 



|  |
| --- |
|  فرم ارایه طرح پیشنهادی (پروپوزال تحقیقاتی)**مرکز توسعه هماهنگي و ارزیابی تحقیقات و فناوری** **معاونت تحقيقات و فناوري** |

|  |
| --- |
| عنوان طرح (فارسی):عنوان طرح (انگلیسی): |
|  |
| نام و نام خانوادگي درخواست کننده (درخواست کنندگان):امضای درخواست کننده |
|  |
| طرح پیشنهادی در جلسه مورخ............شورای پژوهشی دانشگاه/پژوهشگاه/پژوهشکده/مرکز تحقیقات........... مورد بررسی قرار گرفت و تصویب شد**محل امضاي رئیس دانشگاه/دانشکده /پژوهشگاه/پژوهشکده/مرکز تحقیقات:**  |

**بخش اول: شناسنامه طرح**

|  |
| --- |
| عنـوان طرح:  |

مسوول اصلی طرح:

دانشگاه/دانشکده /پژوهشگاه/پژوهشکده/مرکز تحقیقات::

محيط پژوهش: مدت زمان اجرا:

نام اعضای کمیته راهبردی طرح:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | تخصص/درجه علمي | دانشگاه/دانشکده/ مرکز/گروه اصلی محل خدمت |  | آدرس و تلفن محل خدمت |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح (حداکثر یک صفحه): |

**بخش دوم: مشخصات دست اندرکاران اجرای طرح**

1. نام و نام خانوادگي مسئول علمی[[1]](#footnote-1) طرح:
2. رتبه علمي:
3. محل خدمت:
4. نشاني محل خدمت:
5. تلفن محل خدمت: شماره تلفن همراه: پست الکترونيک:
6. نام و نام خانوادگي مدیر اجرایی[[2]](#footnote-2) طرح:
7. رتبه علمي:
8. محل خدمت:
9. نشاني محل خدمت:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | تخصص/درجه علمي | دانشگاه/دانشکده/ مرکز/گروه اصلی محل خدمت | نقش در اجرای مطالعه | آدرس و تلفن محل خدمت |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

1. تلفن محل خدمت: شماره تلفن همراه: پست الکترونيک:
2. **مشخصات ساير اعضای کميته اجرایی طرح:**

**بخش سوم: مشخصات کامل طرح**

1. **عنوان طرح به فارسي:**
2. **عنوان طرح به انگليسي:**
3. **نوع طرح**

**کاربردی بنیادی بنیادی- کاربردی جامعه نگر**

1. **گستره جغرافیایی طرح:**

 ملي

 منطقه‏اي نام منطقه/مناطق: ............................................................................................

 بيمارستاني نام بيمارستان/بيمارستان‏ها: ................................................................................

1. **بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح**
2. **چارچوب پنداشتی مطالعه/ مرور متون مرتبط:**
3. **اهداف اصلي طرح:**
4. **اهداف تخصصی طرح:**
5. **اهداف کاربردی:**
6. **فرضياتيا سوالات پژوهش (باتوجه به اهداف طرح) :**
7. **معيارهاي ورود به مطالعه شامل:**
8. **معيارهاي خروج از مطالعه شامل:**
9. **حجم نمونه طرح (طرح آزمایش):**
10. **برآورد حجم نمونه:**
11. **روش نمونه گیری:**
	1. **منابع جمع آوری اطلاعات**
	2. **فواصل جمع آوری اطلاعات ( در صورت ضرورت پیگیری بیمار[[3]](#footnote-3))**
12. **روش اجرای طرح را با ملاحظه جدول ذیل مشخص فرمایید:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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  | تعریف روش  |
| 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؟ |

1. **مشخصات ابزار جمع‏آوري و ذخیره سازی اطلاعات:**
2. **روايي و پايايي ابزار:**
3. **روش های ارزیابی کنترل کیفی اطلاعات**
4. **خروجی های مورد انتظار از مطالعه**
5. **ملاحظات اخلاقی[[4]](#footnote-4)**  (چنانچه موضوع طرح بر روی سوژه های انسانی انجام می گیرد ، فرم رضایت نامه پیوست شود)**:**
6. **فهرست منابعي كه در بررسي متون استفاده شده است:**
7. **جدول متغيرهای طرح:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | عنوان متغير | نوع متغير | كمي | كيفي | تعريف علمي – عملي | نحوه اندازه گيري | مقياس |
| مستقل | وابسته | پيوسته | گسسته | اسمي | رتبه‏اي |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **فرد مسئول** | **طول مدت به ماه** | **زمان اجرا (ماه)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | ... |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **جدول زماني مراحل اجرا و پيشرفت طرح:**

## بخش چهارم: اطلاعات مربوط به هزينه‏های طرح

1. **هزينه كارمندي (پرسنلي) با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آن‏ها :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع فعاليت | نام فرد يا افراد | رتبه علمي | تعداد افراد | كل رقم حق الزحمه براي سال اول | جمع كل |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |  |  |  |  |
| 0 |  |  |  |  |  |  |

1. **هزينه آزمايش‏ها وخدمات تخصصي كه توسط دانشگاه و يا ديگر موسسات صورت مي‏گيرد:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعداد كل دفعات آزمايش | هزينه براي هر دفعه آزمايش | جمع برای سال اول  | جمع کل 4 سال |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| جمع هزينه هاي آزمايش‏ها  |  |

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

1. **وسايل غيرمصرفي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دستگاه | كشورسازنده | شركت سازنده | شركت فروشنده ايراني | تعداد لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **0** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **موادمصرفي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام ماده | كشورسازنده | شركت سازنده | شركت فروشنده ايراني | تعداد يا مقدار لازم | قيمت واحد | **قيمت كل** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **0** |  |  |  |  |  |  |  |

**هزينه هاي ديگر**

|  |
| --- |
| ساير موارد:  |
| سایر هزینه ها |

**جمع هزينه هاي طرح :**

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

1. **منابع تأمين هزينه‏ها:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام موسسه يا ساير منابع تأمين مالی | ميزان مشارکت | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

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

باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن از معاونت تحقيقات وزارت بهداشت درخواست مي شود : ………………………….ريال

1. **کاربست نتایج مطالعه**

**بخش پنجم: پیوست­ها**

* **پیوست­های علمی**
	+ فرمهای اطلاعاتی و دستورالعمل‏های مورد استفاده در طرح
	+ رزومه علمی مسوول اصلی طرح
	+ رزومه علمی و اجرایی مجری اصلی طرح
	+ ارائه درخواست رسمی مقام مرتبط در دانشگاه/ موسسه ... در خصوص چرایی ارائه پروپوزال به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت
* **پیوست­های اجرایی**
	+ مجوزهای اخذ شده جهت اجرای فرایندهای اجرایی درج شده در موارد و روشها
	+ فرم رضایت آگاهانه برای شرکت در طرح تحقیقاتی در مواردی که که نمونه مورد مطالعه انسان می­باشد.
	+ گواهی تأمین اعتبار توسط مرکز، دانشگاه و یا سایر نهادها و سازمان‏ها
	+ در صورت نیاز به استفاده از منابع اطلاعاتی سایر سازمانها اخذ مجوز از بالاترین مقام موسسه مبنی بر مجوز استفاده از اطلاعات موسسه
	+ ارایه تفاهم نامه همکاری متضمن حقوق مادی و معنوی شرکای مطالعه در خصوص مطالعات چند مرکزی ( منابع مالی، بهره برداری از اطلاعات، انتشار نتایج و عواید ناشی از نتایج)
* **پیوست­های اخلاق و محرمانگی اطلاعات**
* اخذ مجوز کمیته اخلاق دانشگاه در خصوص اجرای طرح پژوهشی در محیط دانشگاه
* اخذ مجوز اجرای مطالعه از کمیته اخلاق ملی در خصوص مطالعات منطقه­ای و ملی
* پروتکل حفظ حقوق محرمانگی اطلاعات در مواردی که مطالعه مربوط به نمونه­های انسانی می­باشد
1. ضروری است رزومه علمی مسوول علمی طرح به پیوست این فرم به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2.ضروری است رزومه اجرایی مسوول اجرایی طرح به پیوست این فرم به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد. [↑](#footnote-ref-2)
3. Follow up [↑](#footnote-ref-3)
4. مجوزهای لازم در قسمت ضمایم مراجعه شود. [↑](#footnote-ref-4)