

بنام خداوند بخشنده مهربان

جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت پژوهشی – مدیریت امور پژوهش

فرم پیش نویس طرح پژوهشی

(PROPOSAL)

عنوان طرح :

مجری :

همکار(ان) :

محل انجام تحقیق (دانشکده / مرکز تحقیقاتی):

قسمت دوم - اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی طرح

توجه: چنانچه طرح دهنده بیش از یک نفر باشد هرکدام از ایشان بطور جداگانه این قسمت را تکمیل نمایند.

۱- نام و نام خانوادگی طرح دهنده:

۲- رتبه علمی:

۳- محل خدمت:

۴- نشانی محل خدمت:

۵- تلفن محل خدمت:

۶- نشانی پست الکترونیک:

۷- نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیامهای فوری:

۸- در صورتیکه طرح دهنده دارای سمتهای اجرایی در داخل یا خارج محیط دانشگاه می باشد جدول زیر را تکمیل نمایند.

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

۹- درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده به ترتیب از لیسانس به بعد ذکر گردد.

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه یا محل تحصیل	کشور	سال دریافت

۱۰- آیا تا کنون دوره های روش تحقیق را گذرانده اید؟ بلی ----- خیر ----- در صورت پاسخ مثبت جدول زیر را تکمیل فرمایید.

سطح دوره و نوع آموزشهای ارائه شده	تاریخ	محل برگزاری دوره

۱۱- سابقه طرحهای تحقیقاتی که طرح دهنده قبلاً در آن همکاری داشته و یا اکنون در حال اجرا دارد ذکر شود.

عنوان طرح	محل اجرا	مدت اجرا	وضعیت طرح	نوع همکاری

۱۲- مشخصات همکاران اصلی طرح :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار

قسمت سوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱۳- عنوان طرح به فارسی :

--

۱۴- عنوان طرح به انگلیسی :

--

۱۵- نوع طرح :

کاربردی : بنیادی : بنیادی - کاربردی : جامعه نگر (HSR)

۱۶ و ۱۷- بیان مسئله، توجیه ضرورت اجرا، سوابق طرح و بررسی متون :

۱۸- فهرست منابعی که در بررسی متون استفاده شده است (به ترتیب حروف الفباء ابتدا منابع فارسی و بعد لاتین مطابق استاندارد مجلات علمی درج گشته و در صورت لزوم از یک صفحه اضافی استفاده شود).

۱۹- هدف اصلی طرح :

۲۰- اهداف جزئی طرح :

۲۱- اهداف کاربردی طرح :

۲۲- فرضیات یا سؤالات پژوهش (با توجه به اهداف طرح) :

۲۳- نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت روش اجرا موارد مقابل بند مورد اشاره را توضیح دهید:

محل علامت	نوع مطالعه	مواردی که الزاماً بایستی 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 متغیرهای وابسته و مستقل - روش‌های نمونه‌گیری
	مطالعه مورد / شاهد (Case / control)	تعریف گروه بیماران و چگونگی انتخاب آنان - تعریف گروه کنترل و چگونگی انتخاب آنان - نسبت شاهد به مورد - نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می‌گیرد
	مطالعه هم‌گروهی (Cohort)	بصورت آینده‌نگر (Prospective) یا گذشته‌نگر (Retrospective) تعریف جمعیت مورد مطالعه - تعریف دقیق مواجهه - تعریف دقیق Outcome نحوه مقابله با Loss
	مطالعه مداخله‌ای (interventional) و 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 گروه‌های مختلف (Allocation) نحوه کورکردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه‌ها از مطالعه (withdrawal, Loss) - تعریف دقیق پیامد (outcome)
	مطالعات تجربی (Experimental)	تعریف دقیق سیر اجرا - تعریف دقیق بررسی نتایج
	مطالعه برای ساخت دارو یا وسایل	تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابه خارجی دارد. در صورت وجود کاتالوگ آن پیوست شود. موارد مصرف - نحوه تایید دستگاه یا داروی ساخته شده
	راه اندازی یک روش سیستم علمی / اجرایی	
	بررسی تست‌ها	تعریف دقیق انجام تست - تعریف دقیق Gold standard - نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم
	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی HSR	بر اساس نوع مطالعه مانند ستون‌های فوق عمل شود

۲۴- روش اجرا : (با توجه به بند ۲۳ موارد لازم برای هر نوع مطالعه را در این قسمت شرح دهید و در صورت نیاز می‌توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید).

۲۵- مشخصات ابزار جمع آوری داده های پژوهش (Data Collection Instruments) و چگونگی آن

۲۶- روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن (با ذکر تمام پارامترهای مورد استفاده و مراجع آن) :

۲۷- روش محاسبه و تجزیه و تحلیل داده ها برای رسیدن به اهداف طرح :

۲۸- ملاحظات اخلاقی :

۲۹- محدودیتهای اجرایی طرح و راهکارهای کاهش آنها :

۳۰- جدول متغیرها :

ردیف	عنوان متغیر	تعریف عملی	نحوه اندازه گیری	واحد اندازه گیری
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

۳۱- جدول زمان بندی مراحل اجرایی طرح (شامل زمان ارائه گزارش های طرح): لطفاً به موارد تذکر داده شده در پایین جدول توجه گردد.

ردیف	فعالیت‌های اجرایی	ت	وقت اجرا (ماه)																									
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	۲۵	۲۶
۱																												
۲																												
۳																												
۴																												
۵																												
۶																												
۷																												
۸																												
۹-																												
۱۰-																												
کل زمان پیش بینی شده برای اجرای کامل طرح به ماه :																												

توجه: ۱- زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم جزو زمان اجرای طرح محسوب نمی شود.

۲- دریافت گزارشها با توجه به جدول گانت مصوب صورت می پذیرد. بنابراین لازم است مجری طرح زمان ارائه گزارشات طرح را در این جدول مشخص نماید.

۳- زمان شروع طرح بعد از تصویب آن، با هماهنگی مدیر اجرایی طرح و حوزه مدیریت امور پژوهشی و از هنگام تأمین اعتبار در نظر گرفته می شود

قسمت چهارم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

۳۲- هزینه کارمندی (پرسنلی) با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت هر فرد	نام فرد	رتبه علمی	تعداد ساعت	حق الزحمه ساعتی	جمع (ریال)
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
جمع هزینه پرسنلی: ریال						

۳۳- هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی که توسط دانشگاه و یا دیگر مؤسسات صورت می گیرد.

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات آزمایش	هزینه برای هر دفعه آزمایش	کل
جمع هزینه آزمایشها				ریال

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

۳۴- وسایل غیر مصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	جمع (ریال)
جمع ریال						

۳۵- مواد مصرفی :

ردیف	نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد	جمع (ریال)
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							

۳۶- هزینه مسافرت :

مقصد	هدف از انجام مسافرت	تعداد	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع کل ریال					

۳۷- هزینه های دیگر

هزینه تکثیر اوراق	ریال
سایر موارد (پیش بینی نشده)	ریال

۳۸- جمع هزینه های طرح :

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه وسایل و مواد مصرفی	ریال -----
هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی	ریال ----	هزینه مسافرت	ریال
هزینه وسایل غیر مصرفی	ریال ----	هزینه های دیگر	ریال
جمع کل ریال			

جمع کل با توجه به گرنت مجری می باشد

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد ونحوه مصرف آن : ریال

باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود : ریال

با مطالعه قسمت اول این فرم و رعایت مفاد آن بدینوسیله صحت مطالب مندرج در پیش نویس را تایید می نماید و اعلام می دارد که این تحقیق صرفاً به صورت

- یک طرح تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشکی کرمان

- بصورت مشترک با

ارائه شده است

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مجری

تاریخ و امضاء