

ثبت عنوان طرح پایان نامه ای برای تایید توسط دانشکده

لطفاً از وارد کردن عناوینی نظیر دکتر، استناد در قلم نام و نام خانوادگی خودداری فرمایید	
عنوان طرح (فارسی)*	
عنوان طرح (انگلیسی)*	
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول*	استاد اول طرح
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم	در صورت وجود استاد راهنما از گروه دیگر غیر از پژوهشی
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای سوم	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول	استاد قوم پروپوزال از گروه پژوهشی
نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور سوم	
نام و نام خانوادگی دانشجوی اول*	
شماره دانشجویی دانشجوی اول*	
تلفن همراه دانشجو جهت اطلاع رسانی*	
سال ورودی دانشگاه دانشجوی اول (مثال ۱۳۹۰)*	
کد ملی *	
مرتبۀ علمی استاد راهنمای اول*	انتخاب کنید
نوع پایان نامه*	انتخاب کنید
وضعیت دانشجو*	انتخاب کنید
دانشکده / مرکز هدف*	انتخاب کنید
دانشکده / مرکز هدف دوم	انتخاب کنید
گروه*	انتخاب کنید
پس از ارسال نام طرح برای تایید مینوانید طرح خود را توسط گزینه وضعیت طرح های تحقیقاتی پی گیری کنید در صورتیکه دانشکده مربوطه شما در لیست دانشکده ها موجود نباشد، از طریق گزینه ارتباط با ما در منوهای بالای همین صفحه مراتب را به مدیر سیستم اطلاع دهید	

لطفاً عنوان فارسی و انگلیسی را بدون غلط املایی ایمیل کنید. در صورت درخواست جایجایی یا غلط املایی، رفع آن باید بصورت حضوری در دانشکده باشد، یا هنگام ارسال طرح به دانشکده

لطفاً برای ثبت عنوان کلیه موارد هایلایت شد را ایمیل کنید

مرحله ۱ ثبت عنوان شامل (عنوان فارسی و انگلیسی، نام استاد اول، شماره دانشجویی، کد ملی، موبایل و ایمیل)

فرمت خام پژوهشیار

عنوان طرح:

Title:

✓ واژگان کلیدی (۳-۵ عدد):

مواردی که هایلایت شده را حتما تکمیل کنید

✓ نوع طرح:

کاربردی	بنیادی-کاربردی
	بنیادی

✓ نوع مطالعه:

تولیدی (ساخت یا طراحی تجهیزات یا نرم افزار)	تجربی	نوع طرح را حتما از بین موارد موجود در جدول روبرو مشخص کنید. در صورت عدم وجود نوع طرح، گزینه سایر را انتخاب کنید
بررسی آگاهی نگرش عملکرد	نیمه تجربی	
کارآزمایی بالینی تصادف	کوهورت	
مطالعه مقطعی	گزارش مورد	
مطالعه کیفی	سایر	
مورد - شاهد		

✓ مجریان / همکاران:

نام	نام خانوادگی	پست الکترونیکی	کد ملی	موبایل	تخصص	نوع همکاری

«» پر کردن تمامی مشخصات فوق برای کلیه همکاران غیر از مجری اول (و سایر اساتید گروه بیهوشی) الزامی است.

✓ چکیده:

حداقل ۵ خط در این قسمت نوشته شود. از ذکر منابع در قسمت چکیده خودداری کرده

✓ بیان مساله، بررسی متون:

مرحله ۲ تکمیل فرم خام پژوهشیار

✓ فهرست منابع:

مواردی که هایلایت شده را حتما تکمیل کنید

✓ متغیرهای طرح:

عنوان متغیر	
نقش متغیر (مستقل، وابسته)	
نوع متغیر (کیفی/اسمی، کیفی/رتبه‌ای، کمی/گنجهسته، کمی/پیوسته)	
مقیاس (بسته، عدد، دستگاه، گرم، میلی‌گرم، کیلوگرم، میلی‌لیتر، لیتر، سایر)	
تعریف علمی	
نحوه اندازه‌گیری	

*** برای تکمیل جدول فوق باید از متغیرهای موجود در اهداف اختصاصی استفاده کرد. تکمیل کلیه مشخصات جدول فوق الزامی است.

✓ اهداف و فرضیات طرح

هدف کلی:

اهداف اختصاصی:

هدف کاربردی:

فرضیات و یا سوالات:

✓ روش اجرا:

جامعه مورد مطالعه، روش نمونه‌گیری و نحوه محاسبه، روش انجام کار و گردآوری داده‌ها، روش‌های آماری:

✓ مشکلات اجرایی و محدودیت‌های پروژه:

مرحله ۲ تکمیل فرم خام پژوهشیار

✓ وظایف دانشجو یا دستیار:

✓ جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار:

* برنامه زمان بندی حداقل در ۴ مرحله حتما ذکر شود.

ردیف	مراحل اجرایی طرح	زمان کل بر حسب ماه /هفته
1	تهیه و تدوین پروپوزال	
2	جمع آوری داده ها	
3	تجزیه تحلیل آماری	
4	نگارش مقاله	

در صورت وجود هزینه گزافه ناگسی بصورت قابل توجه در این قسمت ذکر گردد

جمع هزینه های مسافرت:

مقصد	تعداد	نوع وسیله	تعداد افراد	هزینه هر نفر در هر دفعه	هزینه به ریال
			مجموع		

هزینه های دیگر:

هزینه تهیه کتب و مجلات مورد نیاز	هزینه تکتیر اوراق	سایر هزینه ها
	مجموع	

آیا طرح ملاحظات و مشکلات اخلاقی دارد؟

دارد

ندارد

آیا طرح شما موارد آزمودنی روی حیوانات دارد؟

دارد

ندارد

ملاحظات و مشکلات اخلاقی طرح:

راه حل مشکلات اخلاقی:

مواردی که هایلایت شده را حتما تکمیل کنید

آیا طرح رضایتنامه کتبی آگاهانه از آزمودنی دارد؟

دارد

ندارد

ضمائم:

۱. ۲ عدد فایل FULLTEXT بصورت PDF از قسمت منابع (اصلی ترین منابع مرتبط با پروپوزال).

۲. فرم رضایت آگاهانه.

۳. فرم جمع آوری اطلاعات.

مرحله ۲ تکمیل فرم خام پژوهشیار

تأمین اعتبار از سایر سازمانها: در صورت وجود اطلاعاتی در این خصوص در این قسمت ذکر گردد

نام موسسه	نوع موسسه	مبلغ	نحوه پرداخت
			اعتبار توسط مجری دریافت می شود
			اعتبار به دانشگاه پرداخت میشود تا از طریق قرارداد به مجری پرداخت شود

هزینه وسایل: کلیه موارد هایلایت شده در این قسمت باید تکمیل شود. در نظر داشته باشید که سلف کلیه هزینه های طرح ۶.۵۰۰۰.۰۰۰ می باشد، ولی شما هزینه های ارسالی رو بصورت واقعی ذکر کنید. در اصلاحات بعدی هزینه ها تعدیل خواهد شد

نام دستگاه یا ماده	شرکت سازنده	کشور سازنده	آیا در ایران موجود است	فروشنده ایرانی	مصرفی/غیر مصرفی	تعداد	واحد	قیمت واحد	قیمت کل
از کوچک ترین دوره استفاده شده تا اجناسی که هزینه های بالا دارند در این قسمت ذکر کرده	در صورت استفاده از جنس ایرانی این قسمت حتما تکمیل شود	در صورت استفاده جنس خارجی این قسمت حتما تکمیل شود				تعداد کل	عدد و ...	قیمت ا عدد	
					مجموع				

هزینه پرسنلی: این قسمت بعد از تکمیل کلیه اطلاعات در دفتر بخش تکمیل می شود

نوع فعالیت	تعداد افراد	درجه تحصیلی	مجموع ساعت هر فرد	جمع
			مجموع	

جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی:

نوع آزمایش یا خدمات تخصصی	محل انجام آزمایش و خدمات تخصصی	تعداد	هزینه هر دفعه	جمع
خدمات آزمایشی/باراکلینیکی				
خدمات مشاوره ای / برنامه نویسی				
			مجموع	

در صورت وجود خدماتی مثل آزمایش خون، نوار قلب، مشاوره و برنامه نویسی و ... در این قسمت ذکر گردد

مرحله ۲ تکمیل فرم خام پژوهشیار

فرم رضایت آگاهانه شرکت در طرح پژوهشی

تمامی قسمتهایی که هایلایت شده اند رو به زبان ساده و عاری از هرگونه عبارت تخصصی تکمیل کنید

	عنوان طرح پژوهشی
بصورت کامل درج شود	
	شماره طرح پژوهشی
بصورت کامل درج شود	
	نام مجری یا مجریان
بصورت کامل درج شود (در صورتیکه چند مجری وجود دارد نام کلیه مجریان باید قید گردد)	
	دانشکده یا واحد مربوطه
دانشکده پزشکی - بخش بیهوشی	
	معرفی پژوهش
در این قسمت باید طرح پژوهشی به زبان بسیار ساده و قابل فهم برای بیمار ایمی قانونی توضیح داده شده، بدون ذکر واژگان تخصصی و لاتین خودداری (حداقل ۵ خط)	
	خونگیری
در صورتیکه از بیمار در طی طرح پژوهشی خونگیری بعمل می آید در این قسمت میزان خون گرفته شده، دفعات خونگیری و دلیل این عمل باید بوضوح توضیح داده شود.	
	مزایا
در این قسمت فواید شرکت در پژوهش مورد نظر باید برای بیمار به زبان ساده و قابل فهم بیان شود.	
	خطرات
در این قسمت باید هرگونه Side effect ها و مضرات احتمالی روش انتخابی جهت تشخیص یا درمان بیماری فرد برای وی به زبان ساده و قابل فهم بیان شود. این که طرح خطر خاصی ندارد مورد پذیرش دانشکده نیست.	
	جبران خطرات
در این قسمت باید مشخص گردد که جبران عوارض احتمالی روش تشخیصی یا درمانی جدید به عهده مجری یا مجریان طرح پژوهشی می باشد و نحوه جبران خسارت نیز باید بصورت شفاف ذکر گردد.	
	هزینه
کلیه هزینه ها به عهده مجری یا مجریان طرح خواهد بود و بیمار هزینه ای را پرداخت نخواهد کرد.	
	روشهای جایگزین
در این قسمت باید شرح داده شود که در صورت عدم پذیرش روش انتخابی پژوهشگر ، بیمار از چه روشهای درمانی یا تشخیصی دیگر می تواند استفاده نماید.	
	محرمانه بودن
کلیه نتایج آزمایشها و روشهای به کار رفته به اطلاع بیمار خواهد رسید و این نتایج بصورت کاملاً محرمانه و صرفاً جهت مقاصد پژوهش به کار خواهد رفت و هویت بیمار در چارچوب قانون محرمانه خواهد ماند. از نمونه های اخذ شده ممکن است در آینده نیز در تحقیقات دیگری استفاده شود ضروریست.	
	پاسخگویی به پرسشها
دفتر بخش بیهوشی - بیمارستان شهید فقیهی - تلفن: ۰۷۱۳۲۲۳۲۷۶۳۶ * دکتر ۰۹۱۷۰۰۰۰۰۰۰	
	حق نپذیرفتن یا انصراف
شرکت من در مطالعه کاملاً اختیاری است و آزاد خواهم بود که از شرکت در مطالعه امتناع نموده یا هر زمان که مایل بودم بدون آنکه تغییری در نحوه رفتار پزشک در مانگر یا نحوه درمان و مراقبت از بیماری اینجانب ایجاد شود از پژوهش مذکور خارج شوم.	
	اطلاع رسانی، پیشنهادات و پیگیری مشکلات
ضمن تشکر از همکاری شما در این پروژه پژوهشی لطفاً هرگونه نظرات، پیشنهادات و یا مشکلاتی در پروسه انجام این تحقیق وجود داشته است یا شماره تلفن ۳۲۱۲۲۶۸۶ دفتر کمیته اخلاق دانشگاه علوم پزشکی شیراز و یا با ایمیل researchethic@sums.ac.ir با ما در میان بگذارید. بدیهی است پیگیری موارد مطرح شده بصورت کاملاً محرمانه توسط کمیته اخلاق در پژوهش های دانشگاه علوم پزشکی شیراز انجام می پذیرد.	
بیمار گرامی / شرکت کننده محترم: به اطلاع میرساند شما میتوانید با مراجعه به سایت مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران به آدرس www.irect.ir از جزئیات بیشتری در رابطه با این مطالعه آگاهی یابید. شایان ذکر است کد ثبت این مطالعه در سایت پیشگفت به شرح زیر است. کد ثبت مطالعه در مرکز ثبت کار آزمایی بالینی ایران:	
((رضایت))	
اینجانب با آگاهی کامل از موارد فوق رضایت می دهم که به عنوان یک فرد مورد مطالعه در این پژوهش شرکت نمایم.	
کلیه اطلاعاتی که از من گرفته می شود و نیز نام من محرمانه باقی خواهد ماند و نتایج تحقیقات به صورت کلی و در قالب اطلاعات گروه مورد مطالعه منتشر می گردد و نتایج فردی در صورت نیاز بدون ذکر نام و مشخصات فردی عرضه خواهد گردید و همچنین برانت پزشک یا پزشکان این طرح را از کلیه اقدامات مذکور در بزرگه اطلاعاتی در صورت عدم تقصیر در ارائه اقدامات اعلام میدارم. این موافقت مانع از اقدامات قانونی اینجانب درمقابل (نام واحد ذکر گردد) در صورتی که عملی خلاف و غیرانسانی انجام شود نخواهد بود.	
امضاء و اثر انگشت فرد مورد پژوهش	نام و نام خانوادگی، شماره تماس و امضاء شاهد
نام و نام خانوادگی و امضاء پژوهشگر	نام و نام خانوادگی و امضاء شاهد
(و یا قیم قانونی)	
شماره تماس ثابت: شماره	تلفن همراه:
	تاریخ:

مرحله ۳ تکمیل فرم رضایت آگاهانه در صورت نیاز با توجه به نوع طرح

فرم جمع آوری اطلاعات

نام و نام خانوادگی	گروه	تاریخ	
سن	جنس	پسر	دختر
وزن (kg)	قد (cm)	BMI	

وضعیت کودک قبل از بیهوشی	آرام	بی قرار	در حال گریه/زنبته
وضعیت هیدراتاسیون کودک	چشمها	دارای اشک و نرمال	خشک
	دهان	دارای بزاق و نرمال	خشک
رضایت پدر و مادر از وضعیت کودک	ترکور پوستی	نرمال	آهسته
	آرام و رضی	ناراضی و عصبانی	پرخاشگر

اختلاف زمان شروع ناشتا تا قبل از بیهوشی (به ساعت):

زمان و مقدار آخرین بار مصرف مایعات شفاف (آب/محلول قندی/آب میوه):

O2Sat.	Heart Rate	MAP*	غلظت گلوکز خون	غلظت کتون سرم	
					قبل از ناشتا (در بختی)
					قبل از بیهوشی (در اتاق عمل)

*MAP: Mean Arterial Pressure

مجری طرح پژوهشی

مرحله ۴ تکمیل فرم جمع آوری اطلاعات (برای هر طرح باید بطور جداگانه فرم را با مشورت استاد راهنمای مربوطه طراحی کرد)

اولویت های تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره اولویت	حیطه ها و عناوین اولویت های هر حیطه
یکی از کدهای اصلی و کد زیر مجموعه مربوطه موجود در فایل PDF را مثل نمونه هایلایت شده ایمیل کنید.	
حیطه بیماریهای واگیر دار	
۱-۱	بررسی فنوتیپ و ژن های ویروالانس سویه های باکتریایی مقاوم به درمان های
۱-۲	بررسی ژنتیکی و اپی ژنتیک و فارماکولوژیک بیماری های واگیردار
۱-۳	مطالعات اپیدمیولوژیک و رفتاری در گروه های پرخطر جامعه در زمینه ایدز و بیماریهای آمیزشی
۱-۴	بررسی عوامل بهداشتی-اجتماعی مرتبط با شیوع بیماری های واگیر دهان و دندان در جامعه
۱-۵	بررسی جنبه های اپیدمیولوژی، بیماریزایی، تشخیصی، درمانی و پیشگیری عفونت های تنفسی
۱-۶	بررسی ابعاد مختلف نظام مراقبت بیماریهای واگیر در ایران
۱-۷	تحقیقات پیرامون مقایسه روش های مختلف آزمایشگاهی در تشخیص و جداسازی ارگانیزم های بیماریزا
۱-۸	تأثیر بیماری های واگیردار بر استخوان فکین و دندان ها و همچنین اصول کنترل عفونت این بیماری ها در حین پروسه های دندانپزشکی
۱-۹	اپیدمیولوژی، اتیولوژی، تشخیص، پیشگیری و درمان بیماریهای میکروبی عفونی واگیردار در دندانپزشکی
۱-۱۰	بررسی اپیدمیولوژیک عفونت های میکروبی در انواع سرطانها و بیماری های خود ایمنی
۱-۱۱	مطالعات اپیدمیولوژیک، پایه و بالینی در بیماریهای عفونی شایع منطقه
۱-۱۲	بررسی جنبه های اپیدمیولوژی، تشخیصی، درمانی و پیشگیری عفونت های بیمارستانی
۱-۱۳	بررسی تاثیرات اقلیمی و بلایای طبیعی بر اپیدمیولوژی بیماریهای واگیر در ایران
۱-۱۴	بررسی جنبه های اپیدمیولوژی، بیماریزایی، تشخیصی، درمانی و پیشگیری عفونتهای منتقله از خون و مایعات بدن (عفونت های داخل رحمی و منتقله از تماس جنسی)
۱-۱۵	راه اندازی روشهای جدید در تشخیص عفونتهای قارچی و انگلی
۱-۱۶	مطالعات دارویی مرتبط پایش اثرات درمانی داروها (TDM) باتمركز بر ایدز
۱-۱۷	مطالعات اثرات انگل کمربان با تکیه بر مطالعات باتونوز، تغذیه ای، تشخیصی و درمانی
۱-۱۸	پیوند روشهای تشخیصی با تاکید بر جنبه های تولید آنتی بادی های تکثیرماندنی زنبان نوترکیبه مطالعات پروتئومیکس و کاربرد آن با ارائه کیت های جدید در تشخیص و درمان این بیماریها
۱-۱۹	تهیه و تولید و گسترش واکسنهای بیماریهای عفونی یا تکیه بر روشهای جدید مولکولی
۱-۲۰	بررسی جنبه های اپیدمیولوژی، مکانیسمی، پیشگیری و راهکارهای مقابله مقاومت دارویی میکروب ها شامل باکتری ها، ویروس ها، قارچها و انگل ها
حیطه بیماریهای غیر واگیر	
۲-۱	شناخت و کنترل فاکتورهای خطر زای بیماریهای قلب و عروق
۲-۲	پیشگیری، تشخیص زودرس و درمان بیماریهای غیر واگیر با تاکید بر بیماریهای مزمن کلیوی، بیماری های کبدی دیابت، بیماریهای شایع نورولوژی، بیماریها
۲-۳	مطالعات ایمنی شناسی، ایمونوتراپی و هدف درمانی در پیوند، سرطان، بیماری های خود ایمنی، آسم، آلرژی و نقص ایمنی
۲-۴	مطالعات سلول درمانی و پوشکی بازساختی در پیوند، سرطان، بیماری های خود ایمنی، آسم، آلرژی و نقص ایمنی
۲-۵	مطالعات تحقیق و توسعه جهت تولید کیت های تشخیصی، پروتئین های نوترکیب، رادیو داروها و داربست های بیولوژیک
۲-۶	تعیین آلرژن های شایع در منطقه و استان فارس
۲-۷	نقش توانبخشی در پیشگیری ارزیابی و درمان بیماریهایی با منشأ اسکلتی و ساختاری، عصبی، عضلانی و متابولیک
۲-۸	ژنتیک و سلولهای بنیادی در بیماریهای قلب و عروق
۲-۹	مطالعات پایه و بالینی در خصوص بیماریهای CMS با تاکید بر بیماریهای عروقی مغز و نخاع و دمیلینه شدن
۲-۱۰	تهیه، تکمیل و توسعه بانک نمونه های سلولوزیک شامل DNA, RNA, سرم، پلاسما و بافت به همراه تانده های بیمار در حیطه های پیوند، سرطان، بیماری های خود ایمنی، آسم، آلرژی و نقص ایمنی
۲-۱۱	مطالعات علت شناسی با تمرکز بر بیولوژی سلولی- مولکولی، ژنتیک و باتولوژی در پیوند، سرطان، بیماری های خود ایمنی، آسم، آلرژی و نقص ایمنی
۲-۱۲	مطالعات پایه و بالینی در حیطه سرطان های شایع در استان فارس با محوریت سرطانهای پستان، پروستات و مجاری ادراری، ریه، غده درون ریز و دستگاه گوارش
۲-۱۳	مطالعات پایه و بالینی در حیطه پیوند ارگانهای توپر با محوریت پیوندهای کبد، پانکراس، کلیه و روده باریک
۲-۱۴	مطالعات پایه و بالینی در حیطه بیماری های خود ایمنی شایع با محوریت بیماری های تیروئید، دیابت، RA، ویتیلیگو، MS و لوپوس

مرحله ۵ انتخاب کد اولویت از فایل PDF موجود و ایمیل کلیه فایل ها به raziyh.malek@gmail.com

کد طرح	عنوان فارسی	مجری اول	دانشجو	نارینه ارسال به گروه	نوع طرح	مکانات	نظریه همه کارشناسان و داوری	ارسال پیام کوتاه	ارسال پیام	ارسال برای داوری	ارسال به طرح های نوبت از گروه	درخواست فرایند	ارسال درخواست	صورتحلیسه به طرح	صورتحلیسه به طرح	موضوع طرح	تصویب شده محرجی در این فرایند	ارسال نظر داوران به محرجی	وزارتهاک طرح	وزارتهاک فرم تک	تعمیر مشاورت
98-01-01-19557	تایید دکسمنومیدین بر صورتی قد خود بعد از عمل در بیمارانی در زمانی که تحت عمل جراحی قلب قرار میگیرند	سعید عظمتی	عبدالحمید حسن زاده	۱۳۹۸/۱۱/۱۳	طرح پایان نامه ای	✉	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	قبیل از تصویب گروه	فعالینها	ارسال	وزارتهاک	وزارتهاک	---
وضعیت طرح از نظر داوری/نظارت/کارشناسی: خاکن نهاد: + نکوتی: + خادمی: (۱) خسروی: (۱) کریمی: (۱)																					
57-01-01-19011	الگوی انتقال خون در بخش جراحی قلب بیمارستان نهای منیار. پیگیری ۶ ماهه فروردین ۱۳۹۷. شهریور ۱۳۹۷. نیسار، ایران	علی کریمی	نفرسه خلیلیان	۱۳۹۸/۱۱/۱۳	طرح پایان نامه ای	✉	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	قبیل از تصویب گروه	فعالینها	ارسال	وزارتهاک	وزارتهاک	---
وضعیت طرح از نظر داوری/نظارت/کارشناسی: کریم زاده: + نکوتی: + جبار: (۱) خادمی: (۱) شاکری: (۱)																					
58-01-01-20348	مقایسه اثر ضد التهابی برگ بته و داروی پردی افا شده در موش محزلی تو	مهرداد سالاری	لیوشا نخل برور جهرمی	۱۳۹۸/۱۰/۱۸	طرح پایان نامه ای	✉	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	📧	قبیل از تصویب گروه	فعالینها	ارسال	وزارتهاک	وزارتهاک	---
وضعیت طرح از نظر داوری/نظارت/کارشناسی: خاکن نهاد: + نکوتی: + اکبری: (۱) شیروی: (۱) کریمی: (۱)																					

مرحله ۶ در انتظار داوری

مرحله ۷ اخذ نوبت دفاع از خانم دکتر عظمتی، معاونت پژوهشی گروه

مرحله ۸ برگزاری جلسه دفاع و رفع ایرادات داوری بصورت هایلایت شده در متن پروپوزال

طرحهای ارسالی به دانشکده

لیست حاضر طرح هایم از گروه شما هستند که در گروه تصویب و به دانشکده ارسال شده اند و فرایند های مربوط به دانشکده در حال انجام می باشد.

کد طرح	عنوان فارسی	مخبر اول	دانشجو	تاریخ ارسال	نوع طرح	مکانیت	نظریه هتمه کارشناسان و داوران	کارشناس مربوطه	جاب	موقعیت طرح
97-01-01-19011	الگوی انتقال خون در بخش جراحی قلب بیمارستان نمازی شیراز پیگیری ۶ ماهه، فروردین ۱۳۹۷ تا شهریور ۱۳۹۷، شیراز، ایران	علی کریمی	نقیسه خلیلیان	۱۳۹۸/۱۱/۱۲	طرح پایان نامه ای			افسانه نکون		قبل از تصویب گروه
97-01-01-18846	مقایسه اثر دکستروزهیدین و زهمی فینالین بر میزان بروز بی قراری پس از عمل در بیوشی یا سووفلوران در اطفال	محمد علی نسیم الدینی	مینا جمشیدی	۱۳۹۸/۰۹/۲۵	طرح پایان نامه ای			افسانه نکون سید صادق سید نعمتیان		قبل از تصویب دانشکده/ مرکز

مرحله ۹ در صف کمیته پژوهشی، سپس رفع ایراد

مرحله ۱۰ در صف کمیته اخلاق، سپس رفع ایراد

مرحله ۱۱ دریافت کد اخلاق و مراجعه به خانم مسیحی برای دریافت کد IRCT در صورت لزوم



جمهوری اسلامی ایران



«معاونت پژوهشی و فناوری»

قرارداد طرحهای پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شماره طرح: ۹۸-۰۱-۰۱-۲۱۱۶۰

کد مصوبه کمیته اخلاق: IR.SUMS.MED.REC.1398.571

ماده ۱: طرفین قرارداد

این قرارداد بین **آقای دکتر** بعنوان مدیر اجرایی به نمایندگی از طرف مجریان طرح تحقیقاتی که در پیش نویس (Proposal) (بیوست شماره یک قرارداد) اساسی ایشان قید گردیده و از این پس پژوهشگر نامیده می شود به نشانی: شماره تلفن / همراه و از طرف دیگر معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز به نشانی: شیراز - خیابان زند - ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - طبقه هفتم که از این پس معاونت پژوهشی نامیده می شود، منعقد می گردد و طرفین با امضاء این قرارداد خود را ملزم و متعهد به رعایت اجزای کامل و تمام مفاد آن می دانند و پژوهشگر در اجرای مفاد پیمان به عذر عدم اطلاع نمی تواند متعذر گردد.

ماده ۲: موضوع قرارداد

اجرای طرح پژوهشی با عنوان «مقایسه اثر تزریق لاباراسکوپیک» مطابق با پیش نویس طرح بیوست که قسمتهای مختلف آن توسط مجری و همکاران طرح تکمیل و به امضاء رسیده و بر اساس مقررات مربوط توسط شورای پژوهشی دانشگاه در تاریخ ۱۳۹۸-۱۱-۰۱ به تصویب رسیده و با شماره ۹۸-۰۱-۰۱-۲۱۱۶۰ ثبت شده است.

ماده ۳: حدود و خدمات پژوهشگر

حدود خدمات پژوهشگر و مراحل انجام کار مطابق با جدول زمان بندی مندرج در پیش نویس طرح و در ۲ مرحله گزارش می باشد. پژوهشگر متعهد می گردد چنانچه موجب ضرر و زیانی گردد نسبت به جبران آن اقدام نماید و در صورتی که تأخیری در تحویل موضوع قرارداد پیش آید معاونت پژوهشی به صلاحدید خود مختار خواهد بود تا سقف ۰/۲ درصد از مبلغ کل قرارداد به ازاء هر روز تأخیر در ارسال گزارش نهایی (مطابق جدول گantt) جهت جبران خسارت از محل حقوق و مزایای پژوهشگر ضمن مطلع نمودن وی و هماهنگی با واحدهای ذیربط دانشگاه اخذ نماید.
تبصره ۱: پژوهشگر به معاونت پژوهشی اجازه می دهد نسبت به مطالبات مربوط به ضرر و زیان ناشی از عدم اجرای طرح از محل حقوق و مزایای وی با هماهنگی با معاونت پشتیبانی اقدام نماید.

ماده ۴: مدت انجام قرارداد

مدت انجام این قرارداد ۱۱ ماه بوده و از تاریخ ۱۳۹۸-۱۱-۰۱ شروع و در تاریخ ۱۳۹۹-۱۰-۰۱ خاتمه می پذیرد.

ماده ۵: مبلغ قرارداد

مبلغ کل این قرارداد - سی و هفت میلیون و سیصد و شصت هزار ریال (سی و هفت میلیون و سیصد و شصت هزار ریال) است که پس از کسر هزینه نظارت بر حسن اجرای طرح و سایر کسورات قانونی (که بموجب قوانین و مقررات موجود و یا آنچه که بعداً وضع خواهد شد و به این قرارداد تعلق می گیرد) به شرح ماده ۶ به پژوهشگر پرداخت می شود (حق نظارت بر اساس توافق معاونت با ناظر با ناظرین پرداخت می گردد) طبق مصوبه شورای پژوهشی دانشگاه مورخ ۸۷/۱۲/۱۷ مبلغ قرارداد با توافق طرفین تا ۲۰ درصد اعتبار اولیه و تا سقف ده میلیون ریال با تأیید معاون پژوهشی و بیش از ۲۰٪ اعتبار طرح و یا بیش از ده میلیون ریال با تصویب شورای پژوهشی دانشگاه قابل افزایش می باشد.
هزینه نظارت: مبلغ ۵۰۰۰۰۰۰ ریال به عنوان هزینه نظارت در نظر گرفته شده است. کسورات قانونی شامل هزینه نظارت می باشد.
تبصره:

ماده ۶: مراحل پرداخت

- ۱-۶: مبلغ ۱۴,۹۴۴,۰۰۰ ریال بعنوان قسط مرحله اول که پس از تأیید پیش نویس طرح و امضاء قرارداد پرداخت می گردد.
- ۲-۶: مبلغ ۱۱,۲۰۸,۰۰۰ ریال بعنوان قسط مرحله دوم پس از ارائه گزارش پیشرفت اول و تأیید ناظر طرح پرداخت می گردد.
- ۳-۶: مبلغ ۷,۴۷۲,۰۰۰ ریال بعنوان قسط مرحله سوم پس از ارائه گزارش نهایی و تأیید ناظر طرح پرداخت می گردد.
- ۴-۶: مبلغ ۳,۷۳۶,۰۰۰ ریال بعنوان مرحله چهارم پس از ارائه مقاله چاپ شده در مجلات معتبر علمی (و یا تأییدیه مراجع ذیصلاح در خصوص طرح های مداخله ای، ثبت ابداع و اختراع معتبر، ارائه خلاصه مقاله در کنگره مربوط به طرحهای کمیته تحقیقات دانشجویی) و پس از تأیید نهایی ناظر طرح میبالغ خالص شامل سهم پژوهشگر به میزان ۳,۷۳۶,۰۰۰ ریال و حق الزحمه ناظر به میزان ۵۰۰,۰۰۰ ریال پرداخت می گردد.

ماده ۷: استفاده از نتایج طرح

کلیه نتایج علمی و منافع مادی ناشی از طرح و بهره برداری از آنها بر اساس توافق پژوهشگر و معاونت تعیین خواهد شد. پژوهشگر موظف است ظرف مدت یک سال پس از ارائه گزارش نهایی، مدرک اعلام پذیرش یا اصل مقاله چاپ شده و یا نتیجه بررسی یا بکارگیری محصول طرح تحقیقاتی را از مراجع ذیصلاح اعلام نموده و به معاونت ارائه نماید در غیر اینصورت مدیریت امور پژوهشی دانشگاه در خصوص اجرای طرحهای مصوب بعدی نامبرده بعنوان طرح دهنده و یا مجری مختار به اخذ تصمیم است.

مرحله ۱۲ طرح به حالت (در حال اجرا) در می آید. در این مرحله مجری طرح باید برای دریافت قسط اول

هزینه های طرح، قرارداد را امضاء کنند

عنوان طرح پایان نامه ای: بررسی تأثیر گاباپنتین بر درد پس از عمل جراحی روتاتور کاف شانه

Title : Survey of the effect of gabapentin on post-operative pain of shoulder rotator cuff surgery

کد پروپوزال - سیستم پژوهشیار قدیم

کد پروپوزال - سیستم پژوهشیار جدید

تاریخ ثبت اولیه: ۱۳۹۸/۰۶/۱۶

کد طرح: ۱۸۶۶۲-۰۱-۰۱-۹۷

کد رهگیری: ۱۸۳۹۷

تاریخ ارسال: ۱۳۹۸/۰۶/۱۶

کد اخلاق: IR.SUMS.MED.REC.۱۳۹۸.۵۷۲

پژوهشگر: آرش فریود

تاریخ این ویراست:

نوع طرح: کار آزمایشی بالینی تصادفی

تخصص: بیوشی

کد اخلاق

جایگاه اصلی: علوم پزشکی شیراز / دانشکده پزشکی / بیوشی

مرکز دوم: مرکز تحقیقات بیوشی و مراقبتهای ویژه

مرکز سوم:

مرحله ۱۳ چک کردن دریافت اقساط هزینه های طرح (جهت انجام اینکار با شماره ۳۶۱۲۲۳۰۰، حسابداری برج

پژوهشی، خانم فرامرزی تماس بگیرید)

به نام خدا

فرمت گزارش پیشرفت طرح تحقیقاتی شماره :
عنوان طرح :

- فعالیتهای انجام شده با ذکر مدت زمان (حداقل ۳ خط تا حداکثر یک برگ A4)

- فعالیتهای در دست اقدام (حداقل ۳ خط تا حداکثر یک برگ A4)

- فعالیتهای آتی (حداقل ۳ خط تا حداکثر یک برگ A4)

- پیش بینی پیشرفت طرح (حداقل ۳ خط تا حداکثر ۵ پاراگراف)

- مشکلات (حداقل ۳ خط تا حداکثر ۵ پاراگراف)

- پیشنهادات و درخواست ها (حداقل ۳ خط تا حداکثر ۵ پاراگراف)

* در هنگام پر کردن این فرم توجه داشته باشید که اطلاعات را با توجه به
پیشرفت نسبی از طرح پژوهشی وارد کنید، نه زمان حالی که فرم را پر می کنید

* پر کردن موارد ستاره دار و هایلایت شده الزامی است

مرحله ۱۴ ارسال فرم گزارش پیشرفت، به تعداد ۱۰٪ نمونه ها فرم رضایت آگاهانه (تمامی فرمهای رضایت آگاهانه باید شامل اسم و امضاء و اثر انگشت همراه بیمار، مهر و امضاء دستیار و مهر استاد مربوطه باشد) و کد IRCT برای دریافت قسط دوم هزینه های طرح

FINAL REPORT OF PROJECT NO:
PROJECT TITLE:

Title:

فرمت انگلیسی گزارش نهایی (پیش نویس اولیه مقاله) که
تکمیل آن جهت دریافت قسط ۳ هزینه های پروپوزال لازم است

Authors:

Abstract:

Introduction:

Method and materials:

Result:

Discussion:

References:

**مرحله ۱۵ ارسال فرم گزارش نهایی به فرمت فارسی یا انگلیسی، ارسال فرم ترجمان دانش، برای دریافت قسط
سوم هزینه های طرح**

به نام خدا

فرمت گزارش نهایی (فرمت مقاله قابل چاپ) طرحهای تحقیقاتی مصوب معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه :

فرمت فارسی گزارش نهایی (پیش نویس اولیه مقاله) که تکمیل آن جهت دریافت قسط ۳ هزینه های پروپوزال لازم است

- عنوان و نویسندگان

- خلاصه به زبان فارسی و انگلیسی

- مقدمه

- هدف

- روش پژوهش و مواد

- نتیجه

- بحث

- فهرست منابع

مرحله ۱۵ ارسال فرم گزارش نهایی به فرمت فارسی یا انگلیسی، ارسال فرم ترجمان دانش، برای دریافت قسط

سوم هزینه های طرح

عنوان خبر حاصل از طرح (پیام)

تراکم استخوان در کودکان ایرانی مبتلا به لوسمی حاد از کودکان سالم همسنشان کمتر می باشد.

حاصل از طرح):

توجه: عنوان خبر (پیام) حاصل از طرح پژوهشی به صورت جمله خبری کوتاه و بدون استفاده از واژگان تخصصی آورده شود.

پر کردن موارد ستاره دار و هایلایت شده الزامی است

حوزه موضوعی طرح (موضوع اصلی - موضوع فرعی):

قلب و عروق - عدد و متابولیسم، لوسمی، تراکم استخوان

(در صورتی که مقاله ی منتج از این طرح در مجله ای چاپ شده است، موارد زیر را تکمیل کنید.):

عنوان مقاله به فارسی:

بررسی تراکم استخوانی در کودکان مبتلا به لوسمی حاد و عوامل تاثیرگذار بر آن در ایران - یک مطالعه مورد شاهدهی

عنوان مقاله به انگلیسی:

Bone mineral density in children with acute leukemia and its associated factors in Iran: A case-control study

نشانی اینترنتی مقاله علمی منتج از طرح :

<https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs11657-016-0290-3.pdf>

Archives of Osteoporosis

چاپ شده در مجله:

2016, 11(1): 36

مجلد/سال/شماره صفحات:

مرحله ۱۵ ارسال فرم گزارش نهایی به فرمت فارسی یا انگلیسی، ارسال فرم ترجمان دانش، برای دریافت قسط

سوم هزینه های طرح

گروه هدف (بر اساس مخاطب پیام، یک یا چند گروه هدف انتخاب کنید). ❖

❖ رسانه ها و مردم

❖ متخصصان و پژوهشگران

❖ سیاستگذاران پژوهشی

❖ سیاستگذاری درمانی

پیر کردن موارد ستاره دار و هایلایت شده الزامی است

پیام ترجمان دانش طرح تحقیقاتی (به زبان فارسی، ساده و بدون استفاده از واژگان تخصصی حداکثر در ۳۰۰ کلمه بنویسید.)

پیام باید حداکثر در ۳۰۰ کلمه و شامل سه بخش ذیل باشد.

۱. اهمیت موضوع (۵۰ کلمه) ❖ لوسمی (سرطان خون) حاد شایعترین بدخیمی کودکان می باشد. پیشرفتهای انجام شده در درمان طول عمر و امید به زندگی آنها را افزایش داده است لذا بررسی عوارض درمان در دراز مدت از جمله یوکی استخوان بسیار اهمیت دارد. این مطالعه مورد-شاهدی، تراکم استخوانی و فاکتورهای مرتبط با آن را در ۱۰۶ کودک مبتلا ارزیابی می کند.

۲. مهمترین یافته ها (۱۵۰ کلمه) ❖ [در این بخش تا حد امکان از ارقام و واژگان استفاده نشود.] شیوع یوکی استخوان کودکان ایرانی مبتلا به لوسمی حاد حدود ۲۸ درصد است که بسیار بیشتر از کودکان سالم هم نشان هست. تراکم استخوان هم در ناحیه کمر و هم در ناحیه استخوان لگن در بیماران درمان شده کاهش یافته بود. سطح کلسیم سرم، فعالیت فیزیکی و انجام رادیوتراپی مهمترین فاکتورهای موثر در تراکم استخوان در ناحیه کمر بودند.

۳. پیشنهاد برای کاربرد نتایج (۱۰۰ کلمه) پیشنهادها باید بر اساس مهمترین یافته ها ارائه شوند. ❖

۱. افزایش آگاهی والدین به موضوع یوکی استخوان در سرطان خون در کودکان بصورت پمفلت و مصاحبه های ویژه پزشکی در رسانه ها
۲. در اولویت قرار دادن موضوع در بین فراخوان های پژوهشی برای یافتن دلایل و روند کاهش تراکم استخوان کودکان مبتلا
۳. تاکید پزشکان بر اندازه گیری تراکم استخوان کودکان در زمان پیگیری کودکان مبتلا به سرطان خون
۴. برگزاری کلاسهای ورزشی ویژه بیماران و مسابقات نشاط اور و تشویق برای انجام فعالیتهای ورزشی منظم و استفاده از بازی های نرم افزاری تحرکی (کینکتی)
۵. تشویق به مصرف غذاهای سرشار از کلسیم و ویتامین دی مانند لبنیات

مرحله ۱۵ ارسال فرم گزارش نهایی به فرمت فارسی یا انگلیسی، ارسال فرم ترجمان دانش، برای دریافت قسط

سوم هزینه های طرح



Nutritional status of patients hospitalized in the intensive care unit: A comprehensive report from Iranian hospitals, 2018



Zeinab Javid Mishamandani ^a, Abdolreza Norouzy ^b, Seyed Mohammadreza Hashemian ^c, Batoul Khoundabi ^d,
Mohammad Rezaeisadrabadi ^e, Mohammad Safarian ^f, Mohsen Nematy ^g, Omid Pournik ^{h,n},
Tannaz Jamialahmadi ^a, Mahdi Shadnough ^{h,o,*}, Omid Moradi Moghaddam ^l, Farid Zand ^j,
Mohammad Taghi Beigmohammadi ^k, Masoum Khoshfetrat ^l, Elham Shafiei ^j, Alireza Sedaghat ^m

^a Student Research Committee, Department of Nutrition, Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

^b Nutrition Department, Faculty of Medicine, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran

^c Chronic Respiratory Diseases Research Center, National Research Institute of Tuberculosis and Lung Diseases (NRITLD), Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^d Iran Helix Institute of Applied Science and Technology (Red Crescent Society of Iran), Tehran, Iran

^e Internal Medicine Department, Student Research Committee, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^f Biochemistry and Nutrition Department, Mashhad University of Medical Science, Mashhad, Iran

^g Department of Community Medicine, School of Medicine, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^h Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

ⁱ Trauma and Injury Research Center, Critical Care Department, Rasoul-e-Akram Complex Hospital, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^j Anesthesiology and Critical Care Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, Iran

^k Department of Anesthesiology and Intensive Care, Imam Khomeini Hospital Complex, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^l Anesthesiology and Critical Care, Khatamolankhbra Hospital, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran

^m Faculty of Critical Care Medicine, Lung Disease Research Center, Mashhad university of Medical Sciences, Mashhad, Iran

ⁿ Preventive Medicine and Public Health Research Center, Psychosocial Health Research Institute, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

^o Department of Clinical Nutrition, Faculty of Nutrition & Food Technology, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

ARTICLE INFO

Available online xxx

Keywords:

Iran
Intensive care unit
Malnutrition
NRS-2002
NUTRIC
SGA

ABSTRACT

Introduction and aim: Malnutrition is a complication of hospitalization in critically ill patients. This event is occurred because of disease and therapeutic processes for curing the patients. Determination of nutritional status helps physicians and clinical nutritionists decide on the best regimen which should be prescribed for a patient. In the current study, we aimed to report the nutritional status of patients hospitalized in the intensive care unit (ICU). **Method of study:** We used three standard tools, including Subjective global assessment (SGA), Nutrition Risk in the Critically Ill (NUTRIC) Score and nutrition risk screening (NRS) questionnaires via a multi-stage sampling for different ICU wards of 32 university hospitals in Iran. Frequencies and rates of nutritional scores, comparative studies, and determined agreement of scoring systems and nutritional status in any ward of hospitals were evaluated. **Results:** There were 771 males and 540 female Cancer and trauma patients had the best and worst nutritional scores, respectively. Using NRS and NUTRIC, the low-risk scores were more frequent than the high-risk scores among ICU patients. SGA showed that most patients were in grades A (well nutritional status) or B (moderate nutritional status), and few cases were in grade C (poor nutritional status). The high-risk nutritional score was obtained for older patients. NUTRIC and NRS had better agreement for diagnosis and differentiation of malnutrition than NUTRIC-SGA or NRS-SGA pairs. However, there was no strong agreement between the mentioned pairs.

Conclusion: Nutritional status of patients hospitalized in ICU wards in Iran was somewhat better than other countries that this could be due to the highly observed guidelines of patient's care in Iran. Anyway, it is suggested that a more precise tool of nutritional scores to be validated for patients hospitalized in ICU. In addition, better medical care needs a well evaluation of nutritional insufficiencies and what is necessary for compensation using complementary regimens.

© 2019 Elsevier Inc. All rights reserved.

* Corresponding author at: Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran.
E-mail address: mshadnough@gmail.com (M. Shadnough).