



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی  
معاونت پژوهشی



عنوان طرح:

عنوان طرح (انگلیسی):

واژگان کلیدی (۳-۵ واژه):

لاین تحقیقاتی:

دانشکده / مرکز هدف:

نوع طرح:

بنیادی- کاربردی     کاربردی     بنیادی     اچ اس آر

نوع مطالعه:

<input type="checkbox"/> همگروهی	<input type="checkbox"/> مورد- شاهد	<input type="checkbox"/> مقطعی	<input type="checkbox"/> بررسی موارد
<input type="checkbox"/> تولیدی	<input type="checkbox"/> تجربی- آزمایشگاهی	<input type="checkbox"/> مداخله ای در سطح جامعه	<input type="checkbox"/> تحقیق در نظام سلامت
<input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی	<input type="checkbox"/> برسی تستها با روشها	<input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی نیمه تجربی	<input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی تصادفی

نوع طرح بر مبنای ارزشیابی:

<input type="checkbox"/> اپیدمیولوژیک تحلیلی	<input type="checkbox"/> اپیدمیولوژیک توصیفی	<input type="checkbox"/> مداخله ای
<input type="checkbox"/> علوم پایه	<input type="checkbox"/> پایه ای	<input type="checkbox"/> تولیدی
<input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی	<input type="checkbox"/> طرح مبتنی بر اطلاعات بیمارستانی	<input type="checkbox"/> کیفی

آیا طرح پایان نامه است؟

مقطع پایان نامه:

لیسانس   
تخصصی بالینی

پی اچ دی   
فوق تخصص بالینی

فوق لیسانس   
دکترا حرفه ای

بیان مختصر مساله:

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

مدت زمان کل طرح (به ماه):

روش اجرای پژوهش به صورت مختصر:

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

مصرف کنندگان این تحقیق چه افراد یا سازمانهایی هستند؟

مجری و همکاران طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع همکاری ( مجری یا همکار)	مرتبه علمی	تخصص	پست الکترونیکی	تلفن تماس

## بیان مساله

بیان مساله:

---

---

---

---

---

---

بررسی متون:

---

---

---

---

---

---

تعریف علمی / عملی:

---

---

---

---

---

---

فهرست منابع مورد استفاده در این طرح:

---

---

---

---

---

---

## اهداف و فرضیات طرح

هدف کلی:

.....

.....

.....

.....

اهداف اختصاصی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اهداف کاربردی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

فرضیات و سوالات:

.....

.....

.....

.....

## روش اجرا

جامعه مورد مطالعه:

روش نمونه گیری و محاسبه اندازه نمونه:

روش بررسی:

تکنیک جمع آوری اطلاعات:

نحوه اجرای تحقیق:

روش تجزیه و تحلیل داده ها:

محدودیتهای پژوهه، خطاهای سیستماتیک احتمالی و راههای مقابله با آنها:

جدول متغیرها

جدول زمانی مراحل اجرای طرح

هزینہ پرسنلی

## هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی

نوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه هر دفعه	جمع
مجموع				

#### **فهرست وسائل و مواردی که باشد خریداری شود**

### هزینه مسافرت

هزینه به ریال	تعداد افراد	نوع وسیله	دفعات مسافرت	مقصد
				مجموع

### سایر هزینه ها

قیمت	نوع خدمات یا وسیله یا هزینه های متفرقه دیگر
	جمع

### کل هزینه ها

مجموع (ریال)	هزینه
	هزینه پرسنلی
	هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی
	فهرست وسایل و مواردی که باید خریداری شود
	هزینه مسافرت
	سایر هزینه ها
	جمع کل

## ملاحظات اخلاقی

	ملاحظات و مشکلات اخلاقی طرح
	راه حل مشکلات اخلاقی
آیا طرح رضایتname کتبی آگاهانه از آزمودنی ها دارد؟	
فایل رضایتname کتبی آگاهانه از آزمودنی ها ضمیمه شود	

## فرم اخلاق

خیر	بلی	
		آیا اجرای طرح مغایرتی با اعتقادات ، باورها و سنتهای جامعه دارد ؟
		در طرح پیشنهادی ، پرسشنامه ها و یا فرمهای اطلاعاتی مطالب موهن و زننده بکار برده شده است ؟
		در بازنگری منابع و استفاده از مقالاتی که در فهرست منابع ذکر گردیده رعایت صداقت و امانت شده است ؟
		آیا در طراحی طرح از منابع مشکوک و فاقد اعتبار استفاده گردیده است ؟
		آیا از مناسبترین روش تحقیق وجدید ترین تکنیکهای ممکن استفاده شده است ؟
		آیا از مواد ، ابزار و روشهای تهاجمی که موجب آسیب جسمی یا روحی شود استفاده می گردد ؟
		آیا از مواد ، ابزار و روشهای تهاجمی که موجب آسیب جسمی یا روحی شود استفاده می گردد ؟
		آزادی فردی داوطلبین یا بیماران رعایت شده است ؟
		تجویز دارو ، دارو نما و مداخله از نظر اخلاقی اشکالی دارد ؟
		آیا استفاده از دارونما به اطلاع بیمار خواهد رسید ؟
		در رضایتname تنظیم شده ، نحوه استفاده از مداخله و عدم مداخله (مثل دارو )، فوائد و عوارض جانبی بطور کامل توضیح داده شده است ؟
		آیا پذیرش مسولیت جبران خسارات احتمالی و نحوه جبران در فرم رضایتname درج شده است ؟
		آیا خساراتی که ممکن است سهوا به افراد مورد بررسی وارد گردد جبران خواهد شد ؟
		حقوق افراد صغیر یا کسانی که نیاز به قیم دارند حفظ شده است ؟
		آیا افراد مورد بررسی برای انجام بررسیهای لازم هزینه ای پرداخت می کنند ؟
		آیا تمامی اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسی بطور محرمانه ضبط و باقی خواهد ماند ؟

## طروحهای اچ اس آر

معاونت ارسال کننده طرح	
تامین اعتبار کننده طرح	
محیط پژوهش	
بیان روش مداخله	
در صورتیکه مجری دارای سمت‌های اجرایی در داخل یا خارج از کشور باشد موارد زیر را تکمیل کنید.	
عنوان سمت	
نشانی محل کار	
تاریخ شروع کار در این سمت	
تلفن محل کار	
تصویر نامه معاونت مبنی بر تامین اعتبار طرح	