

عنوان طرح تحقیقاتی: عنوانی مختصر که جوهره تحقیق و تأثیر مورد نظر آن را بازتاب دهد.

تاریخ خاتمه طرح :

مجری یا محقق اصلی:

- نام محقق: (نام و نام خانوادگی محقق)
- وابستگی سازمانی: (نام دانشگاه یا مؤسسه)
- نام همکاران و وابستگی سازمانی (نام و نام خانوادگی، نام دانشگاه)

عنوان پیام پژوهشی (حداکثر ۲۰ کلمه): عنوان پیام پژوهشی به صورت خبری و براساس مهم‌ترین یافته‌های طرح نوشته می‌شود و باید حداکثر در یک سطر (شامل ۱۵ کاراکتر) باشد. این عنوان نباید خیلی طولانی باشد و باید به گونه‌ای باشد که به وضوح موضوع پژوهش را منعکس کند.

پیام کلیدی (حداکثر ۸۰ کلمه): پیام کلیدی یک پژوهش به طور کلی به خلاصه‌ای از مهم‌ترین یافته‌ها و نتایج آن اشاره دارد که شامل نکات اصلی و تأثیرات آن بر عمل یا پژوهش‌های آینده است. این پیام باید شامل اطلاعاتی درباره اثرات ناخواسته یا مضر نیز باشد و در صورت عدم وجود این اثرات، این موضوع باید ذکر شود. همچنین، پیام کلیدی باید به وضوح بیان کند که یافته‌های پژوهش چه تأثیری بر شیوه‌های عملی دارد و آیا نیاز به توجه به شکاف‌های تحقیقاتی در آینده وجود دارد یا خیر.

متن پیام پژوهشی (حداکثر ۲۴۰ کلمه):

پیام پژوهشی مؤثر باید شامل چندین عنصر کلیدی باشد تا اطمینان حاصل شود که یافته‌ها به وضوح منتقل شده و بتوانند به طور مؤثری توسط ذینفعان مختلف مورد استفاده قرار گیرند. پیام باید با یک خلاصه ساده از یافته‌های تحقیق آغاز شود و نتایج طرح را به صورت قابل فهم و آسان ارائه دهد. این کار به جلب توجه مخاطبان مختلف کمک می‌کند. در واقع در این بخش لازم است مشخص کنید چرا این موضوع مهم بوده، چه کاری انجام داده اید و به چه نتایجی دست یافته اید. این بخش شامل :

- اهمیت موضوع (۶۰ کلمه)،

به طور خلاصه توضیح دهید که مطالعه درباره چیست و چرا اهمیت دارد. اطمینان حاصل کنید که: از کلمات اختصاری و اختصاری خودداری کنید (یا در صورت نیاز به استفاده از آنها را معرفی و توضیح دهید). و به هدف اشاره کنید. • هر اصطلاح فنی را که استفاده می کنید تعریف کنید. نمونه متنی که می توانید استفاده کنید: شرط چیست؟ بیماری یک وضعیت [شایع/نادار] است که قسمت مربوطه از بدن را تحت تأثیر قرار می دهد. علت آن توضیح مختصر علت است. افراد مبتلا [می توانند] علائم را تجربه کنند

- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (۱۰۰ کلمه)

نتایج کلیدی که به سوالات تحقیق شما پاسخ داده اند را شناسایی کنید. این نتایج باید شامل اطلاعاتی درباره اثربخشی مداخلات، تغییرات در شاخص‌های مورد بررسی و هرگونه اثر جانبی باشد.

- موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه)

توضیح دهید که نتایج تحقیق چگونه می‌توانند به بهبود وضعیت موجود در زمینه مورد بررسی کمک کنند.

تأثیرات و کاربردها: به وضوح بیان کنید که چگونه نتایج تحقیق می‌توانند در عمل مورد استفاده قرار گیرند. این شامل ارائه توصیه‌ها یا اقداماتی است که ذینفعان می‌توانند بر اساس یافته‌ها انجام دهند، که این امر کاربرد عملی تحقیق را افزایش می‌دهد.

- تأثیر ۱: توضیح مختصر

- تأثیر ۲: توضیح مختصر

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟ در این بخش لازم است محقق کیفیت شواهد و محدودیت‌های شواهد را در قالب یک پاراگراف مختصر بیان کند. در اینجا باید دلایل اصلی کاهش اطمینان به شواهد را با زبان ساده بیان کنید. از اصطلاحات فنی مانند «ریسک سوگیری» یا «غیرمستقیم بودن» استفاده نکنید. بلکه فقط توضیح دهید که چرا نسبت به نتایج اطمینان کمتری دارید.

- ما اطمینان داریم که.....
- ما به شواهد نسبتاً اطمینان داریم زیرا ...
- اعتماد ما به شواهد به دلیل نگرانی‌ها در حد متوسط است در مورد ...
- و به دنبال آن دلایل اصلی کاهش شواهد بیان شود بطور مثال : ممکن است شرکت‌کنندگان در مطالعات از درمانی که دریافت می‌کردند آگاه بوده باشند. همچنین، همه‌ی مطالعات اطلاعات کاملی درباره‌ی تمام موارد مورد نیاز ارائه نکردند.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)
- ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)
- مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)
- سرمایه‌گذاران و بخش‌های تولیدی (کارخانجات دارویی، صنایع غذایی، تجهیزات پزشکی و ...)
- سایر مخاطبین (مثلاً سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت)

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

تبعات اجتماعی: نتایج این پژوهش می‌تواند به شناسایی نیازهای خاص یک یا چند گروه از جامعه کمک کند و به توسعه برنامه‌های حمایتی منجر شود که به کاهش مشکلات اجتماعی در گروه‌های آسیب‌پذیر کمک می‌کند.

تبعات سیاسی: یافته‌های پژوهش ممکن است بر سیاست‌های عمومی و تصمیم‌گیری‌های دولتی تأثیر بگذارد.

تبعات فرهنگی: این پژوهش می‌تواند آگاهی اجتماعی را افزایش دهد و نگرش‌ها را نسبت به یک مسئله یا رویداد تغییر دهد.

تبعات بهداشتی: با توجه به تأثیرات مثبت مداخلات بر سلامت، این پژوهش می‌تواند به کاهش بار بیماری‌ها کمک کند و در نتیجه سلامت عمومی جامعه را ارتقا دهد.

تبعات ارزش‌های دینی: نتایج این پژوهش ممکن است با ارزش‌های دینی و اخلاقی مرتبط با حمایت از آسیب‌پذیران همخوانی داشته باشد و موجب تقویت همبستگی اجتماعی شود.

تبعات قانونی: یافته‌های پژوهش می‌تواند بر تدوین یا اصلاح قوانین مرتبط با موضوع تأثیر بگذارد و نیاز به ایجاد سیاست‌های مؤثرتر را برجسته کند.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود: در واقع لازم است آدرس اینترنتی (URL) مقاله مورد نظر اضافه گردد. این لینک به خوانندگان امکان می‌دهد تا به راحتی به محتوای اصلی مقاله دسترسی پیدا کنند و اطلاعات بیشتری در مورد موضوع مورد بحث کسب کنند.

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

منابع و مراجع : ۴ مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید

نمونه پیام پژوهشی جهت انتشار (۱)

عنوان پیام پژوهشی

داروهای بیولوژیک نسبت به سایر داروها برای پاک کردن لکه‌های پسوریازیس روی پوست می‌توانند کارایی بهتری داشته باشند.

پیام کلیدی:

- به نظر می‌رسد پس از شش ماه درمان، داروهایی تحت عنوان «بیولوژیک» برای پاک کردن لکه‌های پسوریازیس روی پوست بهترین کارایی را از خود نشان می‌دهند.
- برای ارزیابی فواید و مضرات بالقوه درمان طولانی-مدت‌تر با داروهای خوراکی یا تزریقی درمان پسوریازیس، انجام مطالعات طولانی-مدت‌تر مورد نیاز است.
- انجام مطالعات بیشتری برای مقایسه مستقیم این نوع داروها در مقابل یکدیگر ضروری است.

متن پیام پژوهشی

پژوهش حاضر به بررسی درمان‌های سیستمیک برای کنترل پسوریازیس پرداخته است. با توجه به اینکه حدود ۱۰٪ تا ۲۰٪ از بیماران مبتلا به پسوریازیس نیاز به درمان‌های مؤثر دارند، این مطالعه به دنبال شناسایی فواید و مضرات داروهای مختلف سیستمیک بوده است. سه نوع داروی سیستمیک شامل بیولوژیک‌ها، مولکول‌های کوچک و داروهای غیر بیولوژیکی مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج نشان داد که تمامی داروهای آزمایش شده عملکرد بهتری داشتند. داروهای بیولوژیکی، به ویژه آن‌هایی که اینترلوکین‌های ۱۷، ۲۳ و TNF-alpha را هدف قرار می‌دهند، در درمان پسوریازیس مؤثرتر از داروهای غیر بیولوژیکی بودند. چهار داروی بیولوژیکی شامل اینفلیکسیماب، ایکسیکیزوماب، بیمیکیزوماب و ریسانکیزوماب بهترین نتایج را نشان دادند. این پژوهش به وضوح نشان می‌دهد که انتخاب درمان مناسب برای بیماران مبتلا به پسوریازیس می‌تواند تأثیر زیادی بر کیفیت زندگی آن‌ها داشته باشد و نیاز به تحقیقات بیشتری در زمینه ایمنی و اثربخشی این درمان‌ها احساس می‌شود.

تأثیرات و کاربردهای آن

این پژوهش به وضوح نشان می‌دهد که داروهای بیولوژیکی عملکرد بهتری نسبت به داروهای غیر بیولوژیکی دارند. نتایج این مطالعه می‌تواند به پزشکان در انتخاب بهترین گزینه‌های درمانی کمک کند و بهبود کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پسوریازیس را تسهیل نماید. و همچنین نیاز به تحقیقات بیشتر در زمینه عوارض جانبی و ایمنی داروها را نمایان می‌سازد.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

- ذکر این نکته مهم است که در حالی که سطح کیفیت مطالعاتی که به مقایسه داروهای ضدافسردگی پرداختند قابل قبول بود، سطح کیفیت مطالعاتی که بنزودیازپین‌ها را با داروهای ضدافسردگی مقایسه کردند، پایین بود. این امر ممکن است قطعیت نتایج را محدود کند.
- این مرور محدودیت‌هایی دارد زیرا بر مطالعات کوتاه‌مدت استوار است.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)

- ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)
- مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

از نظر سازمان غذا و دارو و همچنین از نظر تبعات اجتماعی، درمان مؤثر پسوریازیس می‌تواند تأثیرات مثبتی بر روی کیفیت زندگی بیماران داشته‌باشد.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود: <http://www.....>

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

منابع و مراجع : ۴ مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید.

نمونه پیام پژوهشی جهت انتشار (۲)

عنوان پیام پژوهشی

کفش‌های مخصوص دویدن تجویز شده می‌توانند خطر ابتلا به آسیب‌های ناشی از دویدن را در اندام تحتانی کاهش دهند.

پیام کلیدی:

کفش‌های خنثی/بالمشک‌دار در مقایسه با کفش‌های مینیمالیست ممکن است تفاوتی اندک یا عدم تفاوت را در تعداد دوندگانی که آسیب دیده‌اند یا از کفش‌های خود رضایت دارند، ایجاد کنند.

کفش‌هایی با زیره میانی نرم در مقایسه با کفش‌های با زیره میانی سخت ممکن است تفاوتی اندک یا عدم تفاوت را در تعداد دوندگانی ایجاد کنند که آسیب‌های ناشی از دویدن اندام تحتانی را متحمل می‌شوند.

تجویز کفش‌های مخصوص دویدن و انتخاب آنها بر اساس وضعیت یا احتمالاً تفاوتی اندک یا عدم تفاوت را در آسیب‌های ناشی از دویدن ایجاد می‌کند.

متن پیام پژوهشی

پژوهش حاضر به بررسی تأثیر انواع مختلف کفش‌های مخصوص دویدن بر کاهش خطر آسیب‌های ناشی از دویدن در اندام تحتانی پرداخته است. هدف اصلی این مطالعه، مقایسه نرخ آسیب‌دیدگی در دوندگان با استفاده از کفش‌های تجویز شده و غیرتجویز شده بود. با جست‌وجو در مطالعات موجود، ۱۲ مطالعه شناسایی شد که شامل ۱۱,۲۴۰ شرکت‌کننده می‌شدند. این مطالعات به مقایسه انواع مختلف کفش‌ها، از جمله کفش‌های خنثی، مینیمالیست، کنترل حرکت و پایدار پرداخته و نتایج آن‌ها را بر اساس معیارهای آسیب‌دیدگی تحلیل کردند. نتایج نشان داد که کفش‌های خنثی یا بالمشک‌دار در مقایسه با کفش‌های مینیمالیست تأثیر قابل توجهی بر کاهش آسیب‌های ناشی از دویدن نداشتند و شواهد موجود از قطعیت پایینی برخوردار بود. همچنین مشخص نشد که آیا کفش‌های کنترل حرکت یا پایدار می‌توانند به کاهش آسیب‌ها کمک کنند. تجویز کفش‌های مخصوص دویدن بر اساس وضعیت یا نیز احتمالاً تأثیر اندکی بر کاهش آسیب‌های ناشی از دویدن دارد. این یافته‌ها می‌تواند به دوندگان و متخصصان ورزشی در انتخاب مناسب‌ترین کفش برای کاهش خطر آسیب کمک کند و نیاز به تحقیقات بیشتری در این زمینه را نمایان می‌سازد.

تأثیرات و کاربردهای آن

این یافته‌ها می‌تواند به دوندگان و متخصصان ورزشی در انتخاب مناسب‌ترین کفش کمک کند و نیاز به تحقیقات بیشتری در این زمینه را نمایان سازد. پژوهشگران آینده باید به دنبال تعریف مشترکی از طراحی کفش‌های مخصوص دویدن و آسیب‌های ناشی از دویدن باشند تا بتوانند شواهد دقیق‌تری ارائه دهند.

محدودیت‌های شواهد چه بودند؟

به شواهد حاصل از مطالعاتی که به مقایسه کفش‌های مخصوص دویدن تجویز شده و تجویز نشده پرداختند، اطمینان متوسطی داشتیم، اما این شواهد به دلیل این واقعیت که شرکت‌کنندگان می‌دانستند چه نوع کفش‌هایی را برای دویدن دریافت می‌کنند، محدود بود.

اعتماد کمی به شواهدی داریم که انواع مختلف کفش‌های مخصوص دویدن را مقایسه کردند، زیرا شرکت‌کنندگان اغلب می‌دانستند که چه نوع کفشی را برای دویدن دریافت می‌کنند، تعداد شرکت‌کنندگانی که در مطالعه مشارکت داشتند کم بوده و مطالعات کافی برای مقایسه هر نوعی از کفش مخصوص دویدن با نوع دیگر آن وجود نداشت.

مخاطبان طرح پژوهشی:

- گیرندگان خدمات سلامت (مردم، بیماران، رسانه‌ها)
- ارائه‌کنندگان خدمات سلامت (پزشکان، داروسازان، پرستاران، ماماها و ...)
- مدیران و سیاست‌گذاران نظام سلامت (مدیران بیمارستان، دانشگاه، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و ...)

آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟

از نظر بهداشتی، استفاده از کفش‌های غیراستاندارد می‌تواند منجر به بروز مشکلاتی مانند درد در ناحیه پا، زانو و کمر، ناهنجاری‌های پا مانند انگشت چکشی و فرورفتگی ناخن در گوشت شود. این مشکلات نه تنها کیفیت زندگی فرد را تحت تأثیر قرار می‌دهد بلکه می‌تواند به کاهش عملکرد روزمره و فعالیت‌های ورزشی منجر شود.

در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود: <http://www.....>

ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:

منابع و مراجع : ۴ مرجع اصلی استفاده شده در طرح تحقیقاتی مورد نظر را ذکر نمایید.