

بسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین



معاونت پژوهشی  
فرم پیش نویس طرح پژوهشی

عنوان طرح:

نام و نام خانوادگی مجری / مجریان:

دانشکده/مرکز تحقیقاتی:

نوع مطالعه:

کیفی  کارآزمایی بالینی  اپیدمیولوژیک تحلیلی (موردی - شاهدهی، هم گروهی)  
 تولیدی  پایه (تجربی)  اپیدمیولوژیک توصیفی  مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی

نحوه مشارکت:

بدون مشارکت  چندمرکزی داخلی  چند مرکزی خارجی

در صورت مشارکت نوع و نحوه همکاری و تامین اعتبار را ذکر نمایید:

تاریخ پیشنهاد: / / \*تاریخ شروع: / /  
\*تاریخ تصویب: / / \*تاریخ خاتمه: / /  
مدت اجرا: ..... ماه

هزینه ها:

- هزینه پرسنلی:  
- هزینه آزمایش ها:  
- هزینه وسایل:  
- هزینه کل:

آیا طرح در راستای اولویت های پژوهشی دانشگاه است؟

بلی  خیر  
اولویت شماره..... صفحه.....

آیا طرح نیاز به مطرح شدن در کمیته اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی دانشگاه را دارد؟

بلی  خیر  
\*تاریخ جلسه: / /

\* موارد ستاره دار پس از تصویب طرح تکمیل خواهد شد

**قسمت اول- اطلاعات مربوط به مجریان و همکاران اصلی طرح**

۱-۱ اطلاعات مربوط به مجریان طرح:

محل امضاء	نشانی و تلفن تماس	تخصص ورتبه علمی	نام و نام خانوادگی	
				۱
				۲
				۳
				۴

۱-۲ اطلاعات مربوط به همکاران اصلی طرح:

محل امضاء	نشانی و تلفن تماس	نوع همکاری	تخصص ورتبه علمی	نام و نام خانوادگی	
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵

۱-۳ فهرست پژوهشهای قبلی مجریان و مقالات چاپ شده مرتبط با طرح مورد نظر قید شود.

**قسمت دوم- اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی**

الف-۱ عنوان طرح به فارسی:

ب-۱ عنوان طرح به انگلیسی:

۲-۲ نوع طرح:

*Experimental Development**\*\* Applied**\*Basic*

□ بنیادی-کاربردی

□ کاربردی

□ بنیادی

۲-۳ بیان مسأله و بررسی متون (در صورت نیاز از حداکثر ۲ صفحه اضافی استفاده و کد مراجع را پی در پی ذکر نمائید).

\* طرح بنیادی: طرحی است که دارای نتایج بالقوه بوده و نتایج حاصل از انجام آن را نتوان بلافاصله پس از اتمام طرح استفاده کرد.  
\*\* طرح کاربردی: طرحی است که دارای نتایج بالفعل بوده و نتایج حاصل از انجام آن بلافاصله پس از اتمام طرح قابل استفاده باشد.

۴-۱۲ اهداف و فرضیات (*OBJECTIVE & HYPOTHESIS*):

الف-هدف اصلی طرح (*General Objective*):

ب-اهداف فرعی (*Specific Objectives*):

ج-اهداف کاربردی (*Applied Objectives*):

د-فرضیه ها (*Hypothesis*) یا سوال های پژوهش:

### قسمت سوم-اطلاعات مربوط به روش اجرای طرح

#### ۳-۱ نوع مطالعه (Type of Study):\*

- کیفی  کارآزمایی بالینی  اپیدمیولوژیک تحلیلی (موردی- شاهدهی، هم گروهی)  
 تولیدی  پایه (تجربی)  اپیدمیولوژیک توصیفی  مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی

#### ۳-۲ روش اجرا و طراحی تحقیق (Methodology & Research Design):

#### ۳-۳ جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری (Sampling Procedures):

(قیدکردن فرمول و پارامترها ضروری است)

#### ۳-۴ روش جمع آوری و تجزیه و تحلیل داده ها (نام آزمون های آماری قید و برگه جمع آوری اطلاعات پیوست شود):

\***طرح کیفی:** مطالعه ای است که براساس روش های کیفی انجام می شود.  
**طرح تولیدی:** پژوهشی است که با بهره گیری از دانش موجود در جهت تولید مواد و وسایل جدید و یا ارتقا کیفیت آنچه قبلاً تولید شده است می باشد.  
**طرح کارآزمایی بالینی:** یک پژوهش بالینی معمولاً دارای گروه کنترل بوده که هدف آن شناخت و ارزیابی اثربخشی یک مداخله بالینی می باشد. مطالعات بالینی قبل و بعد نیز شامل این تعریف می شود.  
**طرح پایه(تجربی):** پژوهش هایی است که در جهت گسترش مرزهای دانش بدون در نظر گرفتن استفاده علمی خاص برای کاربرد آن انجام می گیرد  
**طرح اپیدمیولوژیک تحلیلی:** پژوهش هایی از نوع Case-Control و یا Cohort می باشند.  
**طرح اپیدمیولوژیک توصیفی:** مطالعه Cross-Sectional که به منظور بررسی شیوع و یا شناخت متغیرهای شخص، زمان و مکان در جامعه انجام می گیرد.  
**طرح مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی یا درمانگاهی:** پژوهشی است که معمولاً توصیفی است و صرفاً از اطلاعات موجود در پرونده بیماران استفاده می شود



**۳-۶ محدودیت های اجرایی طرح و روش حل مشکلات:**

**۳-۷ ملاحظات اخلاقی (Ethical Review):**

**۳-۸ زمان لازم برای اجرای طرح (Gantt Chart):**

زمان اجرا (ماه)													زمان کل	فعالیت های اجرایی
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱			
														جمع (ماه)

**قسمت چهارم-اطلاعات مربوط به هزینه ها**

۴-۱ آیا برای این طرح از سازمان های دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟  
در صورت مثبت بودن جواب، نام سازمان و نتیجه را ذکر نمایید.

۴-۲ هزینه پرسنلی:

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد (رتبه علمی)	ساعات کار	حق الزحمه در ساعت	جمع (ریال)
جمع (ریال):					

۴-۳ هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی که هزینه آنها درخواست می شود:

موضوع آزمایش	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع (ریال):				



۴-۴ فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام دستگاه یا مواد	مصرفی یا غیر مصرفی	شرکت سازنده یا فروشنده	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل (ریال)
<b>جمع (ریال):</b>					

۴-۵ هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله	تعداد افراد	هزینه (ریال)
<b>جمع (ریال):</b>				

۴-۶ هزینه های دیگر:

ریال	الف- هزینه تکثیر اوراق پرسشنامه:
ریال	ب- سایر هزینه ها (نام برده شود):
ریال	جمع کل:

۴-۷ جمع هزینه های طرح:

ریال	الف- جمع هزینه های پرسنلی:
ریال	ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی:
ریال	پ- جمع هزینه های وسایل:
ریال	ت- جمع هزینه های مسافرت:
ریال	ث- جمع هزینه های دیگر:
ریال	جمع کل:

۴-۸ مبلغی که از منابع دیگر تأمین خواهد شد ونحوه مصرف آن: ..... ریال

۴-۹ باقیمانده هزینه های طرح که تأمین آن درخواست می شود: ..... ریال

۵- منابع مأخذ:

- صحت مطلب مندرج در پرسشنامه را تأیید می نمایم.

محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مجری/مجریان