

با نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
معاونت پژوهشی و فناوری

پرسشنامه طرح پژوهشی

نام و نام خانوادگی مجری اول طرح :

نام و نام خانوادگی مجری دوم طرح :

عنوان طرح :

تاریخ ارائه طرح به معاونت پژوهشی :

نشانی: شیراز خیابان زند - ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی

صندوق پستی ۷۱۳۴۵-۱۹۷۸

vcrdep@sums.ac.ir

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

- ۱- نام و نام خانوادگی مجری اول :
- ۲- نشانی محل کار:
- تلفن محل کار :
- تلفن منزل :
- فاکس :
- تلفن همراه :
- نشانی پست الکترونیک :
- ۳- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول :
- ۴- سازمان متبوع :
- ۵- محل اجرای طرح :
- ۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا) :

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

- ۱- نام و نام خانوادگی مجری دوم :
- ۲- نشانی محل کار:
- تلفن محل کار :
- تلفن منزل :
- فاکس :
- تلفن همراه :
- نشانی پست الکترونیک :
- ۳- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول :
- ۴- سازمان متبوع :
- ۵- محل اجرای طرح :
- ۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا) :

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

۷- فهرست پژوهش‌های قبلی و مقالات خود را مرقوم فرمایید .
 (در صورت طولانی بودن فهرست لطفاً فقط پژوهش‌ها و مقالات مرتبط با طرح فعلی و یا ۷ مورد پژوهش‌های اخیر را درج نمایید .
)

ردیف	عنوان پژوهش‌های قبلی	محل چاپ نام نشریه ، شماره و تاریخ انتشار	چاپ نگردیده	در حال اجرا

۸- مشخصات همکاران اصلی :

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تخصصی	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار

قسمت دوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۹- عنوان طرح پژوهشی و نوع طرح
الف - عنوان فارسی :

ب- عنوان انگلیسی :

ج- نوع طرح :

بنیادی کاربردی
بنیادی کاربردی - کاربردی

۱۰- مقدمه و معرفی طرح :

(الف : معرفی موضوع ، ب- مروری بر پژوهشهای قبلی ج- ضرورت انجام طرح و موارد کاربرد نتایج آن می بایست در این قسمت به تفصیل شرح دهید)

۱۱- اهداف و فرضیات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :

الف : اهداف طرح :

۱- هدف کلی (Goal) :

۲- اهداف اختصاصی (Objectives) :

٣- هدف كاربردي (Purpose):

ب- فرضيات يا سوالات پژوهشي:

۱۲- روش اجرای طرح :

الف - نوع مطالعه : (لطفاً بر اساس جدول پیوست اقدام گردد)

ب- نمونه گیری (حجم نمونه ، نحوه انتخاب نمونه ، تعریف نمونه با ذکر شرایط ورود و یا حذف موارد نمونه از مطالعه)

ج- ابزار و فرآیند جمع آوری اطلاعات : (یک نمونه از فرم جمع آوری اطلاعات ضمیمه گردد)

د- روشهای آماری که به کار گرفته خواهد شد :

الف نوع مطالعه :

نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت نحوه انجام کار موارد مقابل بند مورد ۱ اشاره را توضیح دهید .

محل علامت	نوع مطالعه	مواردی که باید الزاماً در روش اجرای طرح توضیح داده شود
	بررسی بیماران (Case Series)	تعریف بیماری - جمعیت مورد مطالعه - محل‌های مورد مطالعه
	بررسی مقطعی (Cross Sectional)	جمعیت مورد مطالعه - نام متغیرها - روش‌های نمونه گیری
	مطالعه مورد / شاهد (Case /Control)	تعریف گروه مورد (مثلاً بیماران) و چگونگی انتخاب آنان - تعریف گروه کنترل و چگونگی انتخاب آنان - نسبت شاهد به مورد - نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می گیرد .
	مطالعه هم گروهی (Cohort)	به صورت آینده نگر (Prospective) یا گذشته نگر (Retrospective) تعریف جمعیت مورد مطالعه - تعریف دقیق مواجهه - تعریف دقیق Outcome - نحوه مقابله با Loss
	مطالعه مداخله ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (Clinical trial)	نوع مطالعه - نوع نمونه انسانی یا حیوانی - تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن * طول مدت دوز مورد مصرف و ... (وجود گروه کنترل - نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation) - نحوه کور کردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Withdrawal) - تعریف دقیق پیامد (Outcome)
	مطالعه علوم پایه (Experimental)	تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابه خارجی دارد در صورت وجود کاتولوگ آن پیوست می باشد - موارد مصرف - نحوه تایید دستگاه یا دارو
	راه اندازی یک روش یا سیستم علمی - اجرایی	
	بررسی تستها	تعریف دقیق انجام تست - تعریف دقیق تست Gold Standard - نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم
	بررسی روشها	مشخصات دقیق روش مورد نظر - مشخصات دقیق روش مرسوم (routine) - تعریف دقیق تفاوتها - نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم
	مطالعات کیفی	تعریف دقیق گروه های مورد نظر - نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها - معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها - نحوه نتیجه گیری
	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی	

۱۳- فهرست منابع References :

الف - کلیه منابع مورد استفاده در مقدمه و روش پژوهش را در این قسمت با ذکر مشخصات منبع معرفی فرمایید . (پیوست نمودن دو مقاله از منابع اصلی مورد استفاده الزامی است)

۱۴- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح : ...

جدول زمانی مراحل اجراء و پیشرفت کار :

زمان اجرا																		طول مدت	شرح هر يك از فعاليتهاي اجرايي طرح به تفكيك	ردیف
۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			

		جمع هزینه های پرسنلی				

۱۶- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی :

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل خدمت	هزینه برای هر بار آزمایش یا خدمت	جمع (ریال)
جمع هزینه های آزمایش ها و خدمات تخصصی				

۱۷- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود :

نام وسایل یا مواد	شرکت سازنده و یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	آیادر ایران موجود است	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل	
جمع هزینه های وسایل و مواد :								

ملاحظات:

۱۸- هزینه مسافرت (در صورت لزوم) :

هزینه به ریال	تعداد افراد	نوع وسیله نقلیه	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	برون شهری	درون شهری
جمع هزینه های مسافرت					

۱۹- هزینه های دیگر :

الف - هزینه های تکثیر اوراق پرسشنامه ها	ریال
ب- هزینه تهیه نشریات و کتب مورد لزوم	ریال
پ- سایر هزینه ها	ریال
جمع هزینه های دیگر	ریال

۲۰- جمع هزینه های طرح :

الف- جمع هزینه های پرسنلی (ماده ۱۵)	ریال
ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده ۱۶)	ریال
پ- جمع هزینه های وسایل (ماده ۱۷)	ریال
ت- جمع هزینه های مسافرت (ماده ۱۸)	ریال
ث- جمع هزینه های دیگر (ماده ۱۹)	ریال
جمع هزینه ها	

۲۱- آیا برای این طرح از سازمانهای دیگر نیز درخواست اعتبار شده است ؟ بلی خیر

الف : در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمایید .

ب: مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن :

۲۲- باقیمانده هزینه های طرح که تمام ریال شود :

۲۳- مشکلات اجرایی در انجام طرح و روش حل مشکلات :

۲۴- ملاحظات اخلاقی مربوط به طرح پژوهشی :

۱- آیا تکمیل و اخذ فرم رضایت از افراد مورد پژوهش ضروری است ؟

۲- در صورت مثبت بودن پاسخ سئوال فوق لطفاً نمونه فرم رضایت نامه اخلاقی ضمیمه گردد .

۳- سایر موارد ملاحظات اخلاقی در اجرای طرح را ذکر فرمایید .

۲۵- چه موسساتی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد:

اینجانب / اینجانبان.....ضمن تأیید
صحت مطالب مندرج در پرسشنامه و مطالعه و آگاهی کامل از متن منشور
مالکیت معنوی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، آقای/ خانم
..... را به عنوان
رابط مالی جهت هزینه کرد اعتبارات طرح و یا مکاتبات با
معاونت پژوهشی به عنوان نماینده معرفی می نمایم .

محل امضای

محل امضای مجری اول طرح :

معاون پژوهشی

محل امضای مجری دوم طرح:

نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی :

نظریه مشاوره آماری:



{ تفاهم نامه پروژه های تحقیقاتی چند مرکزی داخلی }

با عنایت به ارج نهادن به انجام پروژه های تحقیقاتی چند مرکزی و اهمیت ویژه ای که اینگونه پروژه ها در ارتقاء پژوهش دارند این تفاهم نامه بین آقای/خانم..... از دانشگاه علوم پزشکی شیراز و آقای/خانم..... از دانشگاه/مرکز تحقیقاتی..... در خصوص انجام پروژه تحقیقاتی با مشخصات ذیل به امضاء می رسد:

مشخصات عمومی

عنوان پروژه:

مصوب صورت جلسه شورای پژوهش مورخ

مجری یا مجریان:

محل اجراء:

مدت زمان اجراء:

مبلغ کل اعتبار:

موارد مورد تفاهم

همکاری های علمی:

سهم مشارکت مالی طرفین:

همکاری در استفاده از تجهیزات و لوازم:

حقوق و تعهدات

شرایط همکاری:

شرایط فسخ:

آقای/خانم (مجری هیئت علمی دانشگاه

همکار).....

دکتر

معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکتر

معاون پژوهشی دانشگاه (همکار)

آقای/خانم (مجری هیئت علمی دانشگاه علوم

پزشکی شیراز).....

(این قرارداد در چهار نسخه تنظیم می گردد.)

