

**با نام خدا**

## دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني فارس

### معاونت پژوهشي وفناوری

# پرسشنامه طرح پژوهشي

**نام و نام خانوادگي مجري اول طرح :**

**نام ونام خانوادگی مجری دوم طرح :**

**عنوان طرح :**

**تاريخ ارائه طرح به معاونت پژوهشي :**

**نشاني :شيراز خيابان زند – ساختمان مركزي دانشگاه علوم پزشكي**

#### صندوق پستي 1978-71345

**vcrdep@sums.ac.ir**

پرسشنامه طرح تحقيقاتي

قسمت اول – اطلاعات مربوط به مجري طرح و همكاران

1. نام ونام خانوادگي مجري اول :
2. نشاني محل كار:

تلفن محل كار :

تلفن منزل :

فاكس : تلفن همراه :

نشاني پست الكترونيك :

1. شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي مجري اول :
2. سازمان متبوع :
3. محل اجراي طرح :
4. درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اول ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1- نام ونام خانوادگي مجري دوم:

2- نشاني محل كار:

تلفن محل كار :

تلفن منزل :

فاكس : تلفن همراه :

نشاني پست الكترونيك :

3- شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي مجري اول :

4- سازمان متبوع :

5- محل اجراي طرح :

6- درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اول ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **فهرست پژوهشهاي قبلي و مقالات خود را مرقوم فرماييد .**

**( در صورت طولاني بودن فهرست لطفاً فقط پژوهشها و مقالات مرتبط با طرح فعلي و يا 7 مورد پژوهشهای اخيررا درج نماييد . )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف**  | **عنوان پژوهش های قبلی**  | **محل چاپ نام نشريه ، شماره و تاریخ انتشار**  | **چاپ نگردیده**  | **درحال اجرا**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8-مشخصات همكاران اصلي :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ونام خانوادگي | آخرین مدرک تحصیلی | رشته تخصصي | درجه علمي | نوع همكاري | امضاي همكار |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي

**9-عنوان طرح پژوهشي و نوع طرح**

**الف – عنوان فارسي :**

**ب- عنوان انگليسي :**

ج- نوع طرح :

بنيادي [ ]  كاربردي [ ]  بنيادي – كاربردي[ ]

**10-مقدمه و معرفي طرح :**

( الف :معرفي موضوع ، ب-مروری برپژوهشهاي قبلي ج- ضرورت انجام طرح و موارد كاربـــرد نتايج آن می بايست در اين قسمت به تفصيل شرح دهيد )‌

11-اهداف و فرضيات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :

**الف :اهداف طرح :**

1. **هدف كلي (Goal ) :**
2. **اهداف اختصاصي (Objectives ) :**

3- هدف كاربردي (Purpose):

**ب- فرضيات يا سوالات پژوهشي :**

12-روش ا جراي طرح :

**الف – نوع مطالعه : (لطفاً بر اساس جدول پيوست اقدام گردد)**

ب- نمونه گيري (‌حجم نمونه ، نحوه انتخاب نمونه ،‌تعريف نمونه با ذكر شرايط ورود ويا حذف موارد نمونه از مطالعه )‌

ج- ابزار و فرآيند جمع آوري اطلاعات : (يک نمونه از فرم جمع آوری اطلاعات ضميمه گردد)

د- روشهاي آماري كه به كار گرفته خواهد شد :

**الف نوع مطالعه :**

**نوع مطالعه را مشخص فرمایید ودر قسمت نحوه انجام کار موارد مقابل بند مورد ا شاره راتوضیح 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 نمونه گیری  |
|  | 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 می گیرد .  |
|  | مطالعه هم گروهی (Cohort) | به صورت اینده 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 0 طول مدت دوز مورد مصرف و ... ) وجود گروه کنترل – نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation)– نحوه کورکردن مطالعه – نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه(Withdrawal) – تعریف دقیق پیامد (Outcome)  |
|  | مطالعه علوم پایه (Experimental) | تعریف دقیق دارو یا لوازم – آیا مشابه خارجی دارد درصورت وجود کاتولوگ آن پیوست می باشد – 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 گروه های مورد نظر – نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها – معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتیجه گیری  |
|  | مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی  |  |

13-فهرست منابع References :

الف – كليه منابع مورد استفاده در مقدمه و روش پژوهش را در اين قسمت با ذكر مشخصات منبع معرفي فرماييد . (پيوست نمودن دو مقاله از منابع اصلي مورد استفاده الزامي است )‌

14-**پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح : …**

جدول زماني مراحل اجراء و پيشرفت كار :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | شرح هريك از فعاليتهاي اجرايي طرح به تفكيك | طول مدت | زمان اجرا |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **لطفاً زمان هاي ارائه گزارش پيشرفت كار به معاونت پژوهشي را حداقل در 3 نوبت ذكر فرماييد .**

قسمت سوم – اطلاعات مربوط به هزينه ها

15-هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نوع فعاليت | تعداد افراد | كل ساعات كار  | مدرک تحصیلی | حق الزحمه در ساعت | جمع |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های پرسنلی** |  |  |  |  |  |  |

16-هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعدادكل خدمت  | هزينه براي هربار آزمایش یا خدمت  | جمع ( ريال ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  جمع هزينه هاي آزمايش ها و خدمات تخصصي  |  |

17- فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح ازداخل يا خارج كشور خريداري شود :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسايل يا مواد** | **شركت سازنده و يا فروشنده** | **كشور** | **مصرفي يا غير مصرفي** | **آيادر ايران موجود است** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي وسايل و مواد : |  |

|  |
| --- |
|  ملاحظات: |

18-هزينه مسافرت ( در صورت لزوم ) :

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

|  |
| --- |
| 19- هزينه هاي ديگر :  |
| الف – هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها ريال  |
| ب- هزينه تهيه نشريات و كتب مورد لزوم ريال  |
| پ- ساير هزينه ها ريال  |
| جمع هزينه هاي ديگر ريال  |

20- جمع هزينه هاي طرح :

|  |  |
| --- | --- |
| الف- جمع هزينه هاي پرسنلي ( ماده 15)  |  ريال  |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات وخدمات تخصصي(ماده16)  |  ريال  |
| پ- جمع هزينه هاي وسايل ( ماده 17)  |  ريال  |
| ت- جمع هزينه هاي مسافرت (ماده 18)  |  ريال  |
| ث- جمع هزينه هاي ديگر ( ماده 19) |  ريال  |
|  جمع هزينه ها  |  |

21- آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است ؟ بلي[ ]  خير [ ]

الف :در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتيجه حاصل را ذكر فرماييد .

ب: مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن :

**ریال**

22- باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن درخواست مي شود :

23**- مشكلات اجرايي در انجام طرح و روش حل مشكلات :**

24- ملاحظات اخلاقي مربوط به طرح پژوهشي :

1. آيا تكميل و اخذ فرم رضايت از افراد مورد پژوهش ضروري است ؟
2. در صورت مثبت بودن پاسخ سئوال فوق لطفاً نمونه فرم رضايت نامه اخلاقي ضميمه گردد .
3. ساير موارد ملاحظات اخلاقي در اجراي طرح را ذكر فرماييد .

25**- چه موسساتی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد:**

اينجانب / اينجانبان……………...........……….ضمن تأييد صحت مطالب مندرج در پرسشنامه و مطالعه و آگاهی کامل از [متن منشور مالکیت معنوی دانشگاه علوم پزشکی شیراز](http://www.sums.ac.ir/icarusplus/export/sites/s/vice_chancellor/research/upload/authorship.pdf)، آقای/ خانم ..................................... را به عنوان رابط مالی جهت هزينه کرد اعتبارات طرح و يا مکاتبات با معاونت پژوهشی به عنوان نماينده معرفی می نمايم.

محل امضاي مجري اول طرح : محل امضاي معاون پژوهشي

محل امضای مجری دوم طرح:

**نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی :**

**نظریه مشاوره آماری:**

** **

**تفاهم نامه پروژه هاي تحقيقاتي چند مركزي داخلي**

**با عنايت به ارج نهادن به انجام پروژه هاي تحقيقاتي چند مركزي و اهميت ويژه اي كه اينگونه پروژه ها در ارتقاء پژوهش دارند اين تفاهم نامه بين آقای/خانم................... از دانشگاه علوم پزشکی شیراز و آقای/خانم.................. از دانشگاه/ مرکز تحقیقاتی ................................ در خصوص انجام پروژه تحقيقاتي با مشخصات ذيل به امضاء مي رسد:**

**مشخصات عمومي**

**عنوان پروژه: .................................**

**مصوب صورتجلسه شوراي پژوهش مورخ ..............**

**مجري يا مجريان: .............................**

**محل اجراء: ............................**

**مدت زمان اجراء: ..............**

**مبلغ كل اعتبار: .................**

**موارد مورد تفاهم**

**همكاري هاي علمي: ..................................**

**سهم مشاركت مالي طرفين: ........................................**

**همكاري در استفاده از تجهيزات و لوازم:**

**حقوق و تعهدات**

**شرايط همكاري: ...........................................**

**شرايط فسخ:**

**آقای/خانم** (مجری هیئت علمی دانشگاه همکار)............

............................

دكتر ................

معاون پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي شيراز

دكتر ................

معاون پژوهشي دانشگاه (همکار)

**آقای/خانم** (مجری هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز).................

........................

(این قرارداد در چهار نسخه تنظیم می گردد.)