

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



صاحب امتیاز: فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مدیر مسئول: دکتر سیدعلیرضا مرندي

سر دبیر: دکتر محمدعلی محققى

مدیر اجرایی: دکتر سیدمحسن فروتن

هیئت تحریریه: اعضای پیوسته فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

رتبه علمی: علمی - پژوهشی (علوم پزشکی)

دوره انتشارات: فصلنامه

موضوع: فرهنگ و ارتقای سلامت

زبان: زبان اصلی فارسی همراه با خلاصه انگلیسی

تاریخ انتشار نخستین شماره: زمستان ۱۳۹۶

نمایه در پایگاه‌های: سیولیکا، SID

اعضای هیئت تحریریه

دکتر امیر آقا خاوری، دکتر بتول احمدی، دکتر حسن ابوالقاسمی، دکتر بهادر اعلمی‌هرندی، دکتر سیدحسن امامی‌رضوی، دکتر خلیل انصارین، دکتر کامران باقری‌لنکرانی، دکتر مسلم بهادری، دکتر محسن باوندی، دکتر پروین پاسالار، دکتر مسعود پزشکیان، دکتر مسعود پورمقدس، دکتر غلامرضا پورمند، دکتر سیدضیاءالدین تابعی، دکتر حسنیة تاجرزاده، دکتر سیدابوالقاسم جزایری، دکتر دکتر علی جعفریان، دکتر محمدعلی جوادی، دکتر مجید حاجی‌فرجی، دکتر علی حائری، دکتر علی‌اکبر حق‌دوست، دکتر علی خلج، دکتر منوچهر دوائی، دکتر یحیی دولتی، دکتر فاطمه رخشانی، دکتر محمدرضا رزاقی، دکتر امیدوار رضایی، دکتر علیرضا زالی، دکتر یداله زاهدپاشا، دکتر سیدجمال‌الدین سجادی، دکتر سیدابراهیم سجادی جزى، دکتر حمید سهراب‌پور، دکتر ناصر سیم‌فروش، دکتر محمدرضا شمس‌اردکانی، دکتر بهزاد شمسی‌مورکانی، دکتر حسینعلی شهریاری، دکتر محسن شیرازی، دکتر سیدشهاب‌الدین صدر، دکتر سید محمود طباطبایی فر، دکتر حسن عارفی، دکتر فریدون عزیزی، دکتر بهرام عین‌اللهی، دکتر محمد غفرانی، دکتر اکبر فاضل، دکتر علی فتحی‌آشتیانی، دکتر داریوش فرهود، دکتر سیدعباس فروتن، دکتر رضا فریدحسینی، دکتر مصطفی قانعی، دکتر محمدحسن قدیانی، دکتر سیدمحمدرضا کلانترمعمدی، دکتر باقر لاریجانی، دکتر سیدرضا مجدزاده، دکتر مینو محرز، دکتر کاظم محمد، دکتر صادق مسرت‌مشهدی، دکتر فرشته معتمدی، دکتر علیرضا مصداقی‌نیا، دکتر سیدحسن مقدم‌نیا، دکتر حسین ملک‌افضلی‌اردکانی، دکتر سیدعلی ملک‌حسینی، دکتر رضا ملک‌زاده، دکتر مجید ملکی، دکتر پروین میرمیران، دکتر محسن ناصری، دکتر ایرج نبی‌پور، دکتر شهربانو نخعی، دکتر ابوالحسن ندیم، دکتر سعید نمکی، دکتر فریدون نوحی‌بزنجان، دکتر احمدعلی نوربالا، دکتر فاطمه‌سادات نیری، دکتر محمد حسین نیکنام، دکتر مرضیه وحیددستجردی، دکتر حسین وحیدی، دکتر عبدالکریم وصال، دکتر علی‌اکبر ولایتی

مشاوران عالی علمی: همه اعضای وابسته و مدعو

فرهنگستان علوم پزشکی

مشاوران: دکتر نرگس تبریزچی، دکتر مریم خیام‌زاده، دکتر ناهید

دانش، دکتر لادن‌ناز زاهدی، دکتر محمدحسین عزیزی، دکتر

محسن نوروزی‌نیا

ویراستار انگلیسی: دکتر محمدحسین کلانترمعمدی

کارشناس: معصومه افشاری

ویراستار ادبی: فرزانه کوهی

ویراستار استنادی: هلیا شهبازی فراهانی و پریسا سپهرآرا

صفحه‌آرا: سهیلا ترکمن‌دی

محل انتشار: تهران

تلفن: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نمابر: ۰۲۱-۸۸۶۵۶۱۸۳

نشانی: تهران بزرگراه شهید حقانی، خروجی کتابخانه ملی و

مجموعه فرهنگستان‌ها، فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری

اسلامی ایران

کد پستی: ۱۵۳۸۶-۳۳۲۱

صندوق پستی: ۱۹۳۹۵/۴۶۵۵

سایت اختصاصی: <http://ams.ac.ir>

عنوان: فصلنامه فرهنگ و ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران

ضرورت انتشار

فرهنگستان علوم پزشکی متشکل از فرهیختگان، دانشمندان و صاحب نظران علوم سلامت است که با آرمان توسعه و کمک به امنیت پایدار ملی^۱، فرهنگ سازی سلامت، و تحقق مرجعیت علمی در حوزه سلامت تلاش می نماید. این نهاد با ظرفیت های بالقوه علمی، پژوهشی و نظریه پردازی، از جایگاه ویژه ای در نظام علم و فناوری کشور برخوردار است. لذا به منظور انتشار نتایج فعالیت ها و ترویج این دستاوردهای کلان، تدوین و انتشار نشریات با ماهیت علمی - پژوهشی، فرهنگی - ترویجی ضروری و اجتناب ناپذیر است.

اهداف و حوزه فعالیت فصلنامه

هدف اصلی: ایجاد کانونی برای مبادلات علمی، راهبردی، فرهنگی و حرفه ای حوزه سلامت

اهداف اختصاصی

انتشار مطالب و دستاوردهای علمی و پژوهشی و مستندات فرهنگی و ترویجی مفید و کلان در حوزه های مرتبط با اهداف مصوب فرهنگستان به شرح زیر:

- اعتلای اخلاق حرفه ای و فرهنگ سلامت
- مشاوره، نظریه پردازی و آینده نگری در همه زمینه های سلامت
- نیل به استقلال علمی در حوزه سلامت و علوم و فنون مرتبط
- توسعه علوم و فنون در حوزه سلامت
- کمک به دستیابی جامعه و آحاد مردم به بالاترین سطح سلامت همه جانبه، با رویکرد اعتلای اخلاق حرفه ای، فرهنگ بومی، عدالت در سلامت، محوریت انسان سالم در پیشرفت و توسعه، تکریم و الگوسازی، بنیان های اسلامی و فرهنگ سازی مناسب
- مشارکت در دیده بانی و رصد و پالایش همه ابعاد سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی
- صیانت از میراث فرهنگی و تمدن اسلامی و ایرانی در عرصه علوم سلامت
- رشد و گسترش دانش های فلسفه و حکمت، اخلاق و فقه اسلامی در حوزه سلامت و پزشکی
- انتشار دیدگاه ها، نتایج مطالعات، نقدها و نظریات صاحب نظران، انجمن ها و مؤسسات علمی - تحقیقاتی، و سایر علاقمندان و ذی نفعان حوزه سلامت
- انتشار نتایج تحقیقاتی، اعم از تحقیقات اولیه و ثانویه معتبر و مورد تأیید انجام شده در فرهنگستان، یا سایر مراکز علمی که مرتبط با اهداف و مأموریت و برنامه های راهبردی فرهنگستان تشخیص داده می شوند
- باتوجه به اهداف فرهنگستان چاپ این نشریه به صورت الکترونیک خواهد بود.

مخاطبان و مشترکان

- تمامی ذی نفعان راهبردی، داخلی، خارجی و بین المللی نظام سلامت و آموزش پزشکی
- تمامی صاحب نظران حوزه سلامت و حوزه های میان رشته ای مرتبط با علوم سلامت
- سایر دانشمندان، فرهیختگان، دانش پژوهان، دانشجویان، علاقمندان مستقل

راهنمای نویسندگان

فصلنامه ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران نظرها، نتایج پژوهش ها و دستاوردهای علمی، پژوهشی و فرهنگی نویسندگان و صاحب نظران حوزه سلامت و علم و فناوری را که با رعایت ضوابط اخلاقی و علمی و شرایط مندرج در این دستورالعمل تهیه و تنظیم و به تأیید داوران رسیده باشند، منتشر می کند:

موضوعات: نقد و نظر در همه زمینه های سلامت، مسائل و اولویتهای مرتبط با سیاست های کلی سلامت، ابلاغی مقام معظم رهبری، نقشه جامع علمی کشور و سلامت و سایر اسناد راهبردی نظام علم و فناوری و نظام سلامت، مطابق اهداف و وظایف مندرج در اساسنامه فرهنگستان علوم پزشکی.

مقاله های نویسندگان در قالب مقاله های اصیل (پژوهشی) (Original Articles)، مروری (Review Articles)، دیدگاه و نظر (Perspective, opinion)، مقاله های کوتاه (Short Communication)، نامه به سردبیر (Letter to the Editor)، خلاصه سیاستی/بیانیه رسمی (Policy Brief/Formal Statement)، معرفی کتاب یا اسناد راهبردی حوزه سلامت، شخصیت های تأثیرگذار در سلامت (Book, Health Strategic Document Review, Medical Biographies) و مقاله مفهومی (Conceptual Paper) پذیرفته می شود. این مجله در نظر دارد مطالب بالا در زمینه های مختلف سلامت به ویژه، سیاست گذاری، آینده نگاری، مرجعیت علمی، اقتصاد و اقتصاد مقاومتی، رصد کلان، فرهنگ و فرهنگ سازی، توسعه علمی و فناوری، استقلال علمی، نوآوری، سبک های سالم زندگی، اخلاق و معنویت، پیشرفت و تحول در علوم بالینی و علوم پایه پزشکی و سایر حیطه های علوم سلامت را پس از داوری دقیق و همتا و اعمال نظرات اصلاحی چاپ نماید.

۱. سلامت از ارکان توسعه و امنیت پایدار ملی

سایر ملاحظات

- مقاله‌های صرفاً ترجمه، پذیرفته نمی‌شود.
- مقاله‌های ارسالی قبلاً در نشریات دیگر به چاپ نرسیده باشند.
- مقاله‌های ارسالی همزمان یا پیش از مشخص شدن تصمیم نهایی، به سایر مجلات ارسال نشوند.
- مقاله‌های حاصل از مطالعات کیفی پذیرفته می‌شوند.
- گزارش و خلاصه مقاله‌ها و اصل مقاله‌های منتخب همایش‌های علمی پذیرفته می‌شوند.
- نقل مطالب این نشریه با ذکر مأخذ آزاد است.
- آراء مندرج در مقاله‌ها لزوماً به معنی دیدگاه‌های فرهنگستان نیست.
- مقاله‌های ارسالی از نظر همانندی با سایر متون انتشار یافته بررسی می‌شوند.
- مطالبی که برای چاپ مناسب تشخیص داده نشوند، برگردانده نمی‌شوند.
- چکیده مقاله به زبان فارسی و انگلیسی هریک در صفحه جداگانه و شامل ۴۰۰-۲۰۰ کلمه باشد.
- چکیده مقاله باید به هر دو زبان فارسی و انگلیسی ارسال شود و متن چکیده انگلیسی و فارسی بایستی باهم مطابقت داشته باشند.
- هر مقاله پژوهشی باید بین ۳ تا ۵ کلید واژه انگلیسی و فارسی، بر مبنای واژگان کنترل شده سرعنوان‌های موضوعی پزشکی MeSH و اصطلاح نامه پزشکی فارسی داشته باشد. کلیدواژه‌های غیرپزشکی نیز باید بر مبنای سرعنوان‌های موضوعی کتابخانه باشند. کلیدواژه‌های پزشکی بر غیرپزشکی ارجحیت دارند.
- هر مقاله پژوهشی حاوی حداکثر ۴۰۰ واژه است (به جز چکیده، جدول‌ها، تصویرها، نام نویسندگان، تقدیر و تشکر و منابع).
- هر مقاله حاوی حداکثر ۸ جدول یا نمودار است. نمودارها و جدول‌ها باید در صفحات جداگانه تنظیم شوند.
- مقاله در فایل ورد (Word) ارسال شود.
- نمودارها، جدول‌ها و تصاویر باید با زیرنویس به صورت آماده برای چاپ ارائه شوند و در صورتی که از منبع دیگری برداشته شده است؛ باید ذکر شود.
- مطالب جدول‌ها و نمودارها و نیز توضیحات جدول‌ها، نمودارها و تصویرها باید به زبان فارسی باشد.
- ارجاعات باید درون متن در میان پرانتز آورده شوند.
- برای ارجاع از استانداردهای مرتبط، مطابق سبک ونکوور (Vancouver) استفاده شود.
- همه پانویس‌ها در همه جای مقاله حذف شود و فقط در صورت الزام، عبارت لاتین موردنظر داخل پرانتز در متن بیاید.
- رعایت آیین‌نگارش زبان فارسی الزامی است و از به کار بردن کلمات خارجی که معادل رسا در فارسی دارند؛ خودداری شود.
- شماره صفحه‌ها در وسط و پایین صفحات درج شود.
- اعداد فارسی با اعشار (/) و اعداد انگلیسی با نقطه (.) نوشته شوند.
- هریک از تصاویر بایستی با فرمت JPEG یا TIFF و با وضوح تصویر حداقل ۳۰۰ dpi برای نشریه ارسال شود.
- جدول‌ها، نمودارها و تصاویر بایستی به ترتیبی که در مقاله می‌آیند شماره‌گذاری شوند.
- بالای هر جدول باید عنوان آن نوشته شده باشد.
- زیر هر تصویر و یا نمودار باید توضیحات لازم درج شده باشد.
- در متن مقاله می‌توان از واژه‌های اختصاری استاندارد استفاده نمود. البته در نخستین بار کاربرد واژه اختصاری بایستی شکل کامل آن در پرانتز بیان شود.
- فایل پرسشنامه به صورت جداگانه به عنوان پیوست ارسال شود.
- فرم امضاء نویسندگان به امضا تمام نویسندگان برسد و در سیستم ارسال مقاله ثبت شود. مسئولیت صحت امضای تمام نویسندگان با نویسنده مسئول است.
- همه منابع در انتهای مقاله فقط به زبان انگلیسی باشد، نحوه استفاده از منابع فارسی در ادامه مقررات مندرج در این راهنما بیان شده است.
- واژه و یا عباراتی که به صورت علائم اختصاری به کار برده شده، در نخستین بار استفاده آن به طور کامل در پرانتز ذکر شوند.
- پذیرش و چاپ مقاله منوط به دریافت شناسه ORCID از سوی نویسندگان محترم است. لذا خواهشمند است جهت دریافت اطلاعات بیشتر به files/site1/files/manual_ORCID.pdf مراجعه فرمایید.

نحوه ارسال مقاله

- نویسندگان محترم می‌توانند با مراجعه به پایگاه فرهنگستان علوم پزشکی به نشانی <http://ams.ac.ir> مقاله‌ها و نوشته‌های خود را به صورت برخط (Online) ارسال کنند. ارسال فایل مقاله با نام و مشخصات کامل همه نویسندگان و نام و مشخصات محل تحقیق، مرکز یا مراکز تحقیقاتی یا علمی همکار ضروری است. تعداد صفحات هر مقاله نباید بیش از ۱۵ صفحه A-4 (شامل متن، جدول‌ها، نمودارها، تصاویر و منابع) نباشد.
 - فرم‌ها و فایل تنظیم مقاله در سایت، در منوی «راهنمای نویسندگان» موجود است.
 - رعایت موازین اخلاق پزشکی و حرفه‌ای، آداب اخلاقی نگارش و پژوهش، حق مالکیت معنوی تحقیقات و نوشته‌های علمی، مقررات جمهوری اسلامی و نیز موازین بین‌المللی و همه ضوابط علمی و قانونی در تألیفات علمی الزامی است.
 - مسئولیت صحت و سقم مطالب به عهده نویسندگان است.
 - نظرات نویسندگان به منزله نظر فرهنگستان نیست و چنانچه نظری به فرهنگستان نسبت داده شده باشد باید منبع آن نیز نوشته شود.
- تبصره:** چنانچه پژوهش و تهیه مقاله با استفاده از بودجه تحقیقاتی مؤسسه انجام شده است، نام مؤسسه و شماره ثبت طرح در پایان مقاله ذکر شود و نیز مجوز کتبی مؤسسه مربوطه درباره چاپ مقاله در فصل‌نامه علمی - پژوهشی فرهنگستان علوم پزشکی همراه مقاله ارسال شود.
- تبصره:** مقاله‌های مروری و مروری سیستماتیک، فقط از پژوهشگران مجرب و مسلط به موضوعات مربوطه، که دارای تألیفاتی در همان زمینه‌ها هستند، پذیرفته می‌شود. مشروط بر آنکه در سه سال گذشته مقاله مروری در آن زمینه منتشر نشده باشد.

تنظیم بخش‌های مختلف مقاله

در تنظیم و نگارش قسمت‌های مختلف مقاله‌های ارسالی باید ترتیب زیر رعایت شود:

صفحه عنوان

صفحه عنوان در تمام انواع مقاله‌ها ثابت است و باید به هر دو زبان فارسی و انگلیسی نوشته شود.

صفحه عنوان شامل: عنوان کامل مقاله به فارسی و انگلیسی، نام و نام خانوادگی، رتبه و سمت علمی و دانشگاه یا بخش یا مؤسسه همه نویسندگان، نام و نشانی محل کار، پست الکترونیک، شماره تلفن و دورنگار نویسنده مسئول جهت تماس و اعلام تعارض منافع است.

شرایط انتخاب عنوان مقاله

عنوان مقاله نباید تکراری باشد یا توسط نویسنده دیگری در مقاله دیگری و به زبان مجله یا هر زبان دیگری به چاپ رسیده باشد.

عنوان مقاله باید گویای مطالعه باشد و از ذکر فرمول و علائم اختصاری در آن خودداری شود.

عنوان باید حاوی متغیرهای اصلی پژوهش باشد و کلمه‌های اضافی نداشته باشد.

شرایط انتخاب عنوان کوتاه مقاله

عنوان کوتاه مقاله در هنگام صفحه‌آرایی و برای دسته‌بندی مقاله استفاده می‌شود و باید حداکثر ۱۸ حرف باشد.

مقاله اصیل (پژوهشی) (Original Article): در اولویت چاپ قرار دارند و شامل حداکثر ۴۰۰۰ کلمه و ۸ تصویر/جدول است. در مقاله اصیل باید حداکثر به ۳۰ منبع ارجاع داده شود.

در همه مقاله‌ها تعداد کلمات شامل متن اصلی مقاله است. لذا عنوان فارسی و انگلیسی، چکیده فارسی و انگلیسی، نمودارها، جدول‌ها، شکل‌ها، منابع، بخش تقدیر و تشکر و تضاد منافع را شامل نمی‌شود.

مقاله مروری (Review Article): در این نوع مقاله‌ها نویسنده باید احاطه کامل بر موضوع مقاله داشته باشد و حداکثر شامل ۵۰۰۰ کلمه است. باید حداقل به ۳۰ منبع و حداکثر ۴۵ ارجاع داده شده باشد که در این بین حداقل سه منبع از فعالیت‌های پژوهشی خود نویسنده پیرامون موضوع مقاله است. مقاله‌های مروری به مروری روایتی (Narrative)، سیستماتیک، و متاآنالیز تقسیم‌بندی می‌شوند.

مقاله کوتاه (Short Communication): این مقاله ساختار مشابه مقاله‌های پژوهشی دارد با این تفاوت که یافته‌های مطالعه اندک است. این مقاله‌ها حداکثر در ۲۵۰۰ کلمه تنظیم شده‌اند و به ۱۵ منبع ارجاع داده اند.

نامه به سردبیر (Letter to the editor)/سرمقاله (Editorial): مربوط به اظهارنظر و نقد علمی مسائل روز علمی و یا نقدی بر یک مقاله علمی است که معمولاً چکیده، جدول و نمودار نداشته و حداکثر ۱۵۰۰ کلمه دارد و بیش از ۵ منبع ندارد.

مقاله دیدگاه و نظر (Perspective and opinion): مقاله‌های دیدگاه (Perspective)، دیدگاه علمی یک فرد را در مورد مفهوم یا ایده‌ای در یک زمینه خاص و مقاله نظر (Opinion) از منظر نگارنده مطلب را در مورد تفسیر، تحلیل یا متدولوژی خاص مطرح می‌کند. این مقاله‌ها حداکثر ۲۰۰۰ کلمه را در بر می‌گیرند.

مقاله مفهومی (Conceptual Paper): نظریه‌های موجود را با روش‌هایی به هم ارتباط می‌دهند، پیوندی بین رشته‌ها است و در نهایت بینش‌هایی در چند سطح و دامنه نظری ارائه می‌دهد. این مقاله حداکثر ۵۰۰۰ کلمه است.

ساختار مقاله پژوهشی: مقاله پژوهشی شامل عنوان (فارسی و انگلیسی)، چکیده و کلیدواژه‌ها (فارسی و انگلیسی)، مقدمه، روش کار، یافته‌ها، بحث و نتیجه‌گیری، تقدیر و تشکر و فهرست منابع است.

چکیده مقاله: لازم است کلیه مقاله‌ها دارای چکیده فارسی و انگلیسی حداکثر تا ۲۵۰ کلمه به صورت سازمان یافته با عناوین مجزا شامل زمینه و هدف (Background)، روش (Methods)، یافته‌ها (Results) و نتیجه‌گیری (Conclusion) باشد. خلاصه مقاله باید به گونه‌ای تنظیم شود که بیانگر کل مقاله باشد. بعد از چکیده فارسی باید سه تا پنج واژه با عنوان «واژگان کلیدی» (Keywords) ذکر شود که در عنوان و چکیده مقاله آمده باشد.

مقدمه: باید ضمن بیان زمینه، اهمیت و هدف پژوهش، خلاصه‌ای از مطالعات و مشاهدات مرتبط با پژوهش مورد نظر را که در گذشته به انجام رسیده است پرسش‌ها بدون پاسخی که این تحقیق به آن‌ها پاسخ می‌دهد را با ذکر منابع مربوطه بیان کند. مقدمه حداکثر ۷۰۰ کلمه است.

روش: در این بخش باید نوع مطالعه، روش کار یا نوع آزمایش و مشاهدات انجام شده به طور دقیق و با جزئیات کامل ذکر شود. به روش کار باید به گونه‌ای نوشته شود که هر خواننده‌ای بتواند با مطالعه آن، تجربه نویسنده مقاله را تکرار کند، در صورت استفاده از مواد مصرفی، نام کامل و سازنده آن در داخل پرانتز ذکر شود. در صورت استفاده از روش‌های قبلی ذکر مرجع روش الزامی است. در مواردی که از روش یا روش‌های جدید استفاده می‌شود لازم است اطلاعات کافی در مورد آن داده شود تا در صورت نیاز توسط سایر افراد قابل انجام باشد. در صورت استفاده از داروی خاص، نام ژنریک دارو، دوز و نحوه استفاده از آن ذکر شود. نام آزمون‌های آماری و برنامه‌های رایانه‌ای مورد استفاده در پژوهش نیز الزامی است. در این بخش نمونه‌های مورد مطالعه و ویژگی‌های دموگرافیک آنها، چگونگی انتخاب نمونه‌ها، نحوه جمع‌آوری اطلاعات (مثلاً پرسشنامه)، روش‌های آزمایشگاهی و تجهیزات مورد استفاده (اعم از روش مصرف، کارخانه سازنده و ...) و نیز روش‌های آماری مطالعه، معیارهای ورود و خروج، و ... به طور کامل شرح داده شوند. نام دقیق پرسشنامه و پایایی و روایی آن ثبت شود.

به صورت اختصار روش بررسی شامل ۱. زمان و مکان اجرای پژوهش، ۲. سوژه‌ها و نمونه‌های مورد آزمون و ملاک انتخاب، روش نمونه‌گیری و منطق تعداد نمونه (این قسمت بسیار مهم است و در ابتدای امر مورد کارشناسی قرار می‌گیرد)، ۳. نحوه جمع‌آوری اطلاعات، ۴. رعایت موازین اخلاق در پژوهش، ۵. ابزارهای اندازه‌گیری، ۶. آزمون‌های آماری است.

یافته‌ها: یافته‌های حاصل از پژوهش باید به صورت ترکیبی از متن، جدول و نمودار یا شکل گزارش شود. مطالب جدول‌ها و نمودارها نباید به صورت کامل در متن تکرار شود، بلکه ذکر شماره نمودار یا جدول در متن کافی است. جدول‌ها و نمودارها باید به صورت Word باشند. در مقاله‌های طولانی برای وضوح بیشتر مطالب ممکن است مطالب زیر عنوان فرعی (Sub-heading) در قسمت نتایج و بحث ذکر شود.

بحث و نتیجه‌گیری: این بخش لازم است با تأکید بر یافته‌های مطالعه حاضر به بیان تفاوت‌ها و شباهت‌های مطالعه انجام شده با یافته‌های سایر مطالعات مشابه بپردازد. در این قسمت نیازی به تکرار مجدد جزئیات یافته‌ها نمی‌باشد بلکه تأکید بر جنبه‌های جدید و مهم مطالعه و نتیجه‌گیری از یافته‌ها کافی است. لازم است ذکر شود که آیا یافته‌های مطالعه برای اثبات فرضیه یا فرضیه‌های مطرح شده در پژوهش کافی است یا به بررسی‌های بیشتری نیاز است. نتیجه‌گیری کلی، بیان مشکلات و محدودیت‌های عمده مطالعه و همچنین نقاط قوت آن در پایان این بخش الزامی است.

تقدیر و تشکر: از تمامی افرادی که در مطالعه همکاری داشته‌اند، اما فاقد معیار کافی برای عنوان شدن در بین نویسندگان مقاله بوده‌اند در این قسمت قدردانی می‌شود. این افراد عبارتند از، کسانی که در روش یا در نگارش مقاله همکاری داشته‌اند، یا از پژوهش حمایت مادی یا علمی کرده‌اند. چنانچه پژوهش با استفاده از بودجه تحقیقاتی مؤسسه یا دانشگاهی انجام شده است، باید نام آن مؤسسه یا دانشگاه به همراه شماره ثبت طرح در آخر مقاله ذکر شود.

تضاد منافع: نویسندگان باید هرگونه تعارض احتمالی منافع مثل دریافت وجه در قبال نگارش مقاله، یا به‌دست آوردن موجودی یا سهم در یک سازمان را که ممکن است از طریق انتشار مقاله به‌دست بیاید و یا از دست برود به صورت مشخص بیان کنند.

فهرست منابع: کلیه منابع باید به زبان انگلیسی نوشته شوند، اطلاعات کتابشناختی منابع منتشر شده با زبان فارسی به انگلیسی ترجمه شوند و در انتهای آنها عبارت [in Persian] آورده شود. اطلاعات کتابشناختی کلیه منابع استفاده شده در مطالعه به ترتیب استاندارد در متن شماره‌گذاری و منابع مطابق با استاندارد ونکوور تنظیم شوند.

مقاله کوتاه (Short Communication): با چارچوب مقاله اصیل با حجم حداکثر ۲۵۰۰ کلمه نگاشته می‌شود.

ساختار مقاله مروری

مقاله مروری می‌تواند یکی از ۳ نوع مروری روایتی (Narrative)، سیستماتیک (Systematic) یا متاآنالیز (Meta-analysis) باشد. مقاله مروری باید جامع و کامل بوده و در تنظیم آن حداقل از ۳۰ منبع و حداکثر ۴۵ منبع معتبر که حداقل سه منبع مرتبط از خود نویسنده است؛ استفاده شده باشد. اجزای این نوع مقاله‌ها شامل عنوان فارسی و انگلیسی، چکیده فارسی و انگلیسی، کلید واژه‌ها، و متن کامل (Full text) مقاله شامل مقدمه، روش‌ها، یافته‌ها، بحث و نتیجه‌گیری، تشکر و قدردانی، تضاد منافع و فهرست منابع باشند. فقط خلاصه و گزارش نمودن نتایج کار دیگران کافی نیست بلکه نظریه‌پردازی و نتیجه‌گیری جدید باید صورت گیرد. چکیده این مقاله‌ها در واقع شامل جمع‌بندی نهایی بررسی می‌باشد.

ساختار نامه به سردبیر Letter to Editor/سر مقاله Editorial

این نوشته‌ها بدون چکیده بوده و فقط حاوی متن است که بایستی حداقل ۱۰۰۰ کلمه به همراه ۵ منبع باشد. مقاله مربوط به اظهارنظر و نقد علمی مسائل روز علمی و یا نقدی بر یک مقاله علمی است که در مجله چاپ شده است.

فهرست مطالب زمستان ۱۴۰۰

صفحه	عنوان
۴۲۴	❖ سخن سردبیر
۴۲۵	❖ پیش‌گفتار: مرجعیت علمی (سیدمهدی سیدی)
۴۲۶	❖ بیانیه: جمعیت و فرزندآوری
۴۲۷	❖ نقشه راه نیل به مرجعیت علمی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور (شهرام یزدانی، مرضیه دشتی رحمت‌آبادی و همکاران)
۴۳۴	❖ در مسیر مرجعیت علمی با ایجاد سیستم ملی نوآوری (حمید مقدسی)
۴۴۲	❖ تفکر، گام اول در ارتقای سلامت جامعه (سما معانی، محمدعلی محقق، نازیلا یوسفی)
۴۴۸	❖ مدیریت سامانه‌های هوشمند ارتباطات و اطلاعات در نظام سلامت ایران (ایمان غفاری، خلیل‌علی محمدزاده، سیدشهاب‌الدین صدر و همکاران)
۴۵۵	❖ نقش مدیریت صحیح اطلاعات در جریان رویارویی با همه‌گیری کووید-۱۹ با استفاده از راهبرد سلامت دیجیتال (سیدشهاب‌الدین صدر، حمید مقدسی)
۴۶۲	❖ تحلیل شبکه‌های اجتماعی پنهان آثار، گستره جهانی و آینده آن در ایران (زهره فضلعلی، سیدعلی رحمان‌زاده، نوروز هاشم‌زهی)
۴۶۹	❖ بررسی نقش اضطراب کرونا ویروس (کووید-۱۹) در پیش‌بینی علائم و سواسی دانشجویان (محمد مهدی مظهری، اسحق رحیمیان بوگر)
۴۷۸	❖ نتایج بررسی مکانیسم ایمنی‌زایی در بیماران مبتلا به ویروس SARS-COV2 تا هشت ماه پس از شروع عفونت (محمود شهرآبادی، مسلم بهادری)
۴۸۲	❖ آیا بحران‌ها نظیر (کووید-۱۹) عاملی برای افزایش معنویت هست؟ نگاهی به آیات قرآن (مصطفی کوچک‌زایی، سیدحسن مقدم‌نیا، مجیدرضا فیضیان و همکاران)
۳۳۴	❖ مقایسه اثربخشی درمان مبتنی بر پذیرش و تعهد با معنادرمانی بر پریشانی روان‌شناختی و امید به زندگی بیماران مبتلا به سرطان سینه با پیگیری سه ماهه (مجید صفاردنیا، مرضیه رضایی شیرین، زهرا سلگی)
۴۹۷	❖ تحلیل گفتمان مبانی معنویت‌گرایی فرداینی در طب مکمل (مینو اسدزندی، علی سیدکلال)
۵۰۵	❖ فروپاشی یا اختلال اجتماعی (فرهاد نصرتی‌نژاد)
۵۱۲	❖ پیاده‌سازی فرهنگ ورزشی سلامت‌محور از طریق شاخص‌های اجتماعی (جواد کریمی، همایون عباسی، حسین عیدی)
۵۱۸	❖ شناسایی و ارائه مدل عوامل کنترل‌کننده سازمانی مؤثر بر توسعه رفتار شهروندی سازمانی (اصغر صفری‌فرد، حسن امیری، کورش پارسامعین و همکاران)
۵۲۸	❖ واکاوی سوءرفتار با دانش‌آموزان در مدارس و پیامدهای سلامتی آن و ارائه راهکارهایی برای ارتقای سلامت دانش‌آموزان (مژده علیزاده، سیدحمیدرضا علوی)
۵۳۷	❖ بررسی چالش‌های آزادسازی ارز دارو و مقایسه آن با تداوم وضع موجود (لیلا زارعی، نازیلا یوسفی، سجاد آرمند و همکاران)
۵۴۳	❖ نگرشی بر عملکرد مالی بیمارستان‌ها در عصر شکوفایی تمدن اسلامی، نقش مؤثر آموزه اسلامی وقف در گردش مالی بیمارستان‌ها؛ درس‌هایی با کاربرد برای امروز (فرنار زاهدی اول، مسعود یوسفی)
۵۴۷	❖ تفاوت توانایی ذهنی‌سازی در کودکان دارای اختلال یادگیری و اختلال کم‌توجهی/بیش‌فعالی (فریبا قاسمی، حسن میرزاحسینی، نادر منیرپور)
۵۵۴	❖ تقاضای القایی در نظام سلامت ایران: یک مطالعه مروری (محمدعلی محقق، خلیل‌علی محمدزاده، سیدشهاب‌الدین صدر و همکاران)
۵۶۷	❖ علت عدم تمایل ورود به دوره دستیاری در بین پزشکان عمومی در ایران: یک نظریه زمینه‌ای (کامران باقری لنگرانی، احمد کلاته‌ساداتی، سولماز قهرمانی)
۴۰۶	❖ نقش بافتار تاریخی و فرهنگی مؤثر بر تنظیم هیجان و ارتقای سلامت (پیمان حاتمیان، سیدکاظم رسول‌زاده طباطبایی، پرویز آزادفلاح و همکاران)