به نام خدا

............................................................................................

شماره طرح : ...............................................................

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

دانشکده علوم پزشکی اسداباد

معاونت تحقیقات و فناوری

##### قسمت اول ـ خلاصه مشخصات طرح تحقيقاتي

**1-عنوان طرح به فارسي2-عنوان به لاتين**

**3-مشخصات طرح دهنده**

نام و نام خانوادگی: مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

دانشكده: علوم پزشکی اسدآباد گروه: مركز تحقيقات:

**4-مشخصات طرح**

طرح تحقيقاتي هیات علمی  طرح تحقيقاتي کارمندی

**5-نوع طرح**

كاربردی  بنیادی

**6-نوع مطالعه**

كارآزمايي باليني  تجربي مشاهده‌اي  مرور ساختاريافته

**7-آيا طرح در راستاي اولويت‌هاي پژوهشي مي‌باشد؟**

خير بلي

**آیا طرح بصورت مشترک با سازمان دیگری و در قالب تفاهم نامه می باشد:** خير  بلي در صورت بلی بند 36 را تکمیل بفرمایید.

**8-ضرورت اجراي طرح**

|  |
| --- |
|  |

**9-جمع هزينه‌ها**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع هزينه** | **مبلغ (ریال)** |
| 1 | كارمندي |  |
| 2 | آزمايشات/خدمات |  |
| 3 | موارد/وسايل غيرمصرفي |  |
| 4 | مواد/وسايل مصرفي |  |
| 5 | مسافرت |  |
| 6 | تکثیر و صحافی |  |
| 7 | **جمع كل هزينه‌ها** |  |

**قسمت دوم ـ مشخصات مجری/مجریان طرح تحقيقاتي**

**10-مشخصات مجري**

نام و نام‌خانوادگي: مدرک تحصيلي: تخصص:

هيأت علمي باليني: هيأت علمي پايه: مرتبه علمي:

دانشکده: علوم پزشکی اسدآباد گروه آموزشي:

نشاني پست الكترونيك:

تعداد طرح هاي در حال اجراء مجري:

شماره تلفن براي دسترسي سريع و پيام‌هاي فوري:

* آیا دوره روش تحقیق گذارنده‌اید؟  خیر بلی

**11-مشخصات مجري(در صورتيكه طرح بيش از يك مجري دارد )**

نام و نام‌خانوادگي: مدرک تحصيلي: تخصص:

هيأت علمي باليني: هيأت علمي پايه: مرتبه علمي:

دانشکده: گروه آموزشي:

نشاني پست الكترونيك:

……….…………@......……….

شماره تلفن براي دسترسي سريع و پيام‌هاي فوري:

……….…………………

* آیا دوره روش تحقیق گذارنده‌اید؟  خیر بلی

**12-مشخصات همكاران اصلي طرح**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام‌خانوادگي** | **شغل** | **درجه علمي/مدرک تحصیلی** | **نوع همكاري** | **امضاي همكار** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

توضیح: اسامی ذکر شده در این جدول همراه با مجری (مجریان) به عنوان صاحبان اثر شناخته می شوند و ذکر اسامی متناسب با میزان مشارکت آنان در بروندادهای طرح ضروری است. در صورت نیاز به تغییر اسامی (حذف یا اضافه کردن افراد) لازم است با درخواست کتبی مجری اصلی با هماهنگی معاون تحقیقات و فناوری اعمال شود. تطابق اسامی با مندرجات ژیرو قسمت مشارکت کنندگان الزامی است.

**قسمت سوم ـ اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي**

13**-بيان مسئله :**

**14-بررسي متون( سابق علمي اين طرح و پژوهشهاي انجام شده در اين زمينه در داخل و خارج كشور را بر اساس نام مطالعه و نتيجه ذكر نمائيد. مرجع مورد استفاده در داخل پرانتز نوشته شود و به ترتيب شماره ها در قسمت رفرانس ها ذكر گردد)**

**15- هدف اصلي طرح**

**16- اهداف فرعي**

**17-اهداف كاربردي**

**18- فرضیات/سوالات پژوهش**

**19- نوع مطالعه**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مواردي كه الزاما بايستي در روش اجراي طرح توضيح داده شود | نوع مطالعه | علامت بزنيد |
| تعريف بيماري - جمعيت مورد مطالعه - محلهاي مورد مطالعه | بررسي بيماران (Case series ) |  |
| جمعيت مورد مطالعه - نام متغيرهاي وابسته و مستقل - روشهاي نمونه‏گيري | بررسي مقطعي(Cross sectional ) |  |
| 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 مورد/شاهد(Case / control ) |  |
| بصورت آينده نگر (Prospective)يا گذشته نگر (Retrospective): تعريف جمعيت مورد مطالعه - تعريف دقيق مواجهه - تعريف دقيق Outcome - نحوه مقابله با Loss | مطالعه هم گروهي(Cohort) |  |
| 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 ) | مطالعه مداخله اي(interventional ) و يا كارآزمايي باليني(clinical trial ) |  |
| تعريف دقيق سير اجرا - تعريف دقيق بررسي نتايج | مطالعات علوم پايه ( Experimental) |  |
| تعريف دقيق انجام تست - تعريف دقيق تست Gold standard - نحوه پذيرش بيماران وافراد سالم | بررسي تستها يا روشهاي آزمايشگاهي |  |
| تعريف دقيق گروههاي مورد نظر – نحوه اجراي جلسات و هدايت بحثها - معرفي گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتيجه گيري | مطالعات كيفي |  |
| مشكل چيست؟ اطلاعات لازم براي بررسي مشكل كدامند؟ | مطالعات مديريت سامانه خدمات بهداشتي(HSR) |  |
| استراتژی جستجو ، معیارهای انتخاب مطالعات ، ارزیابی کیفی مطالعات ، استخراج داده ها ، بررسی تورش انتشار و ناهمگنی روش های برآورد. | مرور ساختاریافته و متاآنالیز |  |
| متناسب با طرح های مورد استفاده از جمله روش شناسی مطالعه کیفی تکمیل شود. | مطالعه تلفیقی (Mixed Study Design) |  |
| متناسب با طرح مطالعه تکمیل شود. | سایر طرح های مطالعه با ذکر نوع مطالعه |  |

**20- روش اجرا**

**21- تجزیه و تحلیل داده ها**

**22- روش محاسبه نمونه و تعداد آن**

**23- ابزار و روش جمع‌آوري داده‌ها (پرسشنامه/چک لیست ضمیمه گردد)**

**24- ملاحظات اخلاقي**

(فرم رضايت‌نامه اخلاقي در صورت لزوم ضميمه شود)

**25- محدويت‌هاي اجراي طرح و راهکارهای کاهش آنها**

**26-جدول متغيرها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام متغیر | نقش متغیر | مقیاس | | | | تعریف عملی متغیر | روش اندازه­گیری | واحد اندازه­گیری |
| كيفي | | كمي | |
| اسمي | رتبه‌اي | گسسته | پيوسته |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**27- پیش بینی کل زمان لازم برای اجرای کامل پژوهش:**

**28-جدول زمانبندي اجراي طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **زمان كل** | **زمان اجرا به ماه** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**29-فهرست منابع بر اساس فرمت رفرانس نويسي ونكوور ( به ترتيب شماره گذاري در متن ، با فرمت يكسان با نرم افزار اندنوت و جزئيات كامل شامل نام نويسندگان، نام مجله، سال انتشار و شماره صفحات)**

**قسمت چهارم ـ اطلاعات مربوط به هزينه‏ها**

30-هزينه كارمندي (هزینه های کارمندی صرفاً در قالب جهار گزینه ذیل تنظیم شود)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **نام و نام‌خانوادگي** | **رتبه علمي** | **تعداد ساعت** | **حق‌الزحمه ساعتي** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |

31-هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي(در صورتي كه در واحدهاي تابعه دانشگاه قابل انجام مي باشد امكان عقد قرارداد با مراكز خصوصي وجود ندارد)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **آزمايش/خدمت** | **مركز سرويس دهنده** | **تعداد دفعات** | **هزينه هر آزمايش/خدمت** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |

32- هزينه مواد و وسائل مصرفي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **ماده/وسيله** | **كشور سازنده** | **شركت فروشنده** | **تعداد/مقدار** | **قيمت واحد (ریال)** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |

33-هزينه وسایل غيرمصرفي

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **ماده/وسيله** | **كشور سازنده** | **شركت فروشنده** | **تعداد/مقدار** | **قيمت واحد (ریال)** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |  |

توضیح: درج پیش فاکتور در قسمت مستندات سامانه ژیرو برای تجهیزات غیر‌مصرفی ضروری است.

34-هزينه مسافرت

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقصد** | **تعداد دفعات مسافرت** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **جمع كل (ریال)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |  |  |  |

35-سایر هزينه‌ها( تکثیر و صحافی)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع هزینه** | **جمع كل (ریال)** |
|  | تکثیر ( جهت پروپوزالهاي پرسشنامه اي) |  |
|  | تكثير و صحافی طرح |  |
|  | **جمع هزينه‌ها** |  |

36-جمع هزينه‌ها

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع هزينه** | **مبلغ (ریال)** |
|  | كارمندي |  |
|  | آزمايشات/خدمات |  |
|  | موارد/وسايل غيرمصرفي |  |
|  | مواد/وسايل مصرفي |  |
|  | مسافرت |  |
| 6 | هزينه تکثیر و صحافی |  |
|  | **جمع كل هزينه‌ها** |  |

مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد (ریال).

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

باقيمانده هزينه‌هاي طرح كه تأمين آن درخواست مي‌شود (ریال):

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

**37- پيش بيني مجري در قبال انجام طرح**

**نتايج اين طرح حداقل منجر به موارد زير خواهد شد :**

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در ISI

[ \*] تعداد --1- مقاله در مجلات ايندكس شده در Pub Med, Medline

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Scopus

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Biological Abstract ،Embase ،Chemical Abstract

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

[ ] اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري

[ ] توليد در صنايع علوم پزشكي و فرآورده­هاي دارويي و غذايي

[ ] تغيير در سياست گذاري و مديريت خدمات بهداشتي درماني (كاهش هزينه­هاي درمان، بهبود در كيفيت آموزش، تشخيص و درمان بيماري­ها، پيشگيري از بروز بيماري­ها)

[ ] ساير توضيحات مورد نياز:

**مدارک مورد قبول :**

* براي مقالات تعهد شده،‌Acceptance مقالات نيز مورد قبول خواهد بود.
* براي اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري، ارائه برگه ثبت اختراع يا Patent به نام دانشگاه يا مركز تحقيقاتي الزامي است.
* در ساير موارد ارائه تاييديه بالاترين مقام مسئول در زمينه استفاده كننده از نتيجه طرح الزامي است.

نكته: در هر صورت تسويه حساب نهائي طرح منوط به انجام تعهدات مجري اول طبق موارد مطروح در قرارداد منعقده بين معاونت تحقيقات و مجري خواهد بود ( جهت اطلاع از ميزان تعهدات، به بند ب تعهدات طرح مندرج در قرارداد مراجعه فرمائيد).

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

با مطالعه قسمت‌هاي مختلف اين فرم و رعايت مفاد آن بدينوسيله صحت مطالب مندرج در پيش نويس را تأييد مي‌نمايد و اعلام مي‌دارد كه اين تحقيق صرفاً به صورت يك طرح تحقيقاتي مشترك با .............................................. انجام خواهد شد.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مجري طرح | نام و نام‌خانوادگي معاون تحقيقات و فناوري دانشگاه |
| ................................................... | ................................................... |
| امضاء | امضاء |