

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 71345-1978
vcrdep@sums.ac.ir

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

- 1- نام و نام خانوادگی مجری اول :
- 2- نشانی محل کار:
- تلفن محل کار :
- تلفن منزل :
- فاکس :
- تلفن همراه :
- نشانی پست الکترونیک :
- 3- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول :
- 4- سازمان متبوع :
- 5- محل اجرای طرح :
- 6- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا) :

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال دریافت

- 1- نام و نام خانوادگی مجری دوم :
- 2- نشانی محل کار:
- تلفن محل کار :
- تلفن منزل :
- فاکس :
- تلفن همراه :
- نشانی پست الکترونیک :
- 3- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول :
- 4- سازمان متبوع :
- 5- محل اجرای طرح :
- 6- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا) :

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال دریافت

7- 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 7 مورد پژوهشهای اخیر را درج نمایید .)

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

8- 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

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

ب- عنوان انگلیسی :

ج- نوع طرح :

بنیادی

کاربردی

بنیادی

- کاربردی

10- 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)

11- اهداف و فرضیات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :

الف : اهداف طرح :

1- هدف کلی (Goal) :

2- اهداف اختصاصی (Objectives) :

3- هدف كاربردي (Purpose):

ب- فرضيات يا سوالات پژوهشي :

12- 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 نمونه‌گیری
	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 می‌گیرد .
	مطالعه هم‌گروهی (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 مداخله‌ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (Clinical trial)	نوع مطالعه - نوع نمونه انسانی یا حیوانی - تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن 0 طول مدت دوز مورد مصرف و ... (وجود گروه کنترل - نحوه تقسیم در گروه‌های مختلف (Allocation) - نحوه کور کردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه‌ها 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 می‌باشد - 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 گروه‌های مورد نظر - نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها - معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها - نحوه نتیجه‌گیری
	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی	

13- 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)

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

جدول زمانی مراحل اجراء و پیشرفت کار :

زمان اجرا																		طول مدت	شرح هریک از فعالیتهاي اجرایی طرح به تفکیک	ردیف
18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1			

			جمع هزینه های پرسنلی			

16- 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				

18- 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					

19- 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

20- جمع هزینه های طرح :

الف- جمع هزینه های پرسنلی (ماده 15)	ریال
ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده 16)	ریال
پ- جمع هزینه های وسایل (ماده 17)	ریال
ت- جمع هزینه های مسافرت (ماده 18)	ریال
ث- جمع هزینه های دیگر (ماده 19)	ریال
جمع هزینه ها	

21- 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 :

ریال

22- باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود :

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

24- ملاحظات اخلاقی مربوط به طرح پژوهشی :

- 1- آیا تکمیل و اخذ فرم رضایت از افراد مورد پژوهش ضروری است ؟
- 2- در صورت مثبت بودن پاسخ سئوال فوق لطفاً نمونه فرم رضایت نامه اخلاقی ضمیمه گردد .

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

25- 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.)

