بسمه تعالی

**جمهوري اسلامي ايران**

**وزارت بهداشت , درمان و آموزش پزشكي**



**سازمان اورژانس کشور**

**معاونت آموزش همگانی، مهارتی و اعتباربخشی**

**فرم پيش نويس طرح تحقیقاتی (PROPOSAL)**

( ویرایش سال 1401 )



**عنوان طرح به فارسی :**

**عنوان طرح به انگلیسی :**

**نام و نام خانوادگي مجری اول :**

**نام و نام خانوادگی همکاران طرح :**

**دانشكده/ مركز تحقيقاتي :**

**تاریخ :**

**قسمت دوم - خلاصه مشخـصات طرح**

**عنـوان طرح :**

مدير اجرايي: دانشـكده / مركز تحقيقاتي : گـروه :

محيط پژوهش : مدت اجرا :

**خلاصه ضرورت اجرا و اهداف كاربردي طرح :**

**خلاصه روش اجـراي طرح :**

**معيارهاي ورود مطالعه شامل**:

**معيارهاي خروج از مطالعه شامل** :

**خلاصه هزينه ها به ریال :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه پرسنلي |  | هزينه مسافرت |  |
| هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي |  | هزينه هاي ديگر |  |
| هزينه مواد و وسايل مصرفي |  |  |  |
| هزينه وسايل غير مصرفي |  | جمع كل |  |

**قسمت سوم- اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح**

**توجه : چنانچه طرح دهنده بيش از يك نفر باشد لازم است هركدام از ايشان بطورجداگانه اين قسمت را تكميل نمايند.**

1. **نام و نام خانوادگي مجری اول**  :
2. رتبه علمي:
3. محل خدمت:
4. تلفن محل خدمت:
5. نشاني پست الكترونيك:
6. **نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی طرح**  :
7. مقطع تحصیلی :
8. دانشکده / مرکز :
9. تلفن :
10. نشانی پست الکترونیکی :

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجری ذكر گردد :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي وتخصصي | دانشگاه يا محل تحصيل | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

آيا تا كنون دوره هاي روش تحقيق را گذرانده ايد؟ بلي -- خير-- در صورت پاسخ مثبت، جدول زير را تكميل فرماييد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سطح دوره ونوع آموزشهاي ارائه شده | تاريخ | محل برگزاري دوره |
|  |  |  |

سابقه طرحهاي تحقيقاتي كه قبلا در آن همكاري داشته ويا هم اكنون درحال اجرادارد ، ذكر شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان طرح | محل اجرا | مدت اجرا | وضعيت طرح | نوع همكاري |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

مشخصات همكاران اصلي پایان نامه :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | شغل | درجه علمي | نوع همكاري | امضاي همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

**قسمت چهارم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي**

**عنوان طرح به فارسي و انگلیسی :**

نوع طرح :

كاربردي بنيادي بنيادي-كاربردي جامعه نگر (HSR)

**بيان مسئله و ضرورت اجراي طرح : (درصورت نياز ميتوانيد از صفحات اضافه استفاده نماييد.)**

**بيان مسئله:**

**سابقه طرح و بررسي متون :**

**اهداف اصلي طرح** :

**اهداف فرعي طرح :**

**اهدف كاربردي طرح** :

**فرضيات يا سوالات پژوهش (باتوجه به اهداف طرح) :**

نوع مطالعه را مشخص فرماييد و در قسمت روش اجرا موارد مقابل بند مورد اشاره را توضيح دهيد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| محل علامت | نوع مطالعه | مواردي كه الزاما بايستي در روش اجراي طرح توضيح داده شود |
|  | بررسي بيماران (Case series ) | تعريف بيماري - جمعيت مورد مطالعه - محلهاي مورد مطالعه |
|  | بررسي مقطعي(Cross sectional ) | جمعيت مورد مطالعه - نام متغيرهاي وابسته و مستقل - روشهاي نمونه‏گيري |
|  | مطالعه مورد/شاهد(Case / control ) | 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 هم گروهي(Cohort) | بصورت آينده نگر (Prospective)يا گذشته نگر (Retrospective): تعريف جمعيت مورد مطالعه - تعريف دقيق مواجهه - تعريف دقيق Outcome - نحوه مقابله با Loss |
|  | مطالعه مداخله اي(interventional ) و يا كارآزمايي باليني (clinical trial ) | 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 ) |
|  | مطالعات علوم پايه ( Experimental) | تعريف دقيق سير اجرا - تعريف دقيق بررسي نتايج |
|  | مطالعه براي ساخت دارو يا وسائل | تعريف دقيق دارو يا لوازم - آيا مشابه خارجي دارد در صورت وجودكاتالوگ آن پيوست باشد - موارد مصرف - نحوه تاييد دستگاه يا دارو |
|  | راه اندازي يك روش يا سيستم علمي/اجرايي |  |
|  | بررسي تستها | تعريف دقيق انجام تست - تعريف دقيق تست Gold standard - نحوه پذيرش بيماران وافراد سالم |
|  | بررسي روشها | مشخصات دقيق روش موردنظر - مشخصات دقيق روش مرسوم (routine ) -تعريف دقيق تفاوتها - نحوه پذيرش بيماران وافراد سالم |
|  | مطالعات كيفي | تعريف دقيق گروههاي مورد نظر – نحوه اجراي جلسات و هدايت بحثها - معرفي گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتيجه گيري |
|  | مطالعات مديريت سيستم بهداشتي | مشكل چيست؟ اطلاعات لازم براي بررسي مشكل كدامند؟ |
|  | طراحي نرم افزار | برنامه مورد استفاده براي طراحي – محتويات برنامه نرم افزاري – كاربردهاي نرم افزار |
|  | طراحی رجیستری یک بیماری | برنامه مورد استفاده برای طراحی – محتویات – کاربردها |

**روش اجرا** : (باتوجه به بند قبل موارد لازم براي هرنوع مطالعه را در اين قسمت شرح دهيد و درصورت نياز ميتوانيد از صفحات اضافه استفاده نماييد)

**روش جمع آوري داده ها:**

**مشخصات ابزار جمع آوري اطلاعات و نحوه جمع آوري آن:**

**روش محاسبه حجم نمونه و تعدادآن:**

**روايي و پايايي ابزار:**

**ملاحظات اخلاقي: (** چنانچه موضوع پایان نامه بر روی سوژه های انسانی انجام میگیرد ، فرم رضایت نامه پیوست شود **)**

**محدوديتهاي اجرايي طرح وروش كاهش آنها :**

.

**منابع : (کلیه رفرنسها به انگلیسی و به روش ونکوور درج شود)**

**جدول متغيرها** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان متغير | نوع متغير | |  | كمي | | كيفي | | تعريف علمي - عملي | نحوه اندازه گيري | مقياس |
|  |  | مستقل | وابسته | زمينه اي | پيوسته | گسسته | اسمي | رتبه‏اي |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**پيش بيني كل زمان لازم براي اجراي كامل طرح به ماه :**

**جدول زمان بندي مراحل اجراي طرح**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | زمان اجرا به ماه | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | فعاليتهاي اجرائي | زمان كل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

توجه :

1. زمان طراحي پيش نويس طرح و تكميل اين فرم جزو زمان اجراي طرح محسوب نميشود.
2. دريافت گزارشها با توجه به جدول گانت مصوب صورت ميپذيرد. بنابر اين لازم است مجري طرح زمان ارائه گزارشات طرح را در اين جدول مشخص نمايد.
3. زمان شروع طرح بعد از تصويب آن در شورای پژوهشی دانشگاه یا شورای مرکز/دانشکده مستقل ، و از هنگام تامين اعتبار در نظر گرفته ميشود.

**قسمت سوم – اطلاعات مربوط به هزينه‏ها**

**هزينه كارمندي (پرسنلي) باذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هرفرد و حق الزحمه آنها** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع فعاليت | | نام فرد يا افراد | رتبه علمي | تعداد افراد | كل رقم حق الزحمه براي يك نفر | جمع كل |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |

**هزينه آزمايشها وخدمات تخصصي كه توسط دانشگاه ويا ديگر موسسات صورت مي گيرد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركزسرويس دهنده | تعداد كل دفعات آزمايش | هزينه براي هر دفعه آزمايش | جمع ( ريال ) |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي آزمايشها | | | | |

**وسايل غيرمصرفي**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دستگاه | كشورسازنده | شركت سازنده | شركت فروشنده ايراني | تعداد لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع** |  |  |  |  |  |  |

**موادمصرفي:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده | كشورسازنده | شركت سازنده | شركت فروشنده ايراني | تعداديامقدار لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**هزينه مسافرت :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقصد | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه به ريال |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي مسافرت | | | |  |

**هزينه هاي ديگر:**

|  |  |
| --- | --- |
| هزينه هاي تكثير اوراق و صحافي |  |
| ساير موارد |  |

**جمع هزينه هاي طرح :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه پرسنلي |  | هزينه مسافرت |  |
| هزينه آزمايشها و خدمات تخصصي |  | هزينه هاي ديگر |  |
| هزينه مواد و وسايل مصرفي |  |  |  |
| هزينه وسايل غير مصرفي |  | جمع كل |  |

مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن : ………………………….ريال

باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن درخواست مي شود : ………………………….ريال

با مطالعه قسمت اول اين فرم و رعايت مفاد آن بدينوسيله صحت مطالب مندرج در پيش نويس را تائيد مينمايد واعلام ميداردكه اين تحقيق صرفا به صورت

1. يك طرح تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشكي تهران ، در دانشکده/مرکز /پژوهشکده ................
2. بصورت مشترك با ……

ارائه شده است.

نام ونام خانوادگي مجری

امضا مجری