

با نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
معاونت پژوهشی

پرسشنامه طرح پژوهشی (پایان نامه)

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (مجری اول):

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (مجری دوم):

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:

نام و نام خانوادگی نویسنده پایان نامه:

عنوان طرح:

تاریخ ارائه طرح به معاونت پژوهشی:

دستیاری

دانشجویی

مقطع:

نشانی: شیراز خیابان زند - ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی

صندوق پستی ۱۹۷۸-۷۱۳۴۵

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 دوم :

۴- سازمان متبوع :

۵- محل اجرای طرح :

۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری دوم (به ترتیب از لیسانس به بالا) :

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

۷- مشخصات نویسنده پایان نامه:

نام و نام خانوادگی دانشجو/دستیار:	شماره دانشجویی:
ورودی سال:	اینترن <input type="checkbox"/> دستیار تخصصی <input type="checkbox"/> دستیار فوق تخصصی <input type="checkbox"/>
رشته:	تاریخ فارغ التحصیلی:

۸- مشخصات همکاران اصلی :

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

اینگانب / اینجانان همکاران اصلی و مجری (مجربان) اعلام می نمایم (بیم) از مفاد آئین نامه هلسینکی (۱)، کدهای مصوب کمیته کشوری اخلاق در پژوهش (۲)، فرم کلی رضایت نامه آگاهانه (۳) و منشور مالکیت معنوی اثر پژوهشی (۴) آگاهی داشته و ملزم به انجام مفاد آن می باشم (بیم).

۱، ۲، ۳: http://med.sums.ac.ir/deputies/research_deputy/research-office/proposals/basicinformation-interventionalproject.html

۴: http://med.sums.ac.ir/deputies/research_deputy/research-office/authorship.html

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

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) :

۳- هدف کاربردی (Purpose):

ب- فرضیات یا سوالات پژوهشی :

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:

ه- وظایف دانشجو یا دستیار مسوول طرح:

الف نوع مطالعه :

نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت نحوه انجام کار موارد مقابل بند مورد ۱ شماره 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 (Control) / (Case)	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 + 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	

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)

قسمت سوم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

۱۵- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل :

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعات کار	حق الزحمه در ساعت	جمع
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				

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 :

ریال	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

۲۰- جمع هزینه های طرح :

ریال	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)
	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 تامین آن درخواست می 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 سؤال فوق لطفاً نمونه فرم رضایت نامه اخلاقی ضمیمه گردد
همچنین در صورت منفی بودن پاسخ خواهشمند است دلیل آن را بیان فرمائید .

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،
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 معاون پژوهشی

محل امضای مجری اول طرح :

محل امضای مجری دوم طرح:

نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی :

نظريه مشاوره آماری: