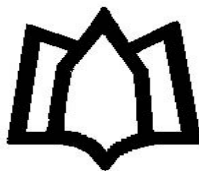


به نام خدا

شماره طرح:

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری

فرم پیش نویس طرح تحقیقاتی هیات علمی

آدرس پست الکترونیک معاونت تحقیقات و فناوری:

E-mail: info.research@umsha.ac.ir

قسمت اول - خلاصه مشخصات طرح تحقیقاتی هیات علمی

۱- عنوان طرح به فارسی

۲- عنوان به لاتین

۳- مشخصات طرح دهنده

نام و نام خانوادگی:

دانشکده:

مدرک تحصیلی:

گروه:

رشته تحصیلی:

مرکز تحقیقات:

۴- مشخصات طرح

طرح تحقیقاتی هیأت علمی

۵- نوع طرح

کاربردی

بنیادی

۶- نوع مطالعه

کارآزمایی بالینی

تجربی

مشاهده‌ای

مرور ساختاریافته

۷- آیا طرح در راستای اولویت‌های پژوهشی می‌باشد؟

خیر بلی (شماره اولویت(مثال: الف-۴-۱۲)

		-		-	
--	--	---	--	---	--

آیا طرح بصورت مشترک با سازمان دیگری و در قالب تفاهم نامه می‌باشد: خیر بلی در صورت بلی بند ۳۶ را تکمیل بفرمایید.

برای علامت زدن داخل مربع ابتدا روی مربع دو بار کلیک کنید و از پنجره باز شده گزینه Checked را انتخاب نمایید

۸- ضرورت اجرای طرح

حداکثر ۲۰۰ کلمه

--

۹- جمع هزینه‌ها

ردیف	نوع هزینه	مبلغ (ریال)
۱	کارمندی	
۲	آزمایشات/خدمات	
۳	موارد/وسایل غیرمصرفی	
۴	مواد/وسایل مصرفی	
۵	مسافرت	
۶	تکثیر و صحافی	
۷	جمع کل هزینه‌ها	

قسمت دوم – مشخصات مجری/مجریان طرح تحقیقاتی

۱۰- مشخصات مجری

نام و نام خانوادگی:

مدرک تحصیلی:

تخصص:

هیأت علمی بالینی:

هیأت علمی پایه:

مرتبه علمی:

دانشکده:

گروه آموزشی:

نشانی پست الکترونیک:

.....@.....

تعداد طرح های در حال اجراء مجری:

شماره تلفن برای دسترسی سریع و پیام های فوری:

.....

- آیا دوره روش تحقیق گذارنده اید؟ خیر بلی

۱۱- مشخصات مجری (در صورتیکه طرح بیش از یک مجری دارد)

نام و نام خانوادگی:

مدرک تحصیلی:

تخصص:

هیأت علمی بالینی:

هیأت علمی پایه:

مرتبه علمی:

دانشکده:

گروه آموزشی:

نشانی پست الکترونیک:

.....@.....

شماره تلفن برای دسترسی سریع و پیام های فوری:

.....

- آیا دوره روش تحقیق گذارنده اید؟ خیر بلی

۱۲- مشخصات همکاران اصلی طرح

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی/مدرک تحصیلی	نوع همکاری	امضای همکار
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

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 پرونده های 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 ژيرو قسمت مشارکت کنندگان الزامی است.

برای علامت زدن داخل مربع ابتدا روی مربع دو بار کلیک کنید و از پنجره باز شده گزینه Checked را انتخاب نمایید

قسمت سوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱۳- بیان مسئله :

۱۴- بررسی متون (سابق علمی این طرح و پژوهشهای انجام شده در این زمینه در داخل و خارج کشور را بر اساس نام مطالعه و نتیجه ذکر نمائید. مرجع مورد استفاده در داخل پراگمتر نوشته شود و به ترتیب شماره ها در قسمت رفرنس ها ذکر گردد)

۱۵- هدف اصلی طرح

۱۶- اهداف فرعی

۱۷- اهداف کاربردی

۱۸- فرضیات/سوالات پژوهش

۱۹- نوع مطالعه

علامت بزنید	نوع مطالعه	موردی که الزاما بایستی در روش اجرای طرح توضیح داده شود
	بررسی بیماران (Case series)	تعریف بیماری - جمعیت مورد مطالعه - محللهای مورد مطالعه
	بررسی مقطعی (Cross sectional)	جمعیت مورد مطالعه - نام متغیرهای وابسته و مستقل - روشهای نمونه گیری
	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 می گیرد
	مطالعه هم گروهی (Cohort)	بصورت 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 (Loss و withdrawal) - تعریف دقیق پیامد (outcome)
*	مطالعات علوم پایه (Experimental)	تعریف دقیق سیر اجرا - تعریف دقیق بررسی نتایج
	بررسی تستها یا روشهای آزمایشگاهی	تعریف دقیق انجام تست - تعریف دقیق تست Gold standard - 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 نتیجه گیری
	مطالعات مدیریت سامانه خدمات بهداشتی (HSR)	مشکل چیست؟ اطلاعات لازم برای بررسی مشکل کدامند؟
	مرور ساختاریافته و متاآنالیز	استراتژی جستجو، معیارهای انتخاب مطالعات، ارزیابی کیفی مطالعات، استخراج داده ها، بررسی تورش انتشار و ناهمگنی روش های برآورد.
	مطالعه تلفیقی (Mixed Study Design)	متناسب با طرح های مورد استفاده از جمله روش شناسی مطالعه کیفی تکمیل شود.
	سایر طرح های مطالعه با ذکر نوع مطالعه	متناسب با طرح مطالعه تکمیل شود.

۲۰- روش اجرا

۲۱- تجزیه و تحلیل داده ها

۲۲- روش محاسبه نمونه و تعداد آن

۲۳- ابزار و روش جمع آوری داده ها (پرسشنامه / چک لیست ضمیمه گردد)

۲۴- ملاحظات اخلاقی

(فرم رضایت نامه اخلاقی در صورت لزوم ضمیمه شود)

۲۵- محدودیت های اجرای طرح و راهکارهای کاهش آنها

۲۶- جدول متغیرها

واحد اندازه گیری	روش اندازه- گیری	تعریف عملی متغیر	مقیاس				نقش متغیر	نام متغیر	ردیف
			کمی		کیفی				
			پیمایشه	گسسته	رتبه ای	اسمی			
								۱	
								۲	
								۳	
								۴	
								۵	
								۶	
								۷	
								۸	
								۹	

در مطالعات توصیفی؛ متغیر نقش زمینه ای، اصلی (وابسته) و مرکب را می تواند بپذیرد.

در مطالعات تحلیلی؛ متغیر می تواند تمامی نقش ها را بپذیرد (مستقل، وابسته، اصلی، زمینه ای، مخدوش گر و سایر)

۲۹- فهرست منابع بر اساس فرمت رفرانس نویسی ونگوور (به ترتیب شماره گذاری در متن ، با فرمت یکسان و جزئیات کامل شامل نام نویسندگان، نام مجله، سال انتشار و شماره صفحات)

قسمت چهارم - اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

۳۰- هزینه کارمندی (هزینه‌های کارمندی صرفاً در قالب چهار گزینه ذیل تنظیم شود)

ردیف	نوع فعالیت	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	تعداد ساعت	حق الزحمه ساعتی	جمع کل (ریال)
۱	مطالعه مقدماتی و تهیه پروپوزال					
۲	استخراج و جمع‌آوری داده‌ها					
۳	تجزیه و تحلیل داده‌ها					
۴	تهیه گزارش نهایی					
	جمع هزینه‌ها					

۳۱- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی (در صورتی که در واحدهای تابعه دانشگاه قابل انجام می‌باشد امکان عقد قرارداد با مراکز خصوصی وجود ندارد)

ردیف	آزمایش/خدمت	مرکز سرویس دهنده	تعداد دفعات	هزینه هر آزمایش/خدمت	جمع کل (ریال)
۱					
۲					
۳					
	جمع هزینه‌ها				

۳۲- هزینه مواد و وسائل مصرفی

ردیف	ماده/وسیله	کشور سازنده	شرکت فروشنده	تعداد/مقدار	قیمت واحد (ریال)	جمع کل (ریال)
۱						
۲						
	جمع هزینه‌ها					

۳۳- هزینه وسایل غیر مصرفی

ردیف	ماده/وسیله	کشور سازنده	شرکت فروشنده	تعداد/مقدار	قیمت واحد (ریال)	جمع کل (ریال)
۱						
۲						
	جمع هزینه‌ها					

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

۳۴- هزینه مسافرت

ردیف	مقصد	تعداد دفعات مسافرت	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	جمع کل (ریال)
۱					
۲					
۳					
	جمع هزینه‌ها				

۳۵- سایر هزینه‌ها (تکثیر و صحافی)

ردیف	نوع هزینه	جمع کل (ریال)
۱	تکثیر (جهت پروپوزالهای پرسشنامه ای)	
۲	تکثیر و صحافی طرح	
	جمع هزینه‌ها	

۳۶- جمع هزینه‌ها

ردیف	نوع هزینه	مبلغ (ریال)
۱	کارمندی	
۲	آزمایشات/خدمات	
۳	موارد/وسایل غیرمصرفی	
۴	مواد/وسایل مصرفی	
۵	مسافرت	
۶	هزینه تکثیر و صحافی	
	جمع کل هزینه‌ها	

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد (ریال).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

باقیمانده هزینه‌های طرح که تأمین آن درخواست می‌شود (ریال):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۳۷- پیش بینی مجری در قبال انجام طرح

نتایج این طرح حداقل منجر به موارد زیر خواهد شد:

- [] تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در ISI
- [] تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Pub Med, Medline
- [] تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Scopus
- [] تعداد --- مقاله در مجلات ایندکس شده در Chemical Abstract, Embase, Biological Abstract
- [] تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت
- [] اختراع، نوآوری و یا بومی سازی فن آوری
- [] تولید در صنایع علوم پزشکی و فرآورده‌های دارویی و غذایی

[] تغییر در سیاست گذاری و مدیریت خدمات بهداشتی درمانی (کاهش هزینه‌های درمان، بهبود در کیفیت آموزش، تشخیص و درمان بیماری‌ها، پیشگیری از بروز بیماری‌ها)
[] سایر توضیحات مورد نیاز:

مدارک مورد قبول :

برای مقالات تعهد شده، Acceptance مقالات نیز مورد قبول خواهد بود.
برای اختراع، نوآوری و یا بومی سازی فن‌آوری، ارائه برگه ثبت اختراع یا Patent به نام دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی الزامی است.
در سایر موارد ارائه تاییدیه بالاترین مقام مسئول در زمینه استفاده کننده از نتیجه طرح الزامی است.

نکته: در هر صورت تسویه حساب نهائی طرح منوط به انجام تعهدات مجری اول طبق موارد مطروح در قرارداد منعقد شده بین معاونت تحقیقات و مجری خواهد بود (جهت اطلاع از میزان تعهدات، به بند ب تعهدات طرح مندرج در قرارداد مراجعه فرمائید).

با مطالعه قسمت‌های مختلف این فرم و رعایت مفاد آن بدینوسیله صحت مطالب مندرج در پیش نویس را تأیید می‌نماید و اعلام می‌دارد که این تحقیق صرفاً به صورت یک طرح تحقیقاتی مشترک با انجام خواهد شد.

نام و نام خانوادگی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه

.....

امضاء

نام و نام خانوادگی مجری طرح

.....

امضاء