به نام خداوند بخشنده مهربان

**جمهوري اسلامي ايران**

**وزارت بهداشت, درمان و آموزش پزشكي**



**دانشگاه علوم پزشكي وخدمات بهداشتي درماني ایران**

**معاونت پژوهشي – مديريت امورپژوهش**

فرم پيش نويس طرح پژوهشي

**(PROPOSAL)**

**عنوان طرح:**

**نام و نام خانوادگي طرح دهندگان1 :**

**دانشكده/ مركز تحقيقاتي :**

قسمت اول – خلاصه مشخـصات طرح

**عنـوان طرح :**

**مدير اجرايي طرح2 : دانشـكده / مركز تحقيقاتي : گـروه :**

**محيط پژوهش : مدت اجرا :**

**خلاصه ضرورت اجرا و اهداف كاربردي طرح :**

**خلاصه روش اجـراي طرح :**

**خلاصه هزينه ها**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع هزینه** | **هزینه (ریال)** |
| **1** | هزينه پرسنلي |  |
| **2** | هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي |  |
| **3** | هزينه مواد و وسايل مصرفي |  |
| **4** | هزينه مسافرت |  |
| **5** | هزينه هاي ديگر |  |
| **6** | تامین هزینه از سایر منابع |  |
| **جمع کل** | |  |

قسمت دوم- اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح

توجه : دانشجو مجری طرح نیست. خواهشمند است در این بخش اطلاعات مربوط به استاد راهنما یا مجری اصلی طرح در پژوهشیار ثبت گردد.

**نام و نام خانوادگي طرح دهنده :**

**رتبه علمي:**

**محل خدمت:**

**نشاني محل خدمت:**

**تلفن محل خدمت:**

**نشاني پست الكترونيك:**

**نشاني يا تلفن براي دسترسي سريع و پيام هاي فوري:**

**درصورتيكه طرح دهنده داراي سمتهاي اجرايي در داخل يا خارج محيط دانشگاه مي باشند جدول زير را تكميل نمايند**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان سمت | نشانی محل کار | تاریخ شروع فعالیت در این سمت | تلفن محل کار |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**درجات علمي و سوابق تحصيلي طرح دهنده به ترتيب از ليسانس به بعد ذكر گردد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصیلی | رشته تحصیلی | دانشگاه یا محل تحصیل | کشور | سال دریافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**آيا تا كنون دوره هاي روش تحقيق را گذرانده ايد؟ در صورت پاسخ مثبت، جدول زير را تكميل فرماييد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سطح دوره و نوع آموزش های ارائه شده | تاریخ | محل برگزاری دوره |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**سابقه طرح هاي تحقيقاتي كه طرح دهنده قبلا در آن همكاري داشته ويا هم اكنون درحال اجرادارد ، ذكر شود.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | محل اجرا | مدت اجرا | وضعیت طرح | نوع همکاری |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**مشخصات همکاران اصلی طرح**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شغل | درجه علمی | نوع همکاری | امضای همکار |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

قسمت سوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي

**عنوان طرح به فارسی:**

|  |
| --- |
|  |

**عنوان طرح به انگلیسی:**

|  |
| --- |
|  |

**نوع طرح:**

بنیادی کاربردی بنیادی-کاربردی جامعه نگر(HSR)

**بيان مسئله و ضرورت اجراي طرح : (درصورت نياز مي توانيد از صفحات اضافه استفاده نماييد.)**

**تعریف واژگان:**

**سابقه طرح و بررسي متون :**

**فهرست منابع: (خواهشمند است از ثبت منابع در انتهای پروپوزال خودداری فرمایید.)**

**اهداف اصلی طرح:**

**اهداف فرعی طرح:**

**اهداف کاربردی طرح:**

**فرضیات یا سوالات پژوهشی طرح (به تعداد اهداف طرح، فرضیه یا سوال ثبت گردد):**

**نوع مطالعه را مشخص فرماييد و در قسمت روش اجرا موارد مقابل بند مورد اشاره را توضيح دهيد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محل ثبت علامت** | **نوع مطالعه** | **مواردي كه الزاما بايستي در روش اجراي طرح توضيح داده شود** |
|  | بررسي بيماران (Case series ) | تعريف بيماري - جمعيت مورد مطالعه - محلهاي مورد مطالعه |
|  | بررسي مقطعي(Cross sectional ) | جمعيت مورد مطالعه - نام متغيرهاي وابسته و مستقل - روشهاي نمونه‏گيري |
|  | مطالعه مورد/شاهد(Case / control ) | تعريف گروه بيماران و چگونگي انتخاب آنان - تعريف گروه كنترل و چگونگي انتخاب آنان - نسبت شاهد به مورد - نام متغير مستقل اصلي كه مورد بررسي قرار‏مي‏گيرد |
|  | مطالعه هم گروهي(Cohort) | بصورت آينده نگر (Prospective)يا گذشته نگر (Retrospective): تعريف جمعيت مورد مطالعه - تعريف دقيق مواجهه - تعريف دقيق Outcome - نحوه مقابله با Loss |
|  | مطالعه مداخله اي(interventional) و يا كارآزمايي باليني (clinical trial) | نوع مطالعه - نوع نمونه انساني يا حيواني - تعريف‏ نحوه مداخله و ميزان‏ دقيق‏آن (طول‏مدت‏,‏دوز مورد مصرف‏و …) - وجودگروه كنترل - نحوه تقسيم در گروه هاي مختلف (Allocation ) - نحوه كوركردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Loss وwithdrawal ) - تعريف دقيق پيامد (‏outcome ) |
|  | مطالعات علوم پايه ( Experimental) | تعريف دقيق سير اجرا - تعريف دقيق بررسي نتايج |
|  | مطالعه براي ساخت دارو يا وسائل | تعريف دقيق دارو يا لوازم - آيا مشابه خارجي دارد در صورت وجودكاتالوگ آن پيوست باشد - موارد مصرف - نحوه تاييد دستگاه يا دارو |
|  | راه اندازي يك روش يا سيستم علمي/اجرايي |  |
|  | بررسي تستها | تعريف دقيق انجام تست - تعريف دقيق تست Gold standard - نحوه پذيرش بيماران وافراد سالم |
|  | بررسي روشها | مشخصات دقيق روش موردنظر - مشخصات دقيق روش مرسوم (routine ) -تعريف دقيق تفاوتها - نحوه پذيرش بيماران وافراد سالم |
|  | مطالعات كيفي | تعريف دقيق گروههاي مورد نظر – نحوه اجراي جلسات و هدايت بحثها - معرفي گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتيجه گيري |
|  | مطالعات مديريت سيستم بهداشتي | مشكل چيست؟ اطلاعات لازم براي بررسي مشكل كدامند؟ |
|  | طراحي نرم افزار | برنامه مورد استفاده براي طراحي – محتويات برنامه نرم افزاري – كاربردهاي نرم افزار |
|  | مطالعات مروری | نوع مطالعه مروری- استراتژی جست و جو (درصورت مطالعات مروری نظام مند)- معیارهای ورود و خروج- بازه زمانی- پایگاه های اطلاعاتی |

**روش اجرا : (باتوجه به بند قبل موارد لازم براي هرنوع مطالعه را در اين قسمت شرح دهيد)**

**مشخصات ابزار جمع آوري اطلاعات و نحوه جمع آوري آن:**

**روش محاسبه حجم نمونه و تعدادآن:**

**روش تجزیه و تحلیل اطلاعات:**

**ملاحظات اخلاقي:**

**محدوديت هاي اجرايي طرح وروش كاهش آنها :**

**جدول متغیرها:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **متغیر** | **نوع متغیر** | | | **کمی** | | **کیفی** | | **تعریف علمی-عملی** | **نحوه اندازه گیری** | **مقیاس** |
| **مستقل** | **وابسته** | **زمینه ای** | **پیوسته** | **گسسته** | **اسمی** | **رتبه ای** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**پيش بيني كل زمان لازم براي اجراي كامل طرح به ماه:**

**جدول زمانبندی مراحل اجرای طرح:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فعالیت اجرایی** | **مدت زمان موردنیاز(ماه)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**توجه :**

**زمان طراحي پيش نويس طرح و تكميل اين فرم و چاپ مقاله جزو زمان اجراي طرح محسوب نمي شود.**

**دريافت گزارشها با توجه به جدول گانت مصوب صورت مي پذيرد. بنابراين لازم است مجري طرح زمان ارائه گزارشات طرح را در اين جدول مشخص نمايد.**

**زمان شروع طرح بعد از تصويب آن، با هماهنگي مدير اجرايي طرح و حوزه مديريت امور پژوهشي و از هنگام تامين اعتبار در نظر گرفته مي شود.**

**قسمت چهارم- اطلاعات مربوط به هزینه ها**

**هزينه كارمندي (پرسنلي) باذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هرفرد و حق الزحمه آنها :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نوع فعالیت** | **رتبه علمی** | **هزینه هر ساعت** | **تعداد ساعات** | **هزینه کل** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\***هزینه پرسنلی برای استاد راهنما و دانشجو در اجرای پایان نامه صفر می باشد.

**هزينه آزمايش ها وخدمات تخصصي كه توسط دانشگاه ويا ديگر موسسات صورت مي گيرد:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی** | **مرکز سرویس دهنده** | **تعداد آزمایش** | **هزینه هر بار آزمایش** | **هزینه کل هزينه (ريال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**فهرست مواد و وسایل مصرفی كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل يا خارج كشور خريداري شود:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ماده** | **کشور سازنده** | **شرکت فروشنده** | **تعداد یا مقدار لازم** | **هزینه هر واحد** | **هزینه کل هزينه (ريال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*توجه: به مواد غیرمصرفی هزینه تعلق نمی گیرد.**

**هزينه مسافرت :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقصد** | **تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه (ريال)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های مسافرت** | | | |  |

\*\*هزینه های داخل شهری حداکثر پانصد هزار تومان و خارج از شهر حداکثر یک میلیون تومان می باشد.

**هزينه هاي ديگر (هزینه های تکثیر اوراق):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع پرسشنامه** | **تعداد صفحات پرسشنامه** | **هزینه تکثیر هر صفحه (ريال)** | **هزینه کل (ريال)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **سایر موارد** |  |  |  |

**جمع هزینه های طرح:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع هزینه** | **هزینه (ریال)** |
| **1** | هزينه پرسنلي |  |
| **2** | هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي |  |
| **3** | هزينه مواد و وسايل مصرفي |  |
| **4** | هزينه مسافرت |  |
| **5** | هزينه هاي ديگر |  |
| **6** | تامین هزینه از سایر منابع |  |
| **جمع کل** | |  |

با مطالعه قسمت اول اين فرم و رعايت مفاد آن بدينوسيله صحت مطالب مندرج در پيش نويس را تائيد مي نمايد واعلام مي داردكه اين تحقيق صرفا به صورت

يك طرح تحقيقاتي در دانشگاه علوم پزشكي ایران

بصورت مشترك با ……

در قالب پايان نامه در ……

ارائه شده است.

نام ونام خانوادگي

امضای مجری طرح