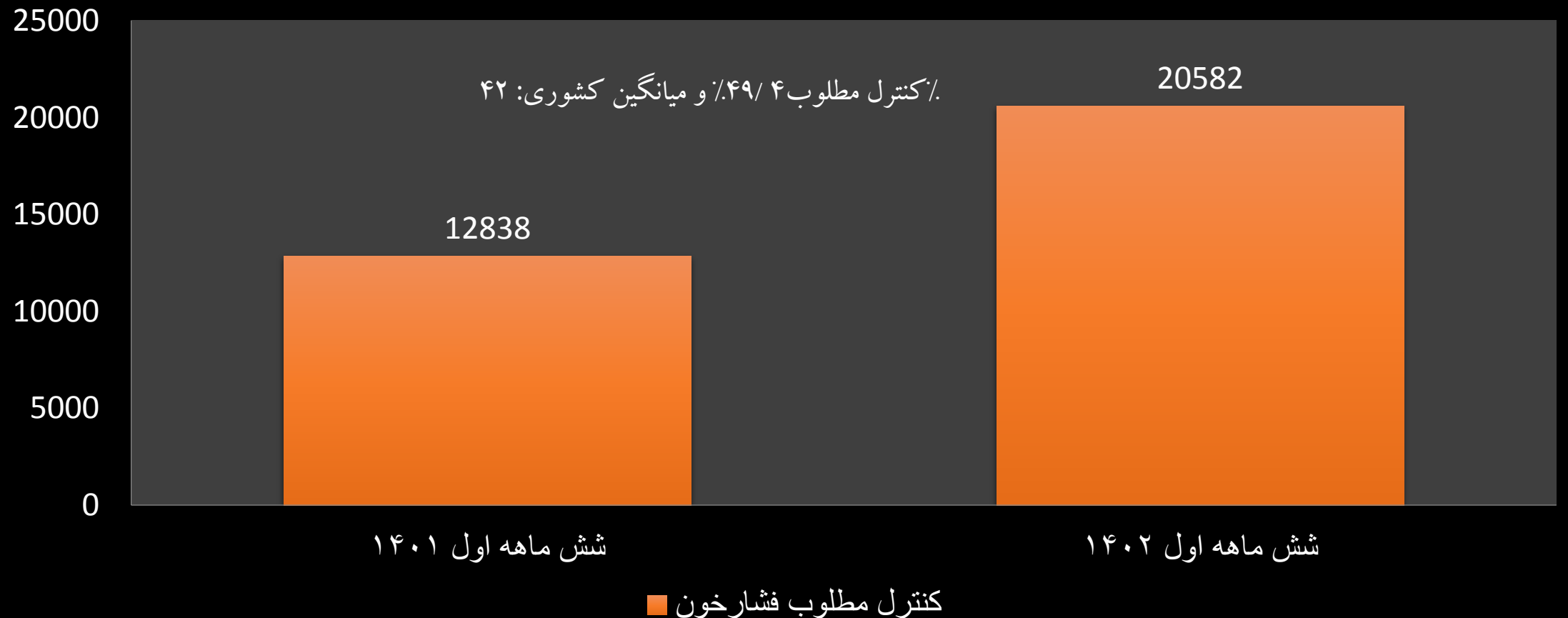
مدیریت محترم روابط عمومی و امور بین الملل دانشگاه

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی و بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی و بیمارستان هاجر شهرکرد



کنترل مطلوب فشارخون در بیماران مبتلا به پرفشاری خون خطر سنجی شده

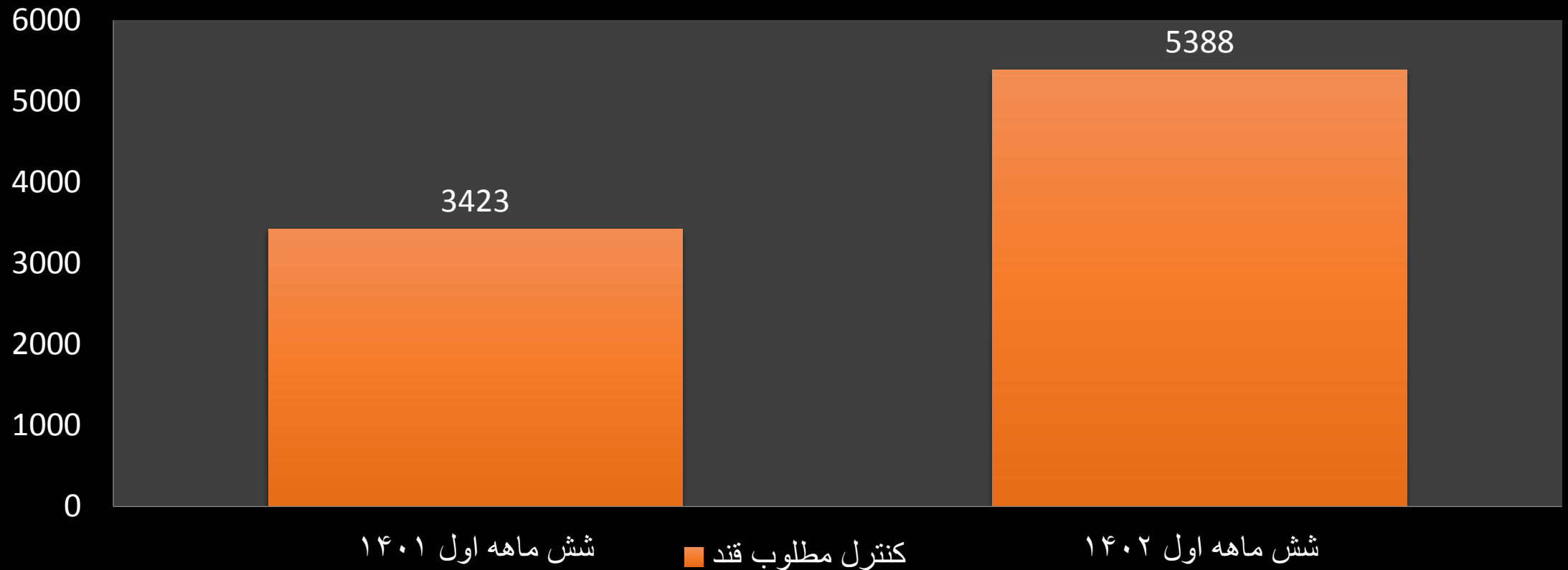




دانشگاه علوم پزشکی شیراز

۴- ارائه گزارش در جهت ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی در منطقه تحت پوشش

کنترل مطلوب قند ناشتا بیماران مبتلا به دیابت خطر سنجی شده





بازدید ناظر کوهورت/مدیر پژوهش دانشگاه و کارشناس از فیلد ارایه خدمات کوهورت در روستا

**ارایه خدمات
کوهورت در بستر
شبکه بهداشتی
درمانی و ارایه
خدمات در مناطق
محروم**

استقبال مردم و صف ارایه خدمات کوهورت در روستا

پیشگیری اولیه و اطلاع رسانی در صدا و سیما استانی / شبکه های اجتماعی

نسیم؛ نگاشت، سلامت، یاور، مردم
۳۹۴ عضو

پایگاه خبری نسیم؛ برگرفته از حروف اول کلمات نگاشت، سلامت، یاور، مردم است. اینجا یکی از راههای کسب اخبار حوزه بهداشت کشور و استان چهارمحال و بختیاری و ارتباط با خبرنگاران دلسوز، بی ادعا و پایه رکاب بهداشت است.

خبرگزاری صدا و سیما
IRIB NEWS AGENCY

چهارمحال وبختیاری هیجدهمین استان هدف طرح مطالعاتی "کوهورت"
چهارمحال وبختیاری هیجدهمین استان هدف طرح مطالعاتی "کوهورت" شد.

به گزارش خبرگزاری صدا و سیما، رئیس دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی چهارمحال و بختیاری گفت: احراز این مطالعه هم اکنون با آغاز دوره های آموزشی ویژه پرسنل طرح و اطلاع رسانی عمومی برای ورود مصافحان به مطالعه در استان کند خورده و قبل از این نیز در ۱۷ استان کشور اجرا شده است.



مریضی هاشم راد، با اشاره به افزایش روز افزون بار بیماری های مزمن و غیر واگیر، جلوگیری از مرگ و میر ناشی از بیماری های مزمن مانند سکنه قلبی و مغزی، کاهش و پیشگیری از عوارض و باعدهای معنی این بیماری بوزنه در سنین کهنسالی و کاهش هزینه های درمانی و افزایش کیفیت زندگی در جامعه را از اهداف این طرح اعلام کرد.

کوهورت، بهسازمان لازم برای انجام بررسی جامع سلامت شهروندان و در نهایت ارتقاء سطح سلامت جامعه را فراهم می کند.

بهداشت برای همه
@health_forall

40	27	527	289
فایل	ویدیو	عکس	دنبال کننده

مشاهده در اپنا

نسیم
۲ هزار عضو

نگاشت، سلامت، یاور، مردم
بازنشر پیام = گسترش دانایی

پایگاه خبری نسیم؛ نگاشت، سلامت، یاور، مردم
شهرکرد؛ چهارمحال و بختیاری
"پله"

<https://ble.ir/join/NzJIYtK2ZG> https://eitaa.com/health_forall
<https://t.me/publichealthcenter>
<https://chat.whatsapp.com/HUTE17j0Qtv4dRB3Y6eGc2>

استان چهارمحال بختیاری
شهرکد: ۳۴۰۰۰۰۰۰
شماره: ۰۲۶۴-۳۱۰۰۰۰۰۰

هدف اصلی مرکز کوهورت شهرکرد ارتقای سلامت جامعه است

شهرکد: رئیس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد گفت: هدف اصلی فعالیت مرکز کوهورت شهرکرد بررسی گروه های آسیب و ارتقای سلامت جامعه است.

بهداشت برای همه
159 subscribers

<https://eitaa.com/joinchat/3406823620C5468bb6751>

<https://t.me/publichealthcenter>

<https://chat.whatsapp.com/HUTE17j0Qtv4dRB3Y6eGc2>

cohort.skums.ac.ir

مرکز مطالعه کوهورت آینده
نگر سلامت شهرکرد
مطالعه همگروهی (کوهورت)
آینده نگر شهرکرد یک مطالعه
اپیدمیولوژیک آینده نگر

1.4K K M, edited 12:57

ارمغان سلامت
بخش برنامه رادیویی ارمغان سلامت
روزهای شنبه
ساعت: ۱۱:۱۵ صبح

شنبه ۹۶/۱۱/۲۱

با موضوع:
مطالعه کوهورت بیماریهای غیرواگیر در استان
چهارمحال و بختیاری
گفتگو با: دکتر علی احمدی
(مجری مطالعه کوهورت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد،
سرپرست مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه)

مدیریت روابط عمومی و امور بین الملل
دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

مرکز «مطالعه کوهورت» در شهرکرد به بهره‌برداری رسید

۳۰ دی ۱۳۹۵ - ۱۵:۵۵ | [اخبار استانها](#) | [اخبار چهارمحال و بختیاری](#)





با حضور معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت هفدهمین مرکز مطالعه کوهورت کشور در شهرکرد به بهره‌برداری رسید.

سبز



نمایش طاقی ۵۰ میلیون
هر هفته ۵۰۰ گیگابایت اینترنت

مرکز «مطالعه کوهورت» در شهرکرد به بهره‌برداری رسید



پایش سلامت 7 هزار نفر در استان چهار محال وبختیاری

مسئول هماهنگ کننده کوهورت و مجری این طرح مطالعاتی، از پایش سلامت ۷هزار نفر از جمعیت شهری و روستایی در این مطالعه خبر داد و افزود: تا کنون وضعیت سلامت هزار و ۵۰۰ نفر از جمعیت ۳۵ تا ۷۰ سال توسط تیم پرسشگری عموم مرکز پایش سلامت استان چهارمحال و بختیاری (کوهورت) مورد بررسی قرار گرفته است.

پایگاه خبری و تحلیلی

www.trekhabar.ir

دوشنبه ۱۳۹۶

آزمین ماهیان

۳۰ **پرهشکاری سونوم ملت مرگ و میر در جهان**
۳۱ **استاندار: بازاریار خرید نام**
۳۲ **ریاست هیئت مدیره استناد**
۳۳ **فرار از سبزه‌زار مرگ**
۳۴ **مردان فریبی گریز**
۳۵ **مادران فریبی گریز**
۳۶ **مادران فریبی گریز**
۳۷ **مادران فریبی گریز**
۳۸ **مادران فریبی گریز**
۳۹ **مادران فریبی گریز**
۴۰ **مادران فریبی گریز**

مرکز کوهورت شهرکرد افتتاح شد



شهرکرد- ایرنا - مرکز کوهورت شهرکرد (مرکز تحقیقات مدل سازی درسلامت) و آزمایشگاه و بیو بانک کوهورت دانشگاه علوم



پیشنهاد سردبیر

۱۰+ **ما کانیدیا در یک روز!**



پربازندها

جاذبه زندگی در محور شهرکرد- شمار سه کشته برجا گذاشت

گورهای سنگی چهارمحال و بختیاری قابلیت ثبت در میراث جهانی را دارد

نتایج ۱۵ طرح تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی چهارمحال و بختیاری ارائه شد



پیشنهاد سردبیر

۱۰+ **ما کانیدیا در یک روز!**

در تحقیق بعدی که از سوی دکتر پگاه خسرویان ارائه شد به بررسی الگوی مصرف دارو در جمعیت وارد شده به مطالعه کوهورت

شهرکرد پرداخته شده است که یکی از نتایج این مطالعه این بود که مصرف داروهای قلبی و عروقی، اعصاب مرکزی و داروهای

غدد متابولیک بیش از دیگر داروها در بین جمعیت ۱۰ هزار نفری ثبت شده در کوهورت شهرکرد است.

ساجاری نتایج ۱۵ طرح تحقیقاتی و پژوهشی دانشگاه در نشست‌های خبری با عنوان "ترجمان دانش" رسانه‌ای و ارائه شد.

اخبار

دوشنبه ۱۴ خرداد ۱۴۰۳

صفحه اصلی | سیاست | بین‌الملل | اقتصاد | جامعه

۱۴۰۳
۱۴۰۳
۱۴۰۳

مرکز کوهورت شهرکرد



تاکنون مطالعه کوهورت در ۱۷ استان کشور اجرا شده است و مقدمات اجرایی آن در چهارمحال و بختیاری از حد عالی گذشته گذر کرده است.

این مطالعه در چهارمحال و بختیاری با ۱۰ هزار نفر هم گروه که هفت هزار و ۵۰۰ نفر آنان به تناسب جمعیت و در دسترس بودن از مرکز استان، در چهار شهر قرار گرفت. شهرستان کازر و ماریان از منطقه روستایی شهرستان اردل انتخاب و بر اساس نمونه گیری تصادفی، حوضه ای وضعیت سلامت این محافل به مدت ۱۵ سال در بررسی سلامت عمومی جامعه توسط مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت این دانشگاه و با حضور ۳۰ پرسشگر و ۵ مدرس از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در پایگاه اجرایی کوهورت شهرکرد برگزار شد.

شهرکردرییس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد گفت: هدف اصلی فعالیت مرکز کوهورت شهرکرد بررسی گروه های آسود و ارتقای سلامت جامعه است.

About 14,700 results (0.37 seconds)

۳۰ **کوهورت شهرگرد**
۳۱ **کوهورت شهرگرد**
۳۲ **کوهورت شهرگرد**
۳۳ **کوهورت شهرگرد**
۳۴ **کوهورت شهرگرد**
۳۵ **کوهورت شهرگرد**

کوهورت شهرگرد
Research Institute in Shah-e-Kord

Permanently closed

Address: Chaharmahal and Bakhtiari Province, Shahrکرد, Mollai St., BVCH-673

Phone: 038 3333 3460

Suggest an edit · Own this business?

Send to your phone

ISNA

خبرگزاری دانشجویان ایران
Iranian Students' News Agency

فارسی العربية English

GMT 08:51 | دوشنبه ۱۲ خرداد ۱۳۹۳ | ۱۳۲۱

سرورس دانشگاه | پژوهش | ارتباطات | علمی | فناوری | سیاسی | فرهنگی و هنری | اقتصادی | اجتماعی | جهان | ورزشی | استان ها | عکس | ویدئو | گرافیک | صوت | ابزار | اینترنت | زندگی | ایسنا

دانشگاه علم و فرهنگ | آموزش | سلامت | طب سنتی | ایرواد | سلامت | ایسنا | بهداشت | مجله سپهرش | شبکه اجتماعی | ایسنا ۲۴

پایگاه اجرائی مطالعه کوهورت در راسنی توسعه تحقیقات بالینی و ارتقای سلامت جامعه افتتاح شد.

پیشنهاد ۳۰ دی ۱۳۹۵ | ۱۵:۰۴ | **پایگاه اجرائی مطالعه کوهورت در شهرکرد افتتاح شد.**

پایگاه اجرایی مطالعه کوهورت شهرکرد از راستای توسعه تحقیقات بالینی و ارتقای سلامت جامعه افتتاح شد.

به گزارش ایسنا، این پایگاه صبح امروز با حضور دکتر رضا ملکزاده، معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افتتاح شد.

علی احمدی، مجری طرح پایگاه اجرایی مطالعه کوهورت شهرکرد اظهار کرد: در این مرکز خدماتی از جمله چکاپ و انجام معاینات پزشکی، بررسی فرد و تشخیص زودرس برای بیماری‌های مزمن و غیرویژگی، نمونه‌گیری خون و ادرار و انجام آزمایشات کامل خون و ادرار، سنجش و وضعیت تغذیه به صورت رایگان ارائه می‌شود.

وی خاطرنشان کرد: امید است این طرح ضمن کمک به برنامه‌ریزی برای ارتقای سلامت مردم ایران و به ویژه در استان چهارمحال و بختیاری به توسعه تحقیقات بالینی و تولید شواهد ارزشمند علمی و پژوهشی منجر شود.

وقت امروز

کد خبر: ۱۳۹۵/۱۱/۱۱ | ۱۵:۰۴ | **پایگاه اجرائی مطالعه کوهورت در شهرکرد**

سرورس دانشگاه | پژوهش | ارتباطات | علمی | فناوری | سیاسی | فرهنگی و هنری | اقتصادی | اجتماعی | جهان | ورزشی | استان ها | عکس | ویدئو | گرافیک | صوت | ابزار | اینترنت | زندگی | ایسنا

دانشگاه علم و فرهنگ | آموزش | سلامت | طب سنتی | ایرواد | سلامت | ایسنا | بهداشت | مجله سپهرش | شبکه اجتماعی | ایسنا ۲۴

بهداشت نیوز

پایگاه خبری بهداشت و سلامت عمومی

www.AkhtarElmi.ir

دوشنبه ۱۳ خرداد ۱۴۰۳

حرکت بروی مرز علم

www.AkhtarElmi.ir

دانشت خبری ترجمان دانش جامعه یافته در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد برگزار شد

دوشنبه ۱۳ خرداد ۱۴۰۳ | ۱۵:۰۴ | **پایگاه اجرائی مطالعه کوهورت در شهرکرد**

سرورس دانشگاه | پژوهش | ارتباطات | علمی | فناوری | سیاسی | فرهنگی و هنری | اقتصادی | اجتماعی | جهان | ورزشی | استان ها | عکس | ویدئو | گرافیک | صوت | ابزار | اینترنت | زندگی | ایسنا

دانشگاه علم و فرهنگ | آموزش | سلامت | طب سنتی | ایرواد | سلامت | ایسنا | بهداشت | مجله سپهرش | شبکه اجتماعی | ایسنا ۲۴

پیشگیری اولیه و آموزش بهداشت به عنوان موثرترین روش پیشگیری از بیماری های غیرواگیر



دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد



با توجه به گزارش بالای استعمال دخانیات در مطالعه کوهورت شهرکرد و رابطه آن با شیوع بیماریهای غیرواگیر در استان:

پیام هشدارآمیز روی هر نخ سیگار را جدی بگیریم.

🙄 سیگار کشیدن سرطان زاست.

😞 سیگار عامل سرطان است.

🚫 لطفا دخانیات را ترک و مصرف نکنید.

Smoking Causes Cancer

بازنشر پیام = گسترش دانایی

< ۴۶۰۰ نفر
مشاهده

12 ❤️

Edited 4.6k © ✓ 16:09

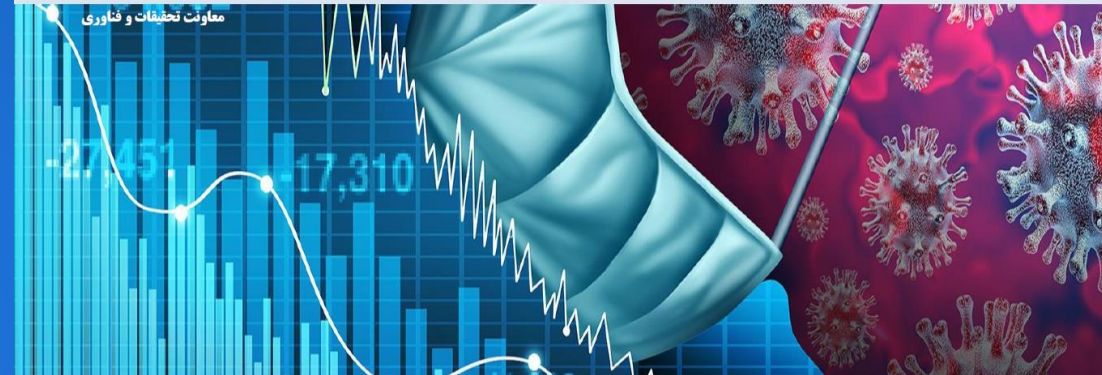
پیشگیری ثانویه و کمک مجری و پرسشگران کوهورت در اجرای پویش ملی سلامت

CORONAVIRUS (COVID-19)



دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد
معاونت تحقیقات و فناوری

همه گیری کرونا و شرایط پسا کرونا بر همه جنبه های زندگی و از جمله بهره مندی از خدمات سلامت موثر بوده است. اصلاح سبک زندگی، غربالگری و مراقبت بیماران فشار خون و دیابت را جدی بگیریم.



Key words in AI's instruction on COVID-19 control

خلاصه سیاستی از مطالعه همگروهی آینده نگر بیماری های غیر واگیر شهر کرد

شرکت در غربالگری دیابت و فشار خون نجات بخش زندگی است.....



**فشار خون بالا
معمولا بدون
علامت است**

چرا در پویش سلامت و
غربالگری دیابت و
فشار خون شرکت کنیم؟

تهیه و تنظیم: دکتر علی احمدی، متخصص اپیدمیولوژی،
دانشیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

جدول گانت پویش ملی سلامت (غربالگری دیابت و فشار خون) استان چهارمحال و بختیاری

بازه زمانی اجرا (۱۴۰۲/۸/۱۵ تا ۱۴۰۲/۱۰/۱۵)						فعالیت
هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته پنجم	هفته ششم	
۱۹-۱۵ آبان	۲۶-۲۲ آبان	۲۷ آبان-۲۳ آذر	۱۰-۲۴ آذر	۱۱-۱۷ آذر	۲۵-۲۴ آذر	جلسه هماهنگی و توجیهی در سطح استان جهت اجرای برنامه
						برگزاری جلسات خرون بخشی و برنامه جزئی جهت اجرای طرح
						برگزاری جلسات درون بخشی با آموزش سلامت و آزمایشگاه
						بروزرسانی تجهیزات و امکانات مورد نیاز در پویش
						تشکیل کمیته دانشگاهی پویش طی غربالگری هیأت و فشارخون
						درخواست افزایش ساعت کاری مراکز مجری پویش در جلسه هیأت ریسه دانشگاه
						بلاغ صورتجلسه هیأت ریسه دانشگاه به شبکه های تابعه جهت افزایش ساعت کاری مراکز
						برگزاری جلسات و انجام هماهنگی با سایر اعضای همکار (سویچ جامعه پزشکی معاونت درمان- دانشجویان- داوطلبان سلامت و...) جهت خرید و تدارک تجهیزات و فرمهای غربالگری و سایر ابزار مورد نیاز و تجهیز شهرستانها (کمیته ملی مورد نیاز آزمایشگاه، ماسک، ضدعفونی کننده، دستکش و...)
						مکاتبه با شهرستانها برای تهیه در خصوص زمان اجرای برنامه و گروه هدف و تدوین اجرای برنامه غربالگری
						ارسال فایل دستورالعمل، فرمهای غربالگری و فرم های مربوطه به شهرستانها
						تشکیل کمیته های قس، اجرایی و پشتیبانی پویش ملی سلامت- مشاوره و همکاری
						برنامه بندی و راه قدرتی ایستگاههای ثبت و سیار در سطح استان
						هماهنگی با شهرداری جهت رفع موانع و سحودجهای استقرار ایستگاههای ثبت
						برگزاری جلسه توجیهی برنامه غربالگری استعدادی فرمانداران، امامگزاران سلامت- معاونین دستگاه و معتمدین و افراد با نفوذ و... طرح کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان
						برگزاری جلسه توجیهی برنامه غربالگری روسای شبکه ها - مسئولین واحد های بهداشتی و کارشناسان
						برگزاری جلسه توجیهی برنامه غربالگری با اصحاب رسانه و رونمایی از تبلیغ دیجیتال اطلاع رسانی مرکز بهداشت استان
						لغو کارگروه هدف برنامه
						فلاچر رسانی به جمعیت تحت پوشش
						تعیین هدف روزانه غربالگری به تفکیک شهرستان
						شروع برنامه غربالگری دیابت و فشارخون
						برنامه بندی جهت نظارت و پایش برنامه
						پایش و نظارت برنامه غربالگری دیابت و فشارخون
						ارزیابی روزانه پیشرفت برنامه
						بیت مراکز و خانه های مجری برنامه از نظر پرسنل و ابزار مورد نیاز
						افت امار و فلالعات از سطح راین و ارسال امار و اطلاعات به سطح بالا و گزارش اقدامات انجام شده
						ارائه آموزش های مورد نیاز به جمعیت تحت پوشش
						بیت نتایج برنامه غربالگری و افراد غربالگری شده فرسابقه های مربوطه
						انجام برنامه غربالگری گروه هدف
						تهیه گزارش نهایی و ارائه به سطح بالاتر (لیست دستگاه وزارت شروع و...)



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۱

شماره: ۹۸/۰۵۵۳۱۸/ت/م/س/د

پیوست:

خواهشمند است به منظور مشارکت و استفاده از داده های جمع اوری شده **بخصوص برای پایان نامه های دانشجویان**، مراتب به اطلاع ذینفعان در آن مجموعه اطلاع رسانی گردد. شایان ذکر است مجریان مطالعه برای مشارکت علاقمندان به پژوهش، تدوین پروپوزال و مقالات منتج اعلام آمادگی نموده اند. آدرس وب سایت مطالعه و چگونگی دسترسی به داده ها در سایت های زیر در دسترس

است:

<https://cohort.skums.ac.ir> و <http://persiancohort.com/accessportal>

ریاست محترم دانشگاه
معاونین محترم (آموزش، درمان، بهداشت، غذا و دارو، دانشجویی فر توسعه مدیریت و منابع) دانشگاه
مدیریت محترم حراست دانشگاه
مدیریت محترم اداره بازرسی و ارزیابی عملکرد دانشگاه
روسای محترم دانشکده های تابعه (بهداشت، پزشکی، پرستاری مامایی شهرکرد، پرستاری بروجن، پیراپزشکی، دندانپزشکی، فناوری های نوین) دانشگاه
مدیر کل محترم آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
مدیران محترم گروه های آموزشی بالینی و پایه
روسای محترم بیمارستان های آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
روسای محترم مراکز تحقیقات دانشگاه
روسای محترم توسعه مراکز تحقیقات بالینی بیمارستان های هاجر و کاشانی
مدیریت محترم روابط عمومی و امور بین الملل دانشگاه
مدیریت محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می رساند مطالعه کوهورت آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر استان (مطالعه کوهورت شهرکرد) و مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت **بعنوان پشتیبان مطالعه مذکور** از خیابان مولوی شرقی به ساختمان سابق مدیریت بیمارستان آیت الله کاشانی واقع در محوطه بیمارستان کاشانی جنب پل پلایون پزشکان منتقل شده است. از انجائیکه سهولت دسترسی به مرکز مذکور آسان و فراهم گردیده و اطلاعات جمع اوری شده **بعنوان یک زیرساخت قوی و با کیفیت پژوهش برای استفاده همه اعضای محترم هیات علمی، مدیران، کارکنان، دانشجویان و پژوهشگران فراهم شده است**،

دکتر سید کمال صولتی
سرپرست مراکز تحقیقات و فن اوری

فراخوان استفاده
از دیتای کهورت
۱۳۹۸



جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۵/۱۹

شماره: ۹۷/۷۱۹۶۶/ت/م/س/د

سید کمال حسینی
رئیس هیات مدیران معاونت تحقیقات و فنآوری

رئیس هیات مدیران
ریاست محترم اداره بازرسی و ارزیابی عملکرد دانشگاه جهت استحضار و پیرو اعلام بخشنامه میر خدمت و پاسخگویی به دیننام
و دبیرستان
مدیریت محترم حراست دانشگاه جهت استحضار
دفتر ریاست محترم دانشگاه جهت استحضار

با سلام و احترام

بدینوسیله پیرو مکاتبات، دعوتنامه ها و فراخوان های قبلی مبنی بر استفاده از زیرساخت با کیفیت پژوهشی مطالعه کوهورت دانشگاه که در راستای ارتقای سلامت جامعه، سیاستگزاری در نظام سلامت، تصمیم گیری مبتنی بر شواهد، همکاری علمی و پژوهشی با سایر دانشگاههای ملی و بین المللی، پزشکی شخصی سازی شده، فیلد آموزشی دانشجویان و بستر انجام پایان نامه های مرتبط در حال اجراست و به منظور افزایش مشارکت واقعی همکاران و اطلاع از شرایط استفاده از داده های مطالعه کوهورت، خواهشمند است به اطلاع همه مدیران گروه های آموزشی، شوراهای پژوهشی مرتبط، اساتید، اعضای هیات علمی، کارکنان، دانشجویان، محققان و پژوهشگران محترم و علاقمند به پژوهش رسانیده شود، معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و مجریان مطالعه کوهورت آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر در استان چهارمحال و بختیاری (مطالعه کوهورت شهرکرد) و مرکز مصوب کننده طرح برای ایده پردازی، پروپوزال نویسی، مقاله نویسی، مشارکت و استفاده از داده ها و ظرفیت موجود بر

اساس مقررات، فرایند ابلاغی و مصوبه شورای محترم پژوهشی دانشگاه و کمیته علمی کوهورت اعلام آمادگی نموده اند.

شایان ذکر است به منظور شفافیت و پاسخگویی مجریان مطالعه، دسترسی به داده های این مطالعه و سایر سائترهای پرشین کوهورت ملی در سراسر دانشگاه های علوم پزشکی مجری طرح در کشور در ادرس <http://persiancohort.com/accessportal> به صورت الکترونیک فراهم شده است. ضمنا جهت آگاهی بیشتر از مطالعه کوهورت شهرکرد به پروتکل مطالعه که در وب سایت دانشگاه در صفحه اول (<https://cohort.skums.ac.ir>) و در لینک زیر بارگذاری شده

https://cohort.skums.ac.ir/Index.aspx?page_=form isPopUp=False&PageID=13490&tempname=mhrc&sub=56&lang=1

مراجعه فرمایند.

ریاست محترم دانشکده پزشکی

ریاست محترم دانشکده پیراپزشکی

ریاست محترم دانشکده بهداشت

ریاست محترم دانشکده پرستاری

ریاست محترم دانشکده پرستاری بروجن

ریاست محترم دانشکده دندانپزشکی

ریاست محترم دانشکده فناوری های نوین سلامت

رئیس محترم پژوهشکده علوم پایه سلامت

رئیس محترم مرکز تحقیقات گیاهان دارویی

رئیس محترم مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی

رئیس محترم مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی

رئیس محترم مرکز تحقیقات سرطان

رئیس محترم مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

رئیس محترم مرکز تحقیقات پرستاری مامایی جامع نگر

رئیس محترم مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

سرپرست محترم مرکز رشد فناوری سلامت

مدیریت محترم روابط عمومی و امور بین الملل دانشگاه

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی و بیمارستان آیت الله کاشانی شهرکرد

ریاست محترم مرکز آموزشی درمانی و بیمارستان هاجر شهرکرد

فراخوان
۱۳۹۷

بر اساس بند ۳ صورتجلسه هیات رئیسه دانشگاه در مورخ ۱۳۹۵/۳/۱۰ و نامه ابلاغی ریاست دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد به شماره ۱۸/۹۵/۲۷۴۲۷ مورخ ۹۵/۳/۱۶ مقرر شد کلبه امورات و پرداخت های مالی کوهورت توسط دانشگاه انجام گردد و مجری تأیید نماید. هیچگونه وجهی بابت این قرارداد به مجری طرح پرداخت نگردید.



۱۳۹۵/۱۰/۱۵
۵/۱۸/۹۵/۹۳۵۰۴

وزارت بهداشت و درمان
جمهوری اسلامی ایران

IR.SKUMS
۱۳۹۵/۱۰/۱۵

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
معاونت تحقیقات و فناوری

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

معاونت تحقیقات و فناوری
وزارت بهداشت و درمان

قرارداد دانشگاه با مجری

۱-۲- در صورت خرید آموال توسط مجری می بایست کلیه اموال در پایان طرح در اختیار معاونت تحقیقات و فناوری قرار گیرد.
۳-۴- کلیه مقالات منتج از این طرح، مربوط به سایر همکاران طرح یا Affiliations دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد خواهد بود.
۵-۶- پرداخت اعتبار طرح با ارائه گزارش پیشرفت کار توسط مجری و کلیه ناهنجاری و ناهماهنگی در این خصوص، در اختیار مجری قرار خواهد گرفت.
۷-۸- بدین جهت تمام طرح پژوهشی منجر به کتاب و یا اختراع شود مجری موظف است مراتب را به طرف تعاقب نامه اطلاع دهد. تعیین حقوق مصوری (مجریان) طرح و یا مؤسسه اختراعی و همچنین روش ثبت اختراع یا کشف و بهره برداری از آن طبق این نامه منوط وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.
۹-۱۰- مجری طرح موظف است حداکثر ۳ تا ۶ ماه یکبار گزارش پیشرفت کار را به ناظر طرح و شورای پژوهشی دانشگاه ارائه و به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه بصورت مکتوب تحویل دهد.

ماده ۸: حل اختلاف
در مواردی که برای طرفین این تعهد نامه در تفسیر و یا اجرای کلیه یا قسمتی از تعهد نامه اختلاف نظری حادث گردد، موضوع توسط سه نفر از اساتید مرضی طرفین دانشگاه به انتخاب ریاست محترم دانشگاه بررسی و رأی آنها برای هر دو طرف لازم الاتفاق است و در صورتی که تلاش های طرفین و مذاکرات آنها به نتیجه نرسد هر یک از دو طرف می تواند جهت ابطال حقی خود به مراجع صالح قضایی مراجعه نماید.

ماده ۹: اصلاحیه متشبهه مکمل یا تغییر
هر گونه اصلاح یا تغییر در مفاد این تعهد نامه و پیوسته های مربوطه و یا نیاز به الحاق هر گونه متشبهه مکمل یا پیوسته یا جانب توافق پژوهشگر و معاونت پژوهشی میسر خواهد بود. هر هزینه مربوط به دانشگاه از سال دوم مطالعه (۱۳۹۶) تا آخر مطالعه به صورت سالیانه توسط مجری و کمیته مالی برنامه مطالعه کوهورت برآورده و در تعهد نامه های جداگانه و متمم قابل انطباق است.

ماده ۱۰: ضمانت تعهد نامه
پیوست این تعهد نامه پروتکل نهایی طرح و ضمیمه آن مطابق با پروتکل بودین کوهورت وزارت متبوع (شماره ۲۰۰۰۲۵۹۲۰ مورخ ۱۳۹۵/۱۳/۱۳) معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع) به عنوان شرح خدمات می باشد که در ضمن اسناد تعهد نامه پروتکل نهایی باید به امضاء پژوهشگر رسیده باشد.

ماده ۱۱: اقامتگاه طرفین
دانشگاه قانونی طرفین همان نشانی مدرج در ماده یک تعهد نامه بوده و در موارد لزوم و به منظور اطلاع مکاتبات مورد استناد خواهد بود و هر صورتی که در طول تعهد نامه نشانی مخاطبین تغییر یابد طرفین باید رسماً و کتباً مراتب را به یکدیگر اطلاع دهند و تا قبل از تاریخ رسمی نشانی قبلی معیار خواهد بود.

ماده ۱۲: قانون حاکم بر تعهد نامه
این تعهد نامه از هر نظر تابع قوانین جمهوری اسلامی ایران و دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد می باشد.

ماده ۱۳: نسخ تعهد نامه
تجانبه با تصمیم شورای پژوهشی دانشگاه ارائه اجرای طرح توسط طرف تعهد نامه با درج نام و آدرس و مشخصات این موضوع، به اطلاع یا منظور نشانی این موضوع، نامه نسخ و استرجه و مهر پرداختی از مجری به هیئت شورای پژوهشی بوده و شورای پژوهشی می تواند انجام آنها به فرد دیگری محول نماید.

ماده ۱۴: شرایط خاص
۱- کلیه مواد ارائه ای و ۲- تجربه این تعهد نامه برترین کوهورت وزارت متبوع و پروتکل آن با دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد جز لا ینفک این تعهد نامه می باشد و بر اساس آن عمل می شود.
این تعهد نامه در ۱۴ ماده و دو پیوسته و هر پنج نسخه در تاریخ ۹۵/۳/۱۵ تنظیم گردید و کلیه مشخصات آن دارای اعتبار یکسان و برابر می باشد.

نام و نام خانوادگی مجری: 
نام و نام خانوادگی نماینده دانشگاه: 
محل امضاء: 

ماده ۱۲: موضوع تعهد نامه
اجرای طرح پژوهشی با عنوان مطالعه اپیدمیولوژیک آینده نگر جمعیت بالین، توجهات و نوزادان ایرانی کوهورت بالین و تعیین «مذاقی با پروپوزال طرح زیرست و بر اساس مقررات و موافقت شورای پژوهشی دانشگاه در تاریخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۷ با شماره ۲۷۶۳ و پیوسته ۱۰» این دانشگاه با کد IR.SKUMS.REC.1394.286 و بر اساس نامه شماره ۷۰۰۰/۵۹۲۰ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۶ معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع

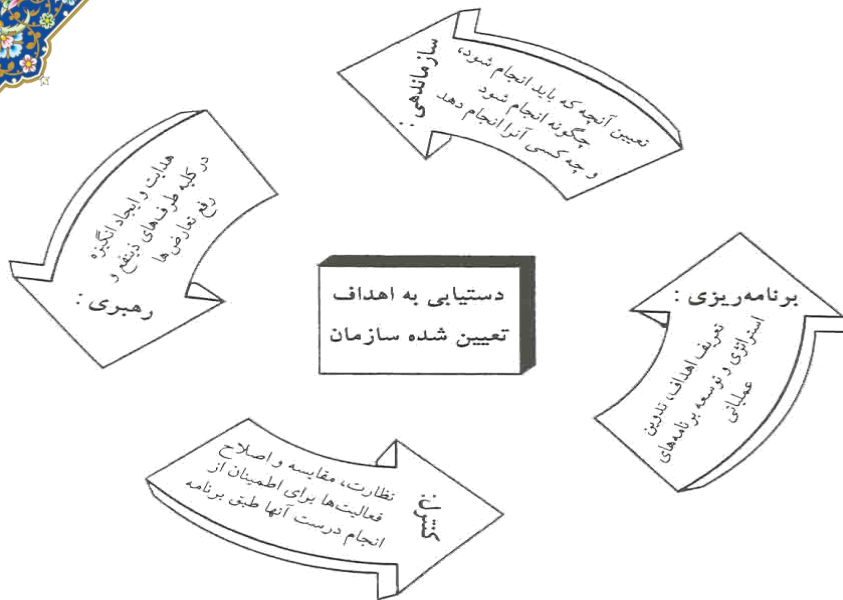
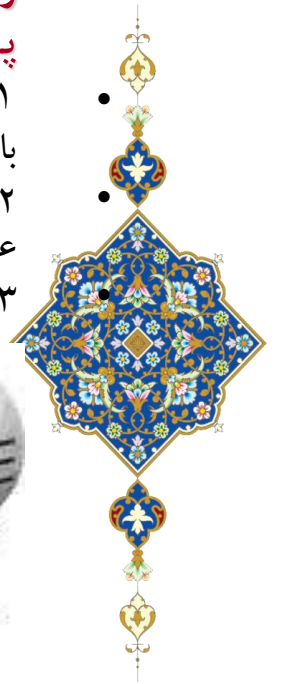
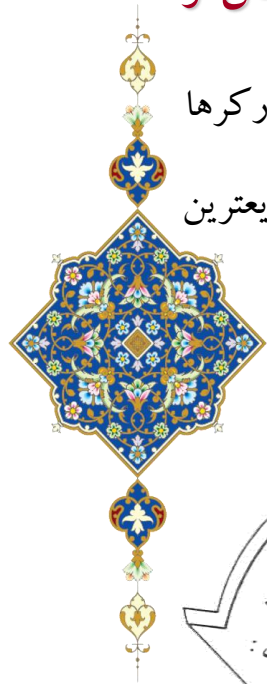
ماده ۱۳: مدت انجام تعهد نامه
مدت پیش بینی شده انجام این تعهد نامه ۷۰ سال و از تاریخ ۱۳۹۶/۱۲/۰۱ شروع و در تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۰۱ خاتمه می پذیرد. این مدت منقسم بر مرحله Enrolment به مدت ۲۸ ماه و مابقی مرحله Follow up و فازهای ده گانه مطالعه کوهورت بر اساس پروپوزال است.
«تصور شد چنان چه طرح در مدت پیش بینی شده خاتمه نیابد در صورت موافقت شورای پژوهشی دانشگاه حاکم بر مدت نصف مدت زمان اجرای طرح، تعهد نامه قابل تمدید می باشد. در غیر این صورت معاونت پژوهشی الزام به ادامه طرح و صرف هزینه های بیشتر نخواهد داشت.»

ماده ۱۴: مبلغ تعهد نامه
مبلغ این تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (بیست و سه میلیارد ریال) است که مبلغ شانزده میلیارد آن به مدت پنج سال و معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع (نامه شماره ۷۰۰۰/۵۹۲۰ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۶ معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع) و مبلغ ۷۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال بر اساس صورتجلسه مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۶ مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۲۵ برنامه مالی مطالعه کوهورت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و صورتجلسه کمیته پشتیبانی و نظارت کوهورت به شماره ۱۳۹۵/۱۲/۲۶ مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۲۶ در سال اول مطالعه (۱۳۹۵) تأمین می گردد. مبلغ تعهد نامه با توافق طرفین حداکثر ۲۵ تا ۳۵ درصد قابل افزایش یا کتبی می باشد. هریم هزینه مربوط به دانشگاه از سال دوم مطالعه (۱۳۹۶) تا آخر مطالعه به صورت سالیانه برآورد و در تعهد نامه این جداگانه و متمم قابل اختصاص به هزینه های مطالعه و به ویژه در بندهای ۲-۳ و ۴-۵ زیر است.
۱- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (شصت و پنج میلیارد و دویست هزار تومان) مربوط به مرحله Enrolment پرداخت حق توسعه شرکت طرف قرارداد مجری در فازهای ده گانه مطالعه می باشد.
۲- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (شصت و پنج میلیارد و دویست هزار تومان) مربوط به تجهیز کارگاه و خرید لوازم آزمایشگاهی و خدمات تخصصی است.
۳- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (شصت و پنج میلیون تومان) مربوط به هزینه های مستقیم و غیر مستقیم در حین کارگاه کوهورت فازهای ده گانه مطالعه. تعیین پروپوزال ایجاد دبیرخانه، انجام هماهنگی های بین بخشی و برین بخش، راه اندازی طرح، اجرای اقدامات اولیه و تعیین روش های کنترل کیفیت، تهیه نقشه اجرایی، طراحی و اصلاح برنامه های مورد نیاز، همکاری در برگزاری سمینارها و کارگاه های آموزشی ارتقاء سطح کارکنان اطلاع رسانی طرح و تعامل ملی و بین المللی و خدمات تخصصی تجزیه و تحلیل داده ها و تهیه گزارشات مورد نیاز طرح در فازهای ده گانه مطالعه و اجرای Quality Control و Quality Assurance است.
۴- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (شصت و پنج میلیون تومان) مربوط به مرحله Follow up و تبدیل داده ها و استخراج راند در تمامی دو دهه مطالعه است.
۵- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (ده میلیون تومان) مربوط به هزینه های سفرها و تجهیزات است.
۶- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (ده میلیون تومان) مربوط به هزینه های نظارت ناظر طرح می باشد.
۷- کل مبلغ تعهد نامه ۲۲۰۰۰۰۰۰۰ ریال (بیست میلیون تومان) مربوط به هزینه های جیبی و پذیرایی از همکاران و مهمانان است.

«چشم انداز و برنامه دانشگاه برای مطالعه کوهورت شهرکرد در افق ۱۴۰۵ و ۱۴۱۵»

ادامه مطالعه، انتشار مقالات علمی از فاز ارزیابی مجدد، پیگیری و فالوآپ سالیانه همگروه، ریسک اسکور، تدوین برنامه مدیریت، پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر در استان و پاسخ به ۸ سوال زیر:

- ۱- چه بیومارکرهایی در بیماران با پیامدهای منتخب بیماریهای غیرواگیر شایع در استان چهارمحال و بختیاری وجود دارد؟ این بیومارکرها با چه پیامدها، عوامل خطر و سبک زندگی در استان چهارمحال و بختیاری ارتباط دارند؟
- ۲- خطر قابل انتساب به مواجهه های اندازه گیری شده در مطالعه کوهورت شهرکرد برای بیماریهای غیرواگیر شایع چقدر است؟ شایعترین علل بیماری های غیرواگیر در استان کدامند؟
- ۳- فاکتورهای ژنتیکی و محیطی و اینترکشن آنها در بیماریهای غیرواگیر شایع استان چهارمحال و بختیاری چه سهمی دارند؟



«چشم انداز و برنامه دانشگاه برای مطالعه کوهورت شهر کرد در افق ۱۴۰۵ و ۱۴۱۵»

۴- در خلاصه سیاستی، ترجمان دانش و تدوین بسته مداخلات بومی شده برای پیشگیری، کنترل و پایش بیماریهای غیرواگیر در استان با توجه به یافته های مطالعه کوهورت و پاسخ به سوالات مورد اشاره برای ارتقای کیفیت زندگی مردم و سطح بندی خدمات پیشگیری نوع اول تا چهارم در نظام سلامت استان چه محورها و نکاتی (Action Plan) باید گنجانیده شود؟

۵- تغییرات شیوع و بروز عوامل خطر ساز بیماریهای غیرواگیر (تغذیه، چربی خون بالا، پرفشاری خون، دیابت و چاقی و ..) بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟

۶- تغییرات شیوع و بروز بیماری های غیر واگیر شایع (قلبی عروقی، استروک، سرطان ها، کبد چرب و...) بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟

۷- تغییرات مورتالیتته و موربیدیتته و بار بیماری های غیرواگیر (تعداد مراجعات به پزشک، بستری مجدد، داروها، اعمال تشخیصی، روزهای مرخصی، از کارافتادگی، جراحی قلب باز و آنژیوپلاستی و مرگ و میر بععل بیماریهای غیرواگیر شایع و مرگ های زودرس) و امید زندگی و مرگ های قابل اجتناب بعد از اجرای بسته خدمتی (Action Plan) در استان چهارمحال و بختیاری چگونه خواهد بود؟

۸- آیا می توان از هوش مصنوعی و یافته های مطالعه کوهورت شهر کرد و پاسخ به سوالات بالا بهره گرفت و اپلیکشن بومی مراقبت و کنترل بیماری های غیرواگیر در استان طراحی و استفاده نمود؟



اهداف کلان استراتژیک ۱۴۱۵-۱۴۰۵

- ۱) حفظ پایداری و ارتقای کیفیت *follow-up* و ارزیابی‌های دوره‌ای
- ۲) توسعه تولید شواهد علمی مبتنی بر داده‌های *longitudinal*
- ۳) ارتقای مشارکت بین‌رشته‌ای و *multicenter collaborations*
- ۴) توسعه سرمایه انسانی و توانمندسازی پژوهشگران
- ۵) توسعه *knowledge translation* و اثرگذاری در نظام سلامت
- ۶) استقرار *data governance* و مدیریت دانش
- ۷) توسعه تحول دیجیتال و زیرساخت‌های هوشمند
- ۸) ارتقای جایگاه ملی و بین‌المللی کوهورت
- ۹) توسعه استفاده از *biobank* و مطالعات *omics*
- ۱۰) توسعه *sustainability* مالی و جذب *grant*

فهرست مطالب..... شماره صفحه

۳	خلاصه برنامه.....
۴	مقدمه و الزامات راهبردی برنامه اجرایی کوهورت شهرکرد.....
۷	وضعیت موجود.....
۱۰	بیویاتک.....
۱۲	شرایط انتقال داده ها و نمونه های بیویاتک.....
۱۳	دستورالعمل ارزشیابی وزارت بهداشت و ارزیابی مطالعه کوهورت شهرکرد ۱۴۰۴.....
۱۷	تحلیل وضعیت موجود (SWOT Analysis).....
۱۹	استراتژی‌های حاصل از SWOT.....
۲۰	ارزش‌های محوری (Core Values) و اهداف کلان مطالعه کوهورت شهرکرد.....
۲۱	ساختار حکمرانی (Governance Structure).....
۲۲	شاخص‌های کلیدی کلان (Strategic KPIs)، اهداف اختصاصی و فعالیتها.....
۳۱	نقشه راه ۱۰ ساله (Roadmap) و برنامه عملیاتی ۱۴۰۵.....
۴۱	نظام پایش و ارزشیابی (Evaluation & Monitoring) و داشبورد (Executive Dashboard).....
42	Executive Summary Strategic Plan (2026-2036) & Operational Plan (2026) Shahrekord Cohort Study.....



سند راهبردی دهه دوم، برنامه

استراتژیک ۱۴۱۵-۱۴۰۵

و برنامه تفصیلی عملیاتی

مطالعه کوهورت شهرکرد در سال ۱۴۰۵

(Operational Plan for Shahrekord Cohort Study)

سال تصویب: ۱۳۹۴ (کدهای اخلاق در پژوهش IR.SKUMS.REC.1394.286 و IR.SKUMS.REC.1400.073)

نویسندگان:

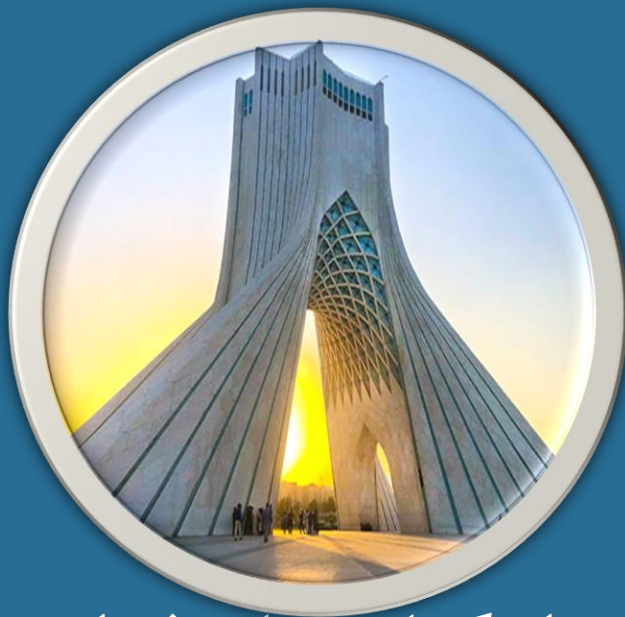
مجری طرح پژوهشی مطالعه کوهورت شهرکرد، دکتر علی احمدی - استاد اپیدمیولوژی و همکاران

اسفندماه ۱۴۰۴

مهم نیست چقدر امکانات در اختیار دارید.



اگر ندانید چگونه از آنها استفاده کنید، هیچگاه کافی نخواهند بود.



سپاسگزاری از شما و
همه کسانی که به ما در این
مسیر پرفراز و نشیب
کمک کردند.
بویژه آقای دکتر حسن پور

