

بسمه تعالی

گزارش عناوین طرح های تحقیقاتی دارای اولویت حیطة های نه گانه

تعیین حیطه ها و استخراج عناوین پژوهشی

بر اساس نشست شورای پژوهشی دانشگاه در تاریخ ۶/۴/۹۷ اولویت های تحقیقاتی دانشگاه در پنج سال آتی بترتیب بشرح زیر تعیین شد.

الف : اولویت های زیر مربوط به حیطه های پژوهشی می باشد.

- (۱) بیماری غیر واگیر دار(بیماری های قلبی عروقی، سرطانها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی و حوادث و سوانح)
- (۲) توسعه دارو و بیوتکنولوژی
- (۳) Precision Medicine
- (۴) مدیریت نظام سلامت(HSR)
- (۵) سلامت روان و مولفه های اجتماعی
- (۶) سلامت غذا
- (۷) علوم و فناوری های نوین
- (۸) سلامت دهان و دندان
- (۹) بیماری های واگیر دار

مرحله چهارم: تعیین عناوین تحقیقاتی دارای اولویت

برای تعیین عناوین تحقیقاتی دارای اولویت های از مشارکت گروه های آموزشی، مراکز تحقیقاتی، بیمارستان ها و معاونت های دانشگاه استفاده بهره کافی گرفته شد. این مرحله با برگزاری کارگاه باحضور پژوهشگران و مدیران و کارشناسان و استفاده از پرسشنامه صورت گرفت.

انتخاب اولویت های تحقیقاتی از نظر امتیاز دهی توسط خبرگان :

جدول عمومی اولویت پژوهشی در منطقه تحت پوشش بر اساس حیطة و عنوان های پژوهشی

| ردیف | اولویت پژوهشی | | | | ردیف |
|-------|---------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------|-------|
| | ضرورت ۳-۱ | مناسبت و اهمیت ۳-۱ | موفقیت در اجرا ۳-۱ | پیامد و تاثیر ۳-۱ | |
| ۱ | | | | | ۱ |
| ۲ | | | | | ۲ |
| ۳ | | | | | ۳ |
| | | | | | |

اولویت ها

نحوه امتیاز: اگر ضرورت کامل یا اهمیت زیاد و دارد عدد ۳ / متوسط عدد ۲ / و کم عدد ۱ را درج فرمایید

* شاخص ها و معیار های مورد نظر:

الف: ضرورت:

۱- لازم است پژوهش انجام شود

۲- پژوهش تکراری نیست

۳- رعایت مسائل اخلاق پژوهش

۴- تایید مسئولین

ب: مناسبت و اهمیت:

۱- مورد نیاز جامعه می باشد

۲- فراوانی زیادی دارد

۳- شدت و فوریت دارد

۴- اگر اجرا نشود ممکن است مشکلاتی بیار می آورد.

ج: موفقیت در اجرا:

۱- انجام پذیری

۲- توجیه اقتصادی

۳- زمان اجرا

۴- بار مالی

۵- حمایت مسئولین

د: پیامد ها:

۱- تاثیر بر سلامت مردم

۲- پوشش جمعیت

۳- کاهش بار و مشکل

اولویت ها

- ۴- صرفه جویی
- ۵- ظرفیت سازی
- ۶- توانمند سازی

عناوین پژوهشی دارای اولویت بر اساس حیطه های ۹ گانه :

برای هر حیطه عنوان های پژوهشی با نظر صاحبان فرایند و متخصصان مرتبط تعیین و در جداول زیر تعیین شد. در این جدول رتبه اولویت، عنوان پژوهشی و امتیاز داده شده از سوی گروه های آموزشی و متخصصین مشخص شده است.

۱- بیماری غیر واگیر دار (بیماری های قلبی عروقی، سرطان ها، دیابت، بیماری مزمن تنفسی، حوادث و سوانح)

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه

بیماری های غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

بیماری های قلبی عروقی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | تاثیر عوامل مختلف بر درمان سکته حاد قلبی | ۸ |
| ۲ | تاثیر عوامل مختلف جهت پیشگیری آترواسکلروز قلبی | ۸ |
| ۳ | تعیین عوامل مختلف بر وقوع آریتمی های قلبی بطنی | ۸ |
| ۴ | تعیین عوامل موثر بر درمان نارسایی احتقانی قلب | ۸ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

سرطان ها

| امتیاز | ردیف |
|---------|---|
| ۴ تا ۱۲ | حیطه های پژوهشی شماره یک : بیماری های غیرواگیر در منطقه تحت پوشش |
| ۱۱ | ۱ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان تیروئید |
| ۱۱ | ۲ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان مری |
| ۱۱ | ۳ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان معده |
| ۱۱ | ۴ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان کولورکتال |
| ۱۱ | ۵ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان پستان |
| ۱۱ | ۶ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان سیستم عصبی مرکزی |
| ۱۱ | ۷ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان مثانه |
| ۱۱ | ۸ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان پروستات |
| ۱۱ | ۹ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان سرویکس |
| ۱۱ | ۱۰ شاخص های اپیدمیولوژیک سرطان تخمدان |

| ردیف | امتیاز | حیطه های پژوهشی شماره یک : فناوری های نوین و تجهیزات پزشکی |
|------|--------|---|
| ۱ | ۷ | اثرات سلولی مولکولی IORT به عنوان روش علمی جدید و هزینه اثربخشی |
| ۲ | ۷ | اثرات اقتصادی IORT و رضایتمندی |
| ۳ | ۸ | بقای کلی بیماران تحت رادیوتراپی Boost با فوتون |
| ۴ | ۸ | بقای کلی بیماران تحت رادیوتراپی Boost با الکترون |
| ۵ | ۸ | بقای کلی بیماران تحت اشعه رادیکال با فوتون و مقایسه آن با روش سنتی رادیوتراپی |
| ۶ | ۸ | بقای کلی بیماران تحت اشعه رادیکال با الکترون و مقایسه آن با روش سنتی رادیوتراپی |
| ۷ | ۸ | عوارض موضعی و دیر رس IORT |
| ۸ | ۸ | بررسی اثرات تسکینی IORT |
| ۹ | ۸ | ارزیابی HTA در استفاده از دستگاه IORT |
| ۱۰ | ۱۲ | اثرات ژنومیک و پروتئومیکس IOERT در دوزهای Boost و رادیکال |

| امتیاز | ردیف |
|---------|---|
| ۴ تا ۱۲ | حیطه های پژوهشی شماره یک : سلامت روان و مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت |
| ۸ | ۱ <u>اثر شعر درمانی عرفانی بر زنان مبتلا به سرطان پستان با رویکردی بر مثنوی معنوی</u> |
| ۶ | ۲ <u>اثر بخشی مداخله معنوی بر میزان آکسی توسین، تغییرات گیرنده های آکسی توسین و بهبود عملکرد سیستم ایمنی در زنان مبتلا به سرطان پستان</u> |
| ۱۱ | ۳ عوامل اجتماعی موثر بر سرطان پستان |
| ۱۱ | ۴ عوامل روانی موثر بر سلامت روان بیماران مبتلا به سرطان پستان |
| ۱۲ | ۵ عوامل اقتصادی موثر بر سلامت روان بیماران مبتلا به سرطان پستان |
| ۸ | ۶ مذهب/معنویت چگونه در احساس انسجام روانی زنان مبتلا به سرطان در زمان تشخیص بیماری نقش ایفا می کند: مطالعه ای بر تجربه زیسته بیماران |
| ۶ | ۷ <u>طراحی شفقت درمانی انطباق یافته با آموزه های اسلامی و مقایسه اثربخشی آن با شفقت درمانی کلاسیک در شفقت به خود، استرس ادراک شده، تاب آوری، امید به زندگی و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان سینه</u> |
| ۱۲ | ۸ نقش Induced demand در هزینه های تشخیصی سرطان پستان و ارائه راهنمای ملی بالینی |

| | | |
|----|---|---|
| ۱۱ | نقش شخصیت حمایت اجتماعی و حادثه ناگوار زندگی در میزان بقای مبتلایان به سرطان | ۹ |
|----|---|---|

| امتیاز | ردیف | حیطه های پژوهشی شماره یک : تحقیقات نظام سلامت |
|---------|------|--|
| ۴ تا ۱۲ | | |
| ۱۲ | ۱ | هزینه-اثر بخشی روش های تشخیصی در سرطان های گوارش |
| ۱۲ | ۲ | هزینه-اثر بخشی روش های تشخیصی در سرطان های پستان |
| ۱۲ | ۳ | هزینه-اثر بخشی روش های تشخیصی در سرطان های زنان |
| ۱۲ | ۴ | هزینه-اثر بخشی روش های درمانی در سرطان های گوارش |
| ۱۲ | ۵ | هزینه-اثر بخشی روش های درمانی در سرطان های پستان |
| ۱۲ | ۶ | هزینه-اثر بخشی روش های درمانی در سرطان های زنان |
| ۱۲ | ۷ | هزینه-اثر بخشی روش های پیگیری در سرطان های گوارش |
| ۱۲ | ۸ | هزینه-اثر بخشی روش های پیگیری در سرطان های پستان |
| ۱۲ | ۹ | هزینه-اثر بخشی روش های پیگیری در سرطان های زنان |
| ۱۲ | ۱۰ | ترسیم تابلوی ژنتیکی و پرو تئومیکسی سرطان ها در ایران |

| | | |
|-------------------|---|------|
| امتیاز ۴ تا ۱۲ | حیطه های پژوهشی شماره یک : علوم تغذیه با گرایش جامعه | ردیف |
| ۴ | <u>بررسی تاثیر مصرف خوراکی پروپولیس بر وضعیت تغذیه‌ای، آنزیم‌های ماتریکس متالوپروتئیناز، فاکتورهای التهابی، ضدالتهابی و اکسیداتیو خون و همچنین کیفیت زندگی بیماران مبتلا به سرطان پستان تحت درمان با شیمی‌درمانی</u> | ۱ |
| ۸ | <u>بررسی تاثیر رژیم کتوژنیک در بیماران مبتلا به سرطان پستان موضعی پیشرفته و متاستاتیک</u> | ۲ |
| ۹ | <u>اثر مکمل‌یاری با ویتامین D بر غلظت سرمی آن، عوامل التهابی، آنتی‌اکسیدانی و سایر عوامل مرتبط با رشد، تمایز، آسیب و مرگ سلولی در بازماندگان سرطان پستان در گروه‌های متفاوت پلی‌مورفیسمی زن‌های دخیل در متابولیسم ویتامین D</u> | ۳ |
| ۴ | <u>تاثیر پلی‌مورفیسم rs9930506 ژن FTO بر چاقی: یک مرور سیستماتیک و متاآنالیز</u> | ۴ |
| ۴ | <u>بررسی ارتباط میزان بیان ژن FTO و IRX3 با ابتلا به سرطان پستان و دریافت غذایی</u> | ۵ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه
بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

دیابت

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | بررسی اختلالات متابولیک غیر دیابتی در بزرگسالان | ۱۲ |
| ۲ | بررسی عوامل خطر پیامدهای قلبی- عروقی | ۱۲ |
| ۳ | بررسی عوامل خطر پیامدهای قلبی- عروقی مرتبط با بیماری های اندوکرین در زنان به عنوان مثال PCOS یا POF | ۱۲ |
| ۴ | بررسی اختلالات متابولیک کودکان (غیرمادرزادی) | ۱۲ |
| ۵ | بررسی برنامه های مراقبت از دیابت | ۱۲ |
| ۶ | اپیدمیولوژی، پیشگیری، شناسایی زود هنگام، درمان و بازتوانی دیابت | ۱۱ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه
بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

دیابت

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | بررسی روند تبدیل قند نرمال به پره دیابت و دیابت و عوامل تأثیر گذار آن | ۱۲ |
| ۲ | بررسی روند بهبودی از دیابت به پره دیابت و نرمال و عوامل تأثیر گذار آن (Remission) | ۱۱ |
| ۳ | بررسی روند بروز عوارض دیابت (به تفکیک میکرو و ماکرو وازکولار) و عوامل تأثیر گذار آن | ۱۱ |
| ۴ | بررسی تأثیر مداخلات پیشگیرانه در پیشگیری از بروز دیابت | ۱۱ |
| ۵ | بررسی تأثیر مداخلات پیشگیرانه در پیشگیری از بروز عوارض دیابت | ۱۱ |
| ۶ | بررسی تأثیر مداخلات در بهبودی از دیابت (Remission) | ۱۰ |

اولویت ها

| | | |
|---|------------------------------------|----|
| ۷ | تعیین مدل های پیش بینی بروز دیابت | ۱۲ |
| ۸ | تعیین مدل های پیش بینی عوارض دیابت | ۱۲ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه

بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

بیماری های مزمن تنفسی

| ردیف | عنوان پژوهشی | امتیاز ۴ تا ۱۲ |
|------|--|-------------------|
| ۱ | بررسی اپیدمیولوژیک فراوانی، شیوع، بروز ابتلا به بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |
| ۲ | بررسی عوامل خطر ساز (ریسک فاکتور) در شیوع و بروز و ابتلا به بیماری مزمن انسدادی ریه COPD | ۱۲ |
| ۳ | بررسی اثر و عوارض حاد آلودگی هوا بر تشدید بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |
| ۴ | بررسی اثر و عوارض مزمن آلودگی هوا بر شیوع و بروز ابتلا به بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |
| ۵ | تسکین علائم و نشانه ها، عوارض و درمان و روش های palliative care در بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |
| ۶ | مطالعات مرتبط با غربالگری بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |
| ۷ | آموزش و ارتقا سلامت در بیماران مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی | ۱۲ |

اولویت ها

| | | |
|----|---|----|
| ۱۲ | توانبخشی و ارتقا کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی | ۸ |
| ۱۱ | راهکارهای درمانی جدید در درمان بیماری های مزمن تنفسی | ۹ |
| ۱۱ | راهکارهای کمک به پذیرش برنامه درمانی توسط خانواده و بیمار مبتلا به بیماری های مزمن تنفسی و بررسی الگوهای رفتاری و سبک زندگی بیماران و افراد خانواده مبتلایان به بیماری های مزمن تنفسی | ۱۰ |

تنفسی اطفال

| امتیاز ۴ تا ۱۲ | عنوان پژوهشی | ردیف |
|-------------------|---|------|
| ۱۰ | سیستیک فیبروزیس | ۱ |
| ۹ | آسم کودکان (روش های تشخیص، درمان و پیشگیری) | ۲ |
| ۱۱ | سل کودکان (سل حساس و مقاوم) | ۳ |
| ۱۲ | بیماری های مزمن ریوی کودکان (برونشکتازی، آلونلار ریوی، و..) | ۴ |
| ۱۲ | عفونت های تنفسی کودکان (بررسی شیوع، روش های تشخیصی و ویروس شناسی) | ۵ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

حوادث و سوانح

مصدومیت های عمدی و غیر عمدی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | تعیین عوامل روانی اجتماعی بعد از وقوع مصدومیت های عمدی و غیر عمدی | ۱۲ |
| ۲ | تعیین میزان شیوع و عوامل موثر بر تروما در بیمارانی که داروهای روان گردان مصرف می کنند | ۱۲ |
| ۳ | تعیین میزان شیوع و عوامل موثر بر تروما در بیمارانی که اختلالات روانی دارند | ۱۲ |
| ۴ | تعیین علل و میزان شیوع مرگ و میر به دنبال حوادث عمدی و غیر عمدی | ۱۲ |
| ۵ | تعیین میزان آگاهی و نگرش و عملکرد افراد در پیشگیری از حوادث عمدی | ۱۱ |
| ۶ | بررسی مقایسه ای میزان شیوع آسیب های ناشی از حوادث عمدی در سنین مختلف | ۱۱ |
| ۷ | تعیین میزان شیوع آسیب های ناشی از حوادث عمدی در افراد مسن | ۱۰ |

| | | |
|----|---|---|
| ۱۰ | تعیین بار ناشی از مصدومیت های عمدی و غیر عمدی | ۸ |
|----|---|---|

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

حوادث و سوانح

سوانح ترافیکی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | تعیین علل حوادث ترافیکی در کودکان، معلولین و سالمندان | ۱۲ |
| ۲ | امکان سنجی رسیدن به چشم انداز صفر در جمهوری اسلامی ایران | ۱۲ |
| ۳ | تعیین بار ناشی از سوانح ترافیکی | ۱۲ |
| ۴ | تعیین نقش سازمان های مردم نهاد در سوانح ترافیکی | ۱۱ |
| ۵ | آلودگی هوا و ترافیک | ۱۱ |
| ۶ | تعیین میانگین زمان حضور اورژانس در صحنه تصادف در ماموریت های جاده ای | ۱۱ |
| ۷ | تعیین میزان پوشش خدمات اورژانس پیش بیمارستانی در جاده های کشور | ۱۰ |
| ۸ | تعیین میانگین زمان حضور اورژانس در صحنه تصادف در ماموریت های شهری | ۱۰ |

اولویت ها

| | | |
|----|---|----|
| ۹ | ارزیابی وضعیت موجود پایگاههای فوریت های پزشکی و ارزیابی نیازهای آنها جهت رسیدن به استانداردها | ۱۰ |
| ۱۰ | تعیین کیفیت مراقبت های پزشکی صورت گرفته در هنگام سوانح | ۱۰ |
| ۱۱ | نقش شهرداریها در کاهش حوادث ترافیکی عابرین پیاده | |

تروما

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | تدوین پروتکل های استاندارد، مبتنی بر شواهد و بومی سازی شده برخورد با اورژانس های شایع | ۱۲ |
| ۲ | راه اندازی سیستم های ثبت بیماری (رجیستری) برای بیماران ترومایی و سایر اورژانس های شایع از قبیل سکته مغزی و غیره | ۱۲ |
| ۳ | بررسی روش های تشخیصی و درمانی برای بیماران و سایر جراحی های اورژانس | ۱۲ |
| | بررسی و مدیریت از صحنه آسیب های ترومایی، انتقال به بیمارستان، اتاق های طب اورژانس، اتاق های جراحی، آی سی یو تا زمان ترخیص و بعد از آن در واحد های تحت پوشش و مقایسه با استانداردهای بین المللی | ۱۲ |
| ۴ | بررسی نقش آموزش در نیروی هایی که با بیماران ترومایی و جراحی های اورژانسی مواجهه می باشند و تاثیر آن در ابعاد مختلف | ۱۱ |
| ۵ | پیشگیری از تروما در گروه های آسیب پذیر (کودک آزاری، سالمندان، بارداری و...) | ۱۱ |
| ۶ | بررسی بهره گیری از فناوریهای نوآورانه در سطوح مختلف مراقبتی (۳ سطح پیشگیری) | ۱۱ |
| ۷ | توسعه پژوهش های مرتبط با پیشگیری از آسیب های ترافیکی، پیشگیری از سوختگی، پیشگیری از بلایا و بحران ها، پیشگیری از سقوط، | ۱۱ |

اولویت ها

| | | |
|----|--|----|
| ۱۱ | بررس روش های پیشگیری از آسیب های عمدی و غیر عمدی (مثل خودکشی، دیگرکشی، ورزشی، شغلی، بیوتروریسم و سایر موارد آسیب ها) | ۸ |
| ۱۱ | انجام طرح های مرتبط در گروه های خاص شامل سالمندان، کودکان و زنان باردار | ۹ |
| ۱۱ | راه اندازی آموزش مجازی در حوزه طب اورژانس | ۱۰ |

۲) توسعه دارو و بیوتکنولوژی

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی

توسعه دارو و بیوتکنولوژی

شیمی دارویی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | ساخت و کاربرد رادیوداروها، با توجه به اهمیت رادیوداروها در تشخیص و تحقیق، تحقیقات در این زمینه باید افزایش یابد (امکانات زیاد شود). | ۱۲ |
| ۲ | طراحی مهارکننده های آنزیمی و سنتز آنها، طراحی لیگاندهای گیرنده بنزودیازپینی و اوبیوئیدی و سنتز آنها | ۱۲ |
| ۳ | سنتز ترکیبات دارویی موجود در بازار با هدف قطع وابستگی به واردات آنها | ۱۲ |

| | | |
|----|---|----|
| ۴ | طراحی و سنتز و مطالعات مولکولار مدلینگ ترکیبات با اثرات ضد ویروس HIV | ۱۲ |
| ۵ | طراحی و سنتز مهارکننده‌های آنزیمی و مهارکننده‌های تجمع پلاکتی | ۱۲ |
| ۶ | سنتز الکتروشیمیایی ترکیبات جدید دارویی | ۱۲ |
| ۷ | سنتز ترکیبات موثر دارویی با ساختار پپتیدی و با هدف تارگت تراپی | ۱۱ |
| ۸ | سنتز و طیف سنجی پیشرفته (NMR) ترکیبات مؤثر از لحاظ اثرات مهاری آنزیمی (COX-2) آنتی Cancer و ... | ۱۱ |
| ۹ | سنتز ترکیبات مهارکننده تیروزینی کنیازی به عنوان ضد سرطان | ۱۱ |
| ۱۰ | سنتز ترکیبات مهار کننده آنزیم اپوکساید هیدرولاز محلول به عنوان ضد فشار خون | ۱۱ |
| 11 | سنتز ترکیبات مهارکننده آنزیم DPP4 به عنوان ضد دیابت | ۱۱ |
| 12 | به کارگیری روش طیف سنجی NMR برای بررسی فعالیت بیولوژیک ترکیبات شیمیایی | ۱۰ |
| 13 | ابداع روش‌های تعیین مقدار مبتنی بر استفاده از PCA | ۱۰ |
| 14 | ابداع روش‌های تعیین مقدار مبتنی بر استفاده از سیستم‌های LC-Mass و GC-Mass و CE-Mass | ۱۰ |

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
توسعه دارو و بیوتکنولوژی

داروسازی بالینی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | تجویز و مصرف منطقی داروها | ۱۲ |
| ۲ | انجام مطالعات کارآزمایی بالینی (Randomized clinical Trials) در راستای تازه های درمانی به منظور بهینه سازی درمان و اهداف اقتصاد مقاومتی | ۱۲ |
| ۳ | اجرای برنامه ها و طرح های معاونت غذا - دارو در حیطه فارماکو ویتزیلانس | ۱۲ |
| ۴ | بررسی اثر بخشی داروسازان بالینی در تیم های درمانی در کاهش هزینه و عوارض دارویی و نیز ارتقای اثربخشی درمان | ۱۲ |
| ۵ | مطالعات فارماکوکینتیک، فارماکوکونومی و فارماکوپیدمیولوژیک در راستای اهداف نظام سلامت | ۱۲ |
| ۶ | مطالعات اندازه گیری سطوح سرمی داروهایی که نیاز به Therapeutic Drug Monitoring (TDM) دارند. | ۱۲ |
| ۷ | مطالعات مرتبط با بهینه سازی وضعیت تغذیه ای بیماران در شرایط خاص | ۱۱ |
| ۸ | انجام تحقیقات برای ساخت دارو های موثر در درمان سرطانهای مختلف در ایران و تعیین میزان اثر بخشی آنها مبتنی بر ترايال های کلینیکی گسترده در کشور | ۱۱ |

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی

توسعه دارو و بیوتکنولوژی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | طراحی و ساخت حسگرهای نانو ساختار به منظور تشخیص بیماری های خاص | ۱۲ |
| ۲ | طراحی و ساخت سیستم غیر مخرب تشخیص بافتهای سالم و سرطانی بر مبنای استفاده از لیزر | ۱۲ |
| ۳ | مطالعه برهمکنش میدان های الکترومغناطیسی و آکوستیکی بر ساختار های زیستی در مقیاس میکرو نانو | ۱۲ |
| ۴ | نمونه سازی تجهیزات پزشکی | ۱۱ |
| ۵ | روش های نوین استخراج و پردازش سیگنالهای عصبی به منظور تشخیص بیماری های سیستم عصبی | ۱۱ |
| ۶ | روش های نوین در پردازش سیگنال های عصبی - ماهیچه ای به منظور تشخیص بیماری های حرکتی | ۱۱ |
| ۷ | پردازش تصاویر پزشکی به منظور بهبود تشخیص با استفاده از روش های نوین مبتنی بر شبکه های عصبی - منطق فازی | ۱۱ |
| ۸ | مدلسازی، ارزیابی و بهینه سازی سیستمها و روش های دوزیمتری در روش های تشخیصی و درمانی | ۱۱ |
| ۹ | انجام تحقیقات برای ساخت دارو های موثر در درمان سرطانهای مختلف در ایران و تعیین میزان اثر بخشی آنها مبتنی بر تریال های کلینیکی گسترده در کشور | ۱۱ |

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک هر حیطه
بیماریهای غیر واگیر در منطقه تحت پوشش:

Precision Medicine

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | بررسی روش های ترویج پزشکی شخص محور | ۱۲ |
| ۲ | بررسی پروتکل های هدفمند شدن شیوه درمان در افراد متناسب با شرایط خاص بیمار | ۱۲ |
| ۳ | بررسی شرایط ژنتیک، ژنومیک و بالینی بیماران و تهیه پروتکل درمانی ویژه بیماران | ۱۲ |
| ۴ | بررسی میزان کاهش احتمال بروز عوارض جانبی ناخواسته ناشی از اعمال پزشکی شخص محور | ۱۲ |
| ۵ | بررسی پیش بینی احتمال بروز بیماری ها و پیشگیری از بروز آنها مبتنی بر شرایط خاص بیماران | ۱۲ |
| ۶ | بررسی میزان مداخله سریع تر در روند درمان بیماری ها و کاهش هزینه های بیماران | ۱۱ |
| ۷ | غربالگری دیابت دوران بارداری و غربالگری اختلالات تیروئید در دوران بارداری | ۱۱ |
| ۸ | بررسی تاثیر پزشکی مبتنی بر ویژگی فردی در آینده علم پزشکی | ۱۱ |
| ۹ | بررسی کاربرد دانش ژنومیک در طراحی داروهای جدید و فرآیند پذیرفته شدن دارو توسط مراجع نظام سلامت | ۱۱ |
| ۱۰ | طراحی سیستم ثبت اطلاعات شخصی (PHR) | ۱۰ |
| ۱۱ | بررسی فرصت ها و چالش های توسعه پزشکی شخص محور در نظام سلامت | ۱۰ |

| | | |
|----|---|----|
| ۱۰ | بررسی ایمنولوژیک _ پاتولوژیک _ ژنتیک سرطان های (پستان، کولون، معده و مری) برای کشف موثرترین ژنوم در بیماران ایرانی و مهمترین واکنش آنتی بادی و پرو تئومیکس در بیماران | ۱۲ |
|----|---|----|

۴) مدیریت نظام سلامت (HSR)

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

تحقیق در سیستمهای بهداشتی درمانی (Health System Research)

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | ارزیابی هزینه اثربخشی اجرای برنامه های مرتبط با بیماری های غیر واگیر (نظیر غربالگری دیابت دوران بارداری) | ۱۲ |
| ۲ | بررسی و ارائه راهکارهای ارتقای خود مراقبتی در بیماری ها | ۱۲ |
| ۳ | سلامت روان و کاهش رفتارهای پرخطر | ۱۲ |
| ۴ | وضعیت اجرا و هزینه اثربخشی برنامه پزشک خانواده | ۱۲ |
| ۵ | بررسی تعیین کننده های اجتماعی سلامت | ۱۲ |
| ۶ | بررسی فناوری های نوین در حوزه سلامت | ۱۲ |
| ۷ | بررسی هزینه اثر بخشی برون سپاری خدمات بهداشتی به بخش خصوصی | ۱۲ |
| ۸ | تاثیر اجرای طرح تحول سلامت بر وضعیت بیماری های غیر واگیر | ۱۲ |
| ۹ | بررسی وضعیت سلامت سالمندان | ۱۲ |

| | | |
|----|-------------------------------------|----|
| ۱۲ | بررسی فناوری های نوین در دندانپزشکی | ۱۰ |
|----|-------------------------------------|----|

(۵) سلامت روان و مولفه های اجتماعی

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه
سلامت روان و مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | بررسی میزان آگاهی مردم از وضعیت سلامت روان خود | ۱۲ |
| ۲ | بررسی شیوع بیماری های روانی در کشور | ۱۱ |
| ۳ | بررسی تاثیر سطح سلامت روان افراد جامعه بر کارکرد اقتصادی و اجتماعی آنها | ۱۱ |
| ۴ | مقایسه سطح سلامت افراد جامعه با استانداردهای WHO | ۱۱ |
| ۵ | بررسی لزوم نیاز به انجام اقدامات درمانی در جمعیت منتخب | ۱۱ |
| ۶ | بررسی چگونگی پیشگیری از کاهش سلامت روان جمعیت منتخب | ۱۱ |
| ۷ | بررسی میزان تاثیر مشکلات اقتصادی، اجتماعی بر سطح سلامت روان افراد جامعه | ۱۰ |
| ۸ | بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک گروههای سنی منتخب | ۸ |

| | | |
|---|--|----|
| ۸ | بررسی وضعیت سلامت روان جمعیت در مقایسه با کشورهای منطقه | ۹ |
| ۶ | بررسی وضعیت سلامت روان به تفکیک مناطق جغرافیایی منطقه تحت پوشش | ۱۰ |

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
 جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه
 مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | بررسی تعیین کننده های اجتماعی دیابت نوع اول و دوم | ۱۲ |
| ۲ | بررسی تعیین کننده های اجتماعی چاقی در دوران مختلف زندگی | ۱۱ |
| ۳ | بررسی تعیین کننده های اجتماعی ارتقاء اثر بخشی برنامه های مراقبت از دیابت نوع اول و دوم | ۱۱ |
| ۴ | بررسی تعیین کننده های اجتماعی ارتقاء اثر بخشی مداخلات اصلاح شیوه زندگی و کنترل وزن در دوران مختلف زندگی | ۱۱ |
| ۵ | بررسی ارتباط سطوح مختلف سلامت (اجتماعی - روانی و معنوی) در پیشگیری و درمان دیابت و چاقی | ۱۱ |
| ۶ | سبک زندگی سالم (فعالیت بدنی، تغذیه، استرس، دخانیات) | ۱۱ |
| ۷ | سوء مصرف مواد، داروها، روانگردان ها، دخانیات (عوامل خطر، پیشگیری، اپیدمیولوژی، کاهش عوارض و مخاطرات) | ۱۰ |
| ۸ | مسمومیت های عمدی و اتفاقی با انواع مواد طبیعی و صناعی (عوامل خطر، پیشگیری، اپیدمیولوژی، کاهش عوارض و مخاطرات) | ۱۰ |
| ۹ | عوامل خطر سلامت، ناهنجاریها، آسیب ها | ۱۰ |

اولويت ها

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

غذا و علوم تغذیه با گرایش جامعه

علوم و صنایع غذایی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | استفاده از تکنولوژی های نوین در فرآوری و نگهداری مواد غذایی جهت کاهش ضایعات آن | ۱۲ |
| ۲ | استفاده از ضایعات مواد غذایی در تولید و فرآوری غذا | ۱۲ |
| ۳ | ارتقاء ایمنی فرآورده های غذایی از طریق استفاده از انواع بسته بندی های فعال و هوشمند | ۱۲ |
| ۴ | تدوین و استفاده از روش های نوین آزمایشگاهی با هدف شناسایی آلاینده ها و تقلبات در مواد غذایی | ۱۲ |
| ۵ | طراحی و تولید مواد غذایی جدید، سلامت محور و فراسودمند | ۱۲ |

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
 جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه
 غذا و علوم تغذیه با گرایش جامعه
 تغذیه بالینی و رژیم درمانی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | اثرات رژیم های غذایی، مواد غذایی، مکمل های غذایی و مواد غیر مغذی در پیشگیری و درمان چاقی، بیماریهای قلبی-عروقی، بیماریهای گوارشی-کبدی، بیماریهای کلیه، بیماریهای غدد درون ریز، بیماران با وضعیت بحرانی، سرطان ها، بیماریهای اعصاب و روان و ناهنجاریهای متابولیک مادرزادی | ۱۲ |
| ۲ | بررسی وضعیت تغذیه ای بیماران مبتلا به بیماریهای فوق الذکر | ۱۲ |
| ۳ | بررسی رابطه الگوهای غذایی و دریافت درشت مغذی ها و ریز مغذی ها با بروز بیماریهای فوق الذکر | ۱۲ |
| ۴ | بررسی وضعیت موجود و ارتقاء سیستم تغذیه بالینی و رژیم درمانی مراکز درمانی وابسته به دانشگاه | ۱۲ |

۷) علوم و فناوری های نوین

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
 علوم و فناوری های نوین پزشکی
 مهندسی بافت و علوم سلولی کاربردی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|--|------------|
| ۱ | تولید و استفاده از سلول های بنیادی پرتوان القایی (i PS) در طب بازساختی و مدلینگ بیماری ها | ۱۲ |
| ۲ | استفاده از سیستم های میکروفلوئیدیک برای ساخت و مطالعه ترمیم بافتی | ۱۲ |
| ۳ | استفاده از مهندسی بافت برای ترمیم استخوان و غضروف (بیماری های اورتوپدیک) | ۱۱ |
| ۴ | استفاده از طب بازساختی و مهندسی بافت جهت ساخت پوست مصنوعی و چسب زخم های بیولوژیک برای سوختگی ها و ضایعات پوستی حاد | ۱۱ |
| ۵ | مکانوبیولوژی و تمایز سلول های بنیادی به سلول های هدف | ۱۱ |
| ۶ | شبیه سازی برون تنی ارگان و بیماری به کمک میکروفلوئیدیک جهت (بررسی داروها و پزشکی شخص محور) | ۱۱ |
| ۷ | طراحی داربست های هوشمند مستقل از فاکتورهای شیمیایی برای کشت و تمایز سلول های بنیادی | ۱۰ |
| ۸ | ساخت نانوذرات دارای توانایی ارائه هدفمند سلول ها و داروها برای ترمیم آسیب های حاد | ۱۰ |

اولویت ها

| | | |
|----|---|----|
| ۱۰ | توسعه ژن درمانی بر پایه سلول با استفاده از وکتورهای بیانی بهینه شده | ۹ |
| ۹ | بکارگیری سیستم Cas_SPR_CRI در ژن درمانی | ۱۰ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

علوم و فناوری های نوین پزشکی

اولویت طرح بیوتکنولوژی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | ژن درمانی سوماتیک و ژرم لاین | ۱۲ |
| ۲ | RNA Therapy و اپی ژنیک | ۱۲ |
| ۳ | مهندسی هدفمند سلولهای بنیادی جهت پزشکی بازساختی | ۱۲ |
| ۴ | بهبود روشهای تشخیص مولکولی | ۱۱ |
| ۵ | مدلسازی بیماریها با استفاده از دستکاری ژنتیک | ۱۱ |
| ۶ | مهندسی آنتی بادیها و تولید پروتئین های نو ترکیب | ۱۱ |
| ۷ | تولید واکسن و داروهای نو ترکیب | ۱۰ |

جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

علوم و فناوری های نوین پزشکی

فیزیک و مهندسی پزشکی

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|---|------------|
| ۱ | ساخت مفهومی نانو حسگرهای تشخیصی بیومارکرهای بیماریها | ۱۱ |
| ۲ | نانو فناوری تصویر برداری پزشکی | ۱۰ |
| ۳ | پیش بینی بیماریها با مدل سازی میدان بیوالکتریک و بیومغناطیس | ۹ |
| ۴ | کیفیت تصویر های پزشکی و فیلترهای نرم افزاری | ۹ |
| ۵ | پیش بینی رفتار سامانه های فیزیولوژیک با مدلسازی و شبیه سازی | ۹ |
| ۶ | نمونه سازی تجهیزات پزشکی | ۹ |
| ۷ | میدانهای الکترومغناطیسی و نانو ساختارهای زیستی | ۹ |
| ۸ | میدانهای یونیزان و نانو ساختارهای زیستی | ۸ |
| ۹ | دینامیک نانو بیوموتورهای زبستی | ۸ |
| ۱۰ | تشخیص بیماریها با استفاده از برنامه های نرم افزاری | ۸ |
| ۱۱ | طراحی تجهیزات آنالیز کمی و کیفی در مقیاس نانو | ۶ |

۸) سلامت دهان و دندان

کاربرگ تعیین اولویتهای پژوهشی
جدول نهایی تعیین اولویت های پژوهشی به تفکیک حیطه

بهداشت دهان و دندان

| رتبه اولویت | عناوین اولویت های پژوهشی | جمع امتیاز |
|-------------|------------------------------------|------------|
| ۱ | پیشگیری از بیماریهای دهان و دندان | ۱۱ |
| ۲ | پوسیدگی و بیماریهای پالپ | ۱۱ |
| ۳ | بیماریهای پریدنتال (لثه) | ۱۱ |
| ۴ | حوزه آموزش مجازی در علوم پزشکی | ۱۱ |
| ۵ | فناوری های نوین و تجهیزات پزشکی | ۱۰ |
| ۶ | بیولوژی استخوان | ۱۰ |
| ۷ | توان بخشی سالمندان | ۹ |
| ۸ | تحقیقات در نظام سلامت دهان و دندان | ۹ |
| ۹ | پژوهش در آموزش دندان پزشکی | ۸ |
| ۱۰ | حوادث و سوانح | ۸ |

۹- بیماریهای واگیر دار

- ۱- عفونت های بیمارستانی
- ۲- مقاومت های دارویی (آنتی بیوتیک ها)
- ۳- بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید
- ۴- عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و . . .)
- ۵- HIV/AIDS
- ۶- هپاتیت های ویروسی
- ۷- آنفلوانزا
- ۸- تب و نوتروپنی
- ۹- بیماریهای مشترک بین انسان و دام

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار

عفونت های بیمارستانی

| | | |
|------------|---|---|
| جمع امتیاز | اولویت پژوهشی | |
| | حیطه : عفونت های بیمارستانی | ۳ |
| | بررسی عوامل شایع و الگوی مقاومت دارویی آنها در ایجاد عفونت های بیمارستانی | ۱ |

اولویت ها

| | |
|----|--|
| ۲ | بررسی وجود ایزوله های اسنتوباکتر مقاوم به دارو جدا شده از نمونه های VAP |
| ۳ | بررسی عوامل عفونی و الگوی مقاومت آنها در بیماران سوختگی و مبتلا به نواقص پوستی شدید |
| ۴ | بررسی فاکتورهای ویروالانس در ارگانسیم های جدا شده از عفونت های بیمارستانی |
| ۵ | ارزیابی استراتژی استواردشیپ در کاهش مقاومت آنتی میکروبیال |
| ۶ | بررسی شیوع و پیامد عفونت ناشی از نیدل استیک در کارکنان بیمارستان |
| ۷ | بررسی و تشخیص عفونت آنفلوانزا در بیماران بستری در بیمارستان با عفونت حاد تنفسی |
| ۸ | بررسی فاکتورهای خطر در کسب عفونت های بیمارستانی |
| ۹ | بررسی اپیدمیولوژی مولکولی در اپیدمی های بیمارستانی و یا ارزیابی surveillance بیماری ها |
| ۱۰ | بررسی عفونت های کاندیدایی و مقاومت آن در بیماران مبتلا به عفونت بیمارستانی |

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار

مقاومت های دارویی (آنتی بیوتیک ها)

| جمع امتیاز | اولویت پژوهشی | رتبه |
|------------|--|------|
| | حیطه : مقاومت های دارویی (آنتی بیوتیک ها) | |
| | شناسائی سویه های مقاوم به چند داروی رایج در جامعه | ۱ |
| | شناسائی سویه های مقاوم به چند داروی رایج در بیمارستان ها | ۲ |
| | تعیین الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی و تایپینگ ایزوله های سودوموناس آئروژینوزا و اسنتوباکتر بومانی جدا شده از بیماران | ۳ |
| | بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی در عفونت های ادراری | ۴ |
| | تعیین مقاومت به ونکومايسين در ایزوله های استافیلوکوکوس جدا شده از بیماران | ۵ |

اولویت ها

| | |
|----|--|
| ۶ | تعیین مقاومت به ونکومايسين در ایزوله های استافیلوکوکوس اورئوس جدا شده از بیماران |
| ۷ | تعیین مقاومت به لینزولاید در ایزوله های اتروکوک جدا شده از بیماران |
| ۸ | تعیین مقاومت به کلستین در باکتری های گرم منفی |
| ۹ | بررسی پپتیدهای آنتی میکروبیال بعنوان جایگزین آنتی بیوتیک ها |
| ۱۰ | بررسی الگوی مقاومت آنتی بیوتیکی در مایکوباکتریوم ها |

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار تا سال ۱۴۰۰

بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید

| جمع امتیاز | اولویت پژوهشی | رتبه |
|------------|--|------|
| | حیطه : بیماریهای عفونی بازپدید و نوپدید | |
| | بررسی انتشار آلودگی با سارس و راه های مقابله با آن | ۱ |
| | بررسی شیوع عوامل اپیدمیولوژیک و علل تب های خونریزی دهنده از جمله تب کریمه - کنگووراههای کنترل آن | ۲ |
| | بررسی ارتباط تغییرات میکروبیوتا با بیماری ها | ۳ |
| | بررسی شیوع استنوتروفوموناس مالتوفیلیا و بورخوردلیا سپاسی جدا شده از بیماران | ۴ |
| | ارزیابی شیوع و روش های تشخیصی و درمانی MDR TB | ۵ |

اولویت ها

| | |
|---|--|
| ۶ | ایجاد سایت registration برای عفونت های استرپ پیوژن |
| ۷ | واکسن های جدید نو ترکیب سل |
| ۸ | بررسی سرولوژیکی میکروسفال ها از نظر سرولوژی ویروس زیکا |
| ۹ | بررسی ویروس انسفالیت های آسپتیک |

حیطه ها و عناوین پژوهشی اولویت دار بیماری های واگیر دار تا سال ۱۴۰۰

عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و ...)

| رتبه | اولویت پژوهشی | |
|------|---------------|--|
| | جمع امتیاز | حیطه : |
| ۱ | | عفونت در افراد با نقص ایمنی (دیالیزی، پیوند و ...) |
| ۲ | | بررسی ویروس BK در بیماران پیوند کلیه |
| ۳ | | بررسی علل اسهال مقاوم در بیماران نقص ایمنی |
| ۴ | | بررسی عفونت های قارچی و مقاومت دارویی آنها در بیماران نقص ایمنی |
| ۵ | | بررسی ژنتیکی B5701 در بیماران مبتلا به HIV و مقاومت دارویی در آنها |
| ۶ | | بررسی پاسخ ایمنونژنسیته واکسن ها در بیماران مبتلا به نقص ایمنی |
| ۷ | | بررسی شیوع CMV در بیماران پیوندی |
| ۸ | | ارتباط شدت کموتراپی و امکان ابتلا به عفونت های پنوموسیستیس کارینی در افراد مبتلا لوکمی لنفوبلاستیک حاد |
| ۸ | | بررسی عوامل عفونی منتقله به دنبال ترانسفیوژن |