



بنام خداوند بخشنده مهربان



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
پژوهشکده سلامت کودکان

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

عنوان طرح :

فارسی:

انگلیسی :

نشانی : تهران، خیابان شریعتی، بیمارستان کودکان مفید، مرکز تحقیقات عفونی اطفال، کدپستی ۱۵۴۶۸۱۵۵۱۴، تلفن/فکس: ۲۲۲۲۶۹۴۱

Website: www.pirc.ir

Email address: info@pirc.ir



۱ راهنمای تکمیل فرم پروپوزال

مجری محترم، خواهشمند است در تکمیل پروپوزال به مطالب ذیل دقت فرمائید:

۱. این فرم بصورت فایل word (به روز) تهیه گردد.
 ۲. اطلاعات مربوط به مجری در صفحه ۳ به طور کامل تکمیل گردد.
 ۳. بودجه درخواستی که در صفحه ۳ درج می شود با جمع کل هزینه ها در صفحه ۸ مطابق باشد.
 ۴. جدول هزینه پرسنل مرکز تحقیقات عفونی اطفال و پرسنل خارج از این مرکز در صفحه ۶ جداگانه منظور شده که بایستی بطور دقیق تکمیل گردد.
 ۵. هزینه کل آزمایشات بیش از ۶۰ درصد کل بودجه درخواستی نباشد.
 ۶. جزئیات هزینه آزمایشات، خدمات تخصصی وسایل مورد نیاز بطور دقیق در جداول صفحه ۶ و ۷ منظور گردد.
 ۷. میزان 10 درصد از کل بودجه بابت حق نظارت و هماهنگی مرکز محاسبه شود و در جدول ۲-۱۲-۵ در قسمت حق نظارت و هماهنگی در مرکز منظور گردد.
 ۸. مشخصات مجری در صفحه ۸ تکمیل گردد.
 ۹. قبل از ارائه پروپوزال به واحد پژوهش، لازم است نظر مشاور آمار و متدولوژی در صفحه ۸ منظور گردد و مشخصات مشاور تکمیل گردد.
 ۱۰. فرم اخلاق مندرج در صفحه ۹ و فرم صفحه ۱۰ تکمیل و امضاء گردد.
 ۱۱. بعد از انجام مراحل فوق CD پروپوزال همراه با نسخه چاپی امضاء شده (صفحات ۱۰-۹-۸) به مرکز تحقیقات عفونی اطفال تحویل گردد.
 ۱۲. پس از انجام طرح مجری می بایست بعد از ارائه گزارش پایانی در جلسه شورا، آن را بصورت مجلد(سه جلد) و طبق فرمت ارائه شده توسط مرکز به همراه CD تحویل نماید. در صورتیکه طرح به عنوان پایان نامه پذیرفته شده باشد تحویل یک جلد پایان نامه که روی جلد و صفحه اول نام مرکز تحقیقات عفونی اطفال، آرم مرکز و تاریخ (بطور مثال زمستان ۱۳۸۷) ذکر شده باشد نیز ضروری است.
- * قابل ذکر است صفحات ذکر شده مربوط به فرم خالی است و بدیهی است در صورت تکمیل فرم، شماره صفحات تغییر خواهد کرد.

با احترام
واحد پژوهش



۱- مشخصات ارائه دهنده طرح :

۱-۱-۱- نام و نام خانوادگی مجری اول:.....

شغل/رشته:

رتبه علمی :

نشانی : محل کار :

تلفن :

نمابر :

پست الکترونیک :

تلفن همراه :

۱-۲-۱- نام و نام خانوادگی مجری دوم:.....

شغل/رشته:

رتبه علمی:

نشانی : محل کار :

تلفن :

نمابر :

پست الکترونیک :

تلفن همراه:

۲-۱- واحد اجرا کننده :

مرکز تحقیقاتی :

گروه :

دانشکده :

محل اجرا:

سایر سازمانهای همکار :

۱-۳- مشخصات همکاران طرح:

نام و نام خانوادگی	شغل / رشته	محل کار	رتبه علمی	نوع همکاری در طرح	تلفن

۱-۴- آیا طرح در قالب پایان نامه است؟ بلی خیر

۱-۵- بودجه درخواستی برای کل طرح (ریال) :



۲-۱ - عنوان طرح :

فارسی:

انگلیسی :

۲-۲ - نوع طرح:

کاربردی بنیادی کاربردی - بنیادی

۳-۲ - خلاصه طرح :

دلایل انتخاب موضوع :

۲-۴ - بیان مسئله (problem statement):

۲-۵ - بررسی متون (Literature review) :

۲-۶ - اهداف و فرضیات پژوهش (Objectives & ob):

۲-۶-۱ - هدف کلی (General objectives) :

۲-۶-۲ - اهداف اختصاصی (Specific objectives) :

۲-۶-۳ - اهداف کاربردی (Applied objectives) :

۲-۶-۴ - فرضیات / سؤالات (Hypotheses/ Questions) :

۲-۷ - روش و تکنیک و نحوه اجرای مطالعه (Method of Research) :

۲-۷-۱ - طراحی و روش اجرای طرح (Study design & method) :

۲-۷-۲ - نوع مطالعه (Type of study) :

۲-۷-۳ - ابزار و روش جمع آوری اطلاعات (Data collection techniques) :

۲-۷-۴ - جامعه مورد مطالعه:



۲-۷-۵- روش نمونه گیری و محاسبه اندازه نمونه (Sampling method & Sample size calculation) :

۲-۷-۶- روش های تجزیه و تحلیل داده ها (Data analyses) :

۲-۷-۷- جدول متغیر ها (Variables table) :

ردیف	نام متغیر	نوع متغیر	نقش متغیر	تعریف علمی متغیر	واحد اندازه گیری	نحوه اندازه گیری

۲-۷-۸- جدول مراحل اجرایی طرح (GANTT):

درصد پیشرفت کار	زمان بر حسب ماه																			مراحل اجرایی طرح					
	۴۲	۳۳	۲۴	۱۵	۰۶	۹۱	۸۱	۷۱	۶۱	۵۱	۴۱	۳۱	۲۱	۱۱	۰۱	۹	۸	۷	۶		۵	۴	۳	۲	۱

۲-۸- ملاحظات اخلاقی (Ethical considerations) :

۲-۹- محدودیت های طرح ، خطاهای سیستماتیک احتمالی و راه های مقابله با آنها :
(Study limitations / Systematic errors and methods of control)

۲-۱۰- پرسشنامه:

۲-۱۱- منابع (References) :



۲-۱۲- بودجه و هزینه ها (Budgeting & Expenses) :

۲-۱۲-۱- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها :

الف- هزینه پرسنل خارج از مرکز

ردیف	نوع فعالیت	رتبه علمی	تعداد افراد	کل ساعت کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
جمع کل						

ب- هزینه پرسنل مرکز :

ردیف	نوع فعالیت	رتبه علمی	تعداد افراد	کل ساعت کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱	بررسی واحد پژوهش	کارشناس ارشد	۲	۱۰۰	۷۰۰۰	۷۰۰/۰۰۰
۲	بررسی اپیدمیولوژیست	اپیدمیولوژیست	۱	۱۲۵	۸۰۰۰	
۳						
جمع کل						

۲-۱۲-۲- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می گیرد:

هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع کل				



۲- ۱۲- ۳- فهرست وسایل و مواردی که باید از اعتبار طرح ، داخل یا خارج کشور خریداری شود:

الف - موارد غیر مصرفی (سرمایه ای) :

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							

ب- مواد مصرفی

نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	آیا در ایران موجود است؟	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							



۲- ۱۲- ۴- هزینه مسافرت (در صورت لزوم) :

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه به ریال
جمع کل				

۲- ۱۲- ۵- هزینه های متفرقه:

قیمت کل	
	هزینه تکثیر فرم ها و پرسش نامه های مورد نیاز طرح
	هزینه های تکثیر نشریات و کتب مورد نیاز طرح
	حق نظارت و هماهنگی در مرکز
	سایر هزینه ها (ذکر شود)
	جمع کل

۲- ۱۲- ۶- جمع هزینه های طرح (ریال)

	جمع هزینه های پرسنلی (۲- ۱۲- ۱)
	جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (۲- ۱۲- ۲)
	جمع هزینه های وسایل غیر مصرفی و مصرفی (۲- ۱۲- ۳)
	جمع هزینه های مسافرت (۲- ۱۲- ۴)
	جمع هزینه های متفرقه (۲- ۱۲- ۵)
	جمع کل

۲- ۱۲- ۷- مبلغ یا مبالغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن :

بدینوسیله صحت مطالب فوق را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی مجری
تاریخ و امضاء

نظریه مشاور آمار و روش تحقیق مرکز :

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء

نظریه کمیته منتخب مرکز :

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء



بسمه تعالی

فرم اخلاق در پژوهش

عنوان تحقیق :

نام پژوهشگر یا پژوهشگران اصلی :

محل اجرای طرح :

بله	خیر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

امضاء پژوهشگر

نظر نهائی و توصیه های شورای پژوهشی :

نظر کمیته اخلاق دانشگاه در مورد رعایت اصول اخلاقی در پژوهشی
 مثبت منفی

این فرم بایستی توسط پژوهشگر اصلی تکمیل و همراه با پروژۀ تحقیقی پیشنهادی به شورای پژوهشی دانشکده یا دانشگاه ارائه شود.



درانجام طرح تحقیقاتی تحت عنوان : «

»

۱- از بیماریا ولی بیمار رضایت کتبی آگاهانه اخذ گردیده است ؟

لازم نیست

خیر

بلی

۲- دوز داروی بکار رفته توکسیک است؟

دارو استفاده نشده است

خیر

بلی

۳- هزینه ای بر بیمار تحمیل گردیده است؟

خیر

بلی

اینجانب مجری طرح فوق صحت مطالب فوق را تأیید می نمایم.

نام و نام خانوادگی
تاریخ و امضاء



با توجه به نوع مطالعه، در قسمت روش اجرا، موارد مقابل بند مورد اشاره را توضیح دهید.

نوع مطالعه	مواردی که الزاما بایستی 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 متغیرهای وابسته و مستقل - روش‌های نمونه‌گیری
مطالعه مورد/شاهد (Case/control)	تعریف گروه 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)	بصورت آینده‌نگر (Prospective) یا گذشته‌نگر (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، ...) - وجود گروه کنترل - نحوه تقسیم در گروه‌های مختلف (Allocation) - نحوه کورکردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه‌ها از مطالعه (Loss و withdrawal) - تعریف دقیق پیامد (Outcome)
مطالعات علوم پایه (Experimental)	تعریف دقیق سیر اجرا - تعریف دقیق بررسی نتایج
مطالعه برای ساخت دارو یا وسائل	تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابه خارجی دارد در صورت وجود کاتالوگ آن پیوست 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 گروه‌های مورد نظر - نحوه اجرای جلسات و هدایت بحث‌ها - معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها - نحوه نتیجه‌گیری
مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی	
طراحی نرم افزار	

حداکثر میزان حق الزحمه فعلی قابل پرداخت برای هر ساعت کار بشرح ذیل تعیین گردیده است:

الف) اعضای هیات علمی	حق الزحمه هر ساعت	ب) اعضای هیات علمی	حق الزحمه هر ساعت
استاد	۱۰۰۰۰ ریال	دکتر ا	۸۰۰۰ ریال
دانشیار	۹۰۰۰ ریال	فوق لیسانس	۷۰۰۰ ریال
استادیار	۸۰۰۰ ریال	لیسانس	۵۰۰۰ ریال
مربی	۷۰۰۰ ریال	کمتر از لیسانس	۳۲۰۰ ریال
مربی آموزشیار	۶۰۰۰ ریال	دانشجوی سال ۴ به بالا	۴۰۰۰ ریال

حداکثر کار تحقیقاتی قابل پرداخت افراد ۱۶ ساعت در هفته می‌باشد.