پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۶

مقایسه اثر امپاگلیفلوزین و سیتاگلیپین به همراه متفورمین برروی سطح سرمی فتوئینA و مقاومت به انسولین در افراد داری دیابت نوع 2

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه

مقایسه اثر امپاگلیفلوزین و سیتاگلیپین به همراه متفورمین برروی سطح سرمی فتوئینA و مقاومت به انسولین در افراد داری دیابت نوع 2

طراحی

یک کارآزمایی بالینی یک سویه کور، تصادفی شده، با گروه های موازی بر روی 74 بیمار با استفاده از روش تصادفی سازی با بلوک های جایگشتی همراه با طبقه بندی.

نحوه و محل انجام مطالعه

کارآزمایی یک‌سوکور تصادفی روی ۷۴ بیمار دیابت نوع ۲ در کلینیک دیابت توحید سنندج. بیماران به‌صورت تصادفی (بلوک‌های جایگشتی طبقه‌بندی‌شده) به دو گروه امپاگلیفلوزین + متفورمین و سیتاگلیپتین + متفورمین تقسیم خواهند شد. ارزیابان نتایج، تحلیلگران آماری و کمیته ایمنی کور خواهند بود

شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود

شرایط ورود: ایرانیان با دیابت نوع 2 (6 ماه-10 سال)، شاخص توده بدنی بیشتر 25، بدون بیماری حاد اخیر، تحت درمان با متفورمین با HbA1c 7.5-8.5%. شرایط خروج: عوارض شدید دیابت، اختلالات شناختی، فشارخون بیشتر و مساوری 180/110، کمخونی همولیتیک، هموگلوبینوپاتی یا تغییر داروی دیابت.

گروه‌های مداخله

این کارآزمایی بالینی یک سوکور به مقایسه اثربخشی دو رژیم درمانی فعال بر بیماران دیابت نوع ۲ می‌پردازد. در گروه اول، بیماران ترکیب امپاگلیفلوزین با دوز ثابت ۱۰ میلی‌گرم روزانه به همراه متفورمین با دوز تنظیم‌شده بین ۱۰۰۰ تا ۲۰۰۰ میلی‌گرم روزانه دریافت خواهند کرد. در گروه دوم، بیماران سیتاگلیپتین با دوز متناسب با عملکرد کلیوی (۱۰۰ میلی‌گرم روزانه برای بیماران با eGFR≥۵۰، ۵۰ میلی‌گرم برای eGFR ۳۰-۴۹ و ۲۵ میلی‌گرم برای eGFR<۳۰) به همراه متفورمین با همان پروتکل دوزی گروه اول دریافت می‌کنند. پروتکل درمانی شامل شروع تدریجی متفورمین از ۵۰۰ میلی‌گرم و افزایش هفتگی بر اساس تحمل بیمار بوده و در موارد کاهش عملکرد کلیه (eGFR<۳۰) تجویز متفورمین قطع می‌گردد.

متغیرهای پیامد اصلی

اولیه: -سطح سرمی فتوئین A، -مقاومت به انسولین. ثانویه: -قند خون ناشتا، -هموگلوبین A1c، -پروفایل لیپید -BMI.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی

نام اختصاری

اطلاعات ثبت در مرکز

شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20160625028627N3**

تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2025-05-27, ۱۴۰۴/۰۳/۰۶**

زمان‌بندی ثبت: **prospective**

آخرین بروز رسانی: **2025-05-27, ۱۴۰۴/۰۳/۰۶**

تعداد بروز رسانی‌ها: **0**

تاریخ تایید ثبت در مرکز

2025-05-27, ۱۴۰۴/۰۳/۰۶

اطلاعات تماس ثبت کننده

نام

گلناز اعظمی

نام سازمان / نهاد

دانشگاه علوم پزشکی ایلام

کشور

جمهوری اسلامی ایران

تلفن

0060389400975 & 009884133336766

آدرس ایمیل

gs41829@student.upm.edu.my

وضعیت بیمار گیری

بیمار گیری تمام شده

منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار

2025-06-20, ۱۴۰۴/۰۳/۳۰

تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار

2025-09-21, ۱۴۰۴/۰۶/۳۰

تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته

خالی

تاریخ خاتمه کارآزمایی

خالی

عنوان علمی کارآزمایی

مقایسه اثر امپاگلیفلوزین و سیتاگلیپین به همراه متفورمین برروی سطح سرمی فتوئینA و مقاومت به انسولین در افراد داری دیابت نوع

2

عنوان عمومی کارآزمایی
مقایسه اثر امپاگلیفلوزین و سیتاگلیپین به همراه متفورمین در درمان دیابت
هدف اصلی مطالعه
درمانی
شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه
شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
تابعیت ایرانی حداقل به مدت 6ماه و حداکثر به مدت 10 سال با دیابت نوع دو تشخیص داده شده باشد شاخص توده بدنی بیشتر و مساوری 25 نداشتن بیماری حاد در 6 ماه گذشته این بیماران تحت درمان مونوتراپی با دوز ثابتی از متفورمین در طی 3 ماه گذشته باشند ولی با این وجود قند خون آنها همچنان در کنترل و محدوده هدف نیست و مقاومت به درمان متفورمین را نشان می دهند و سطح هموگلوبین A1c آنها بین 7.5-8.5% باشد.
شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:
ابتلا به عوارض دیابت نوع دو که موجب بروز اختلال در روند مراقبتی مددجو می شود مانند نابینایی، دیالیز، سکته شدید داشتن سابقه ی پزشکی مشکلات شناختی مثل دمانس و یا آلزایمر فشار خون کنترل نشده بیش از 180/110 میلی متر جیوه داشتن کمخونی همولیتیک هموگلوبینوپاتی هرگونه تغییر در نوع و دوز داروهای تجویز شده در درمان دیابت بیمار در طی دوره 3 ماهه مطالعه بیماران با سابقه کبد چرب مصرف همزمان داروهای آنتی اکسیدانت و ضد التهاب بیماران با اختلالات تیروئیدی
سن
از سن **18 ساله**
جنسیت
هر دو

فاز مطالعه
2
گروه‌های کور شده در مطالعه

- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده
- کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها

حجم نمونه کل
حجم نمونه پیش‌بینی شده: **74**
تصادفی سازی (نظر محقق)
اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل
توصیف نحوه تصادفی سازی
روش تصادفی‌سازی: تصادفی‌سازی بلوکی جایگشتی لایه‌ای (اندازه بلوک‌ها: ۴، ۶) برای تضمین توزیع متوازن. واحد تصادفی‌سازی: شرکت‌کنندگان به صورت انفرادی. لایه‌های تصادفی‌سازی: سن (کمتر از ۵۰ در مقابل سن بیشتر و مساوی ۵۰ سال)، جنسیت، و مدت زمان ابتلا به دیابت (بیشتر و مساوی ۵ سال در مقابل کمتر از ۵ سال) . ابزار تصادفی‌سازی: دنباله‌های تصادفی تولید شده توسط رایانه (نرم‌افزار آماری) با دنباله‌های جداگانه برای هر لایه. تولید دنباله تصادفی: دنباله‌های تولید شده توسط نرم‌افزار، غیرقابل پیش‌بینی بودن درون بلوک‌ها را تضمین کردند. پنهان‌سازی تخصیص: توسط یک محقق مستقل و با استفاده از پاکت‌های پشت‌سرهم شماره‌دار و کدر یا یک سیستم الکترونیکی ایمن انجام شد.
کور سازی (به نظر محقق)
یک سویه کور
توصیف نحوه کور سازی
در این مطالعه، سه گروه اصلی شامل ارزیابان پیامد (که نتایج را بدون اطلاع از تخصیص گروهی اندازه‌گیری می‌کنند)، تحلیلگران داده (که به اطلاعات گروه‌بندی دسترسی ندارند) و کمیته ایمنی و نظارت بر داده‌ها (که فقط در موارد ضروری به اطلاعات تخصیص دسترسی می‌یابند) نسبت به تخصیص شرکت‌کنندگان کور نگه داشته شدند تا از سوگیری جلوگیری شود. ارزیابی‌ها بر اساس داده‌های کدگذاری شده و تحلیل‌ها به صورت مستقل انجام گرفت.

دارو نما
ندارد
اختصاص به گروه‌های مطالعه
موازی
سایر مشخصات طراحی مطالعه

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق
نام کمیته اخلاق
کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی کردستان
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بلوار پاسداران، سنندج، ایران
شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی
6617913446
تاریخ تایید
2025-02-16, ۱۴۰۳/۱۱/۲۸
کد کمیته اخلاق
IR.MUK.REC.1403.324

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
دیابت نوع دو
کد ICD-10
E11
توصیف کد ICD-10
Type 2 diabetes mellitus

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
میانگین سطح سرمی فتوئین-A
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
سطح سرمی فتوئین A قبل از شروع مداخله و هفته 12 اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
آزمایش خون با استفاده از روش الایزا

2

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات مقاومت به انسولین
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات مقاومت به انسولین قبل از شروع مداخله و هفته 12 اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
آزمایش خون با استفاده از کیت الایزا (شاخص HOMA-IR)

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات قند خون ناشتا
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات قند خون ناشتا قبل از شروه مداخله و هفته 12 اندازه گیری خواهد شد
نحوه اندازه‌گیری متغیر
آزمایش خون با استفاده از گلوکومتر

2

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات هموگلوبین گلیکوزیله
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات هموگلوبین گلیکوزیله قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ازمایش خون- با استفاده از روش کروماتوگرافی مایع با عملکرد بالاHPLC/

3

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات سطح تری گلیسیرید سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات سطح تری گلیسیرید سرم قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ازمایش خون- با استفاده از روش آنزیماتیک

4

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات سطح کلسترول تام سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات سطح کلسترول تام سرم قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ازمایش خون- با استفاده از روش آنزیماتیک

5

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات سطح HDL سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات سطح HDL سرم قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ازمایش خون- با استفاده از روش آنزیماتیک

6

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات سطح LDL سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات سطح LDL سرم قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
ازمایش خون- با استفاده از روش آنزیماتیک

7

شرح متغیر پیامد
میانگین تغییرات شاخص توده بدنی (kg/m²)
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
میانگین تغییرات شاخص توده بدنی kg/m² قبل از شروع مداخله و 12 هفته بعد از اتمام مداخله اندازه گیری خواهد شد.
نحوه اندازه‌گیری متغیر
اندازه‌گیری‌ها با استفاده از ترازوی دیجیتال کالیبره‌شده (دقت ۰.۱ کیلوگرم) و قدسنج استاندارد (دقت ۰.۵ سانتی‌متر) توسط پرسنل آموزش‌دیده انجام خواهد شد

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله 1(گروه امپاگلیفلوزین + متفورمین): در گروه اول، بیماران مبتلا به دیابت نوع ۲ که با وجود دریافت حداقل ۳ ماه درمان مونوتراپی با متفورمین (با دوز ثابت) نتوانسته بودند به کنترل مطلوب قند خون دست یابند (HbA1c بین 7.5-8.5%)، تحت درمان ترکیبی با امپاگلیفلوزین و متفورمین قرار گرفتند. امپاگلیفلوزین با دوز ثابت ۱۰ میلی‌گرم یکبار در روز تجویز شد. متفورمین با دوز اولیه ۵۰۰ میلی‌گرم در روز شروع و به صورت تدریجی (با افزایش هفتگی ۵۰۰ میلی‌گرم) تا حداکثر دوز ۲۰۰۰ میلی‌گرم در روز تنظیم گردید. افزایش دوز بر اساس تحمل بیمار و پاسخ درمانی انجام شد. در تمام بیماران، عملکرد کلیه (eGFR) قبل از شروع درمان و در طول مطالعه پایش شد و در صورت کاهش eGFR به کمتر از ۳۰ میلی‌لیتر بر دقیقه بر ۱.۷۳ متر مربع، تجویز متفورمین قطع گردید.
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
گروه مداخله 2 (گروه سیتاگلیپتین + متفورمین):در گروه دوم، بیماران با مشخصات مشابه (دیابت نوع ۲ کنترل نشده با متفورمین مونوتراپی و HbA1c بین 7.5-8.5%) تحت درمان ترکیبی با سیتاگلیپتین و متفورمین قرار گرفتند. دوز سیتاگلیپتین بر اساس عملکرد کلیوی تنظیم شد: ۱۰۰ میلی‌گرم روزانه برای بیماران با eGFR≥۵۰، ۵۰ میلی‌گرم روزانه برای eGFR بین ۳۰-۴۹ و ۲۵ میلی‌گرم روزانه برای eGFR کمتر از ۳۰. پروتکل تجویز متفورمین در این گروه مشابه گروه اول بود (شروع از ۵۰۰ میلی‌گرم و افزایش تدریجی تا حداکثر ۲۰۰۰ میلی‌گرم در روز). تمام بیماران قبل از شروع درمان از نظر عملکرد کلیوی ارزیابی شدند و دوز داروها بر اساس معیارهای بالینی و آزمایشگاهی به صورت فردی تنظیم گردید. در صورت کاهش عملکرد کلیه به کمتر از ۳۰ میلی‌لیتر بر دقیقه بر ۱.۷۳ متر مربع، متفورمین قطع شد.
طبقه بندی
درمانی - داروها

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
کلینیک تخصصی دیابت واقع در مرکز آموزشی درمانی توحید شهر سنندج
نام کامل فرد مسوول
دکتر گلناز اعظمی
آدرس خیابان
مرکز اموزشی درمانی توحید، میدان بسیج، خیابان گریاشان

شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی
6616813131
تلفن
+98 918 344 6450
ایمیل
golnaz.azami64@gmail.com

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی سنندج
نام کامل فرد مسوول
دکتر افشین ملکی
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بلوار پاسداران، سنندج، ایران
شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی
6617713446
تلفن
+98 912 361 5550
ایمیل
info@muk.ac.ir
آدرس صفحه وب
https://www.muk.ac.ir/Page?pageId=477
ردیف بودجه
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی سنندج
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی سنندج
نام کامل فرد مسوول
دکتر گلناز اعظمی
موقعیت شغلی
استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بلوار پاسداران، سنندج، ایران
شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی
6617713446
تلفن
+98 87 3366 4664
ایمیل
golnaz.azami64@gmail.com

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی سنندج
نام کامل فرد مسوول
گلناز اعظمی
موقعیت شغلی
استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بلوار پاسداران، سنندج، ایران
شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی
6617913446
تلفن
+98 918 344 6450
ایمیل
golnaz.azami64@gmail.com

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی سنندج
نام کامل فرد مسوول
دکتر گلناز اعظمی
موقعیت شغلی
استادیار و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کردستان
آخرین مدرک تحصیلی
.Ph.D
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
پرستاری
آدرس خیابان
دانشگاه علوم پزشکی کردستان، بلوار پاسداران، سنندج، ایران
شهر
سنندج
استان
کردستان
کد پستی

6931934833

تلفن

+98 918 344 6450

ایمیل

golnaz.azami64@gmail.com

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

پروتکل مطالعه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نقشه آنالیز آماری

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

فرم رضایتنامه آگاهانه

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

گزارش مطالعه بالینی

بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد

کدهای استفاده شده در آنالیز

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)

هنوز تصمیم نگرفته‌ام - برنامه انتشار آن هنوز مشخص نیست

عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند

داده های کاملا ناشناس شده شرکت کنندگان پس از اتمام مطالعه و در صورت درخواست معقول قابل اشتراک گذاری خواهد بود. مواد قابل اشتراک گذاری شامل موارد زیر می باشد: مجموعه داده ها شامل پارامترهای بالینی غیرقابل شناسایی مانند HbA1c، فشار خون و پروفایل های لیپیدی خواهد بود. لازم به ذکر است تمامی اطلاعات شناسایی شخصی شامل نام ها، شناسه ها و اطلاعات تماس به طور دائم حذف خواهند شد. در بخش مستندات، پروتکل مطالعه به دو زبان فارسی و انگلیسی، فرم های جمع آوری داده به صورت قالب های خالی و مواد آموزشی شامل متن ویدیوها و محتوای کتابچه در دسترس قرار خواهند گرفت. شرایط دسترسی به این داده ها بدین صورت است که شش ماه پس از انتشار مطالعه، داده ها قابل دسترس خواهند بود. درخواست کنندگان باید موارد زیر را رعایت نمایند: الف) ارائه یک طرح تحقیقاتی رسمی ب) امضای موافقتنامه استفاده از داده که شناسایی مجدد را ممنوع می کند ج) ذکر منبع در انتشارات خود

بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند

داده‌ها ۶ ماه پس از انتشار در دسترس خواهند بود

کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند

داده‌ها و مستندات این مطالعه برای هر دو گروه زیر قابل دسترس خواهد بود: الف) محققان دانشگاهی و علمی: اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها، پژوهشگران مراکز تحقیقاتی، دانشجویان تحصیلات تکمیلی (در صورت تأیید استاد راهنما). ب) متخصصان صنعتی و بالینی: پزشکان و پرستاران شاغل در مراکز درمانی، کارشناسان صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی، پژوهشگران بخش تحقیق و توسعه شرکت‌های سلامت‌محور.

به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است

دسترسی به داده‌های غیرقابل شناسایی و مستندات مطالعه مشروط به رعایت شرایط زیر است: الف) شرایط عمومی: ارائه درخواست رسمی شامل اهداف پژوهشی، طرح تحلیلی و جدول زمانی، تأیید طرح توسط کمیته اخلاق مؤسسه متبوع درخواست‌کننده، امضای توافقنامه استفاده محدود از داده‌ها. ب) محدودیت‌های تحلیلی: انجام هرگونه تحلیل آماری مجاز است به شرطی که منجر به شناسایی غیرمستقیم افراد نشود، مقایسه زیرگروه‌ها تنها در صورت وجود حداقل 10 مورد در هر گروه مجاز است، استفاده از روش‌های یادگیری ماشین نیاز به تأیید جداگانه دارد. ج) مجوزهای استفاده: استفاده پژوهشی برای اهداف علمی و توسعه پروتکل‌های درمانی مجاز است، استفاده تجاری مستلزم انعقاد قرارداد جداگانه و پرداخت هزینه است، بازنشر مستندات آموزشی با ذکر منبع و بدون تغییر محتوا آزاد است. د) مکانیزم‌های نظارتی: ارائه گزارش پیشرفت هر 6 ماه یکبار الزامی است، بازرسی دوره‌ای توسط ناظر مستقل داده، تعهد به حذف داده‌ها پس از اتمام پروژه.

برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود

متقاضیان می‌توانند برای دریافت داده‌ها و مستندات مطالعه به ایمیل زیر درخواست خود را ارسال نمایند: golnaz.azami64@gmail.com

یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند

مراحل دریافت داده‌ها: ارسال درخواست رسمی: تکمیل فرم درخواست (در صورت وجود)، ارسال ایمیل به آدرس golnaz.azami64@gmail.com با موضوع مشخص. ضمیمه کردن: -طرح تحقیقاتی، -تأییدیه کمیته اخلاق، -مدارک Affiliation. *بررسی اولیه (3-5 روز کاری): -تأیید کامل بودن مدارک، -بررسی انطباق اهداف پژوهشی با داده‌های موجود، *مرحله ارزیابی فنی (7-10 روز کاری): -بررسی طرح تحلیلی توسط تیم فنی، -تعیین سطح دسترسی مورد نیاز، -آماده‌سازی داده‌های غیرقابل شناسایی. *تنظیم قرارداد (5-7 روز کاری): -امضای توافقنامه محرمانگی، -تعیین شرایط استفاده، -مشخص کردن هزینه‌ها (در صورت وجود). *تحویل داده‌ها (2-3 روز کاری پس از تکمیل قرارداد): -ارسال از طریق پلتفرم امن، -ارائه راهنمای استفاده، -مشخص کردن محدودیت‌های تحلیل، کل زمان فرآیند: 15-25 روز کاری (بسته به پیچیدگی درخواست).

سایر توضیحات