**بسمه تعالی**

**معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری**

**فرم طرح پژوهش در نظام سلامت Health System Research**



**(HSR PROPOSAL)**

|  |
| --- |
| **اين قسمت در معاونت پژوهشي پر مي شود:**  **شماره پرونده:** |

**عنوان طرح:**

الویت مرتبط:

طرح بصورت الف: رساله يا پايان نامه  ب: پروژه مستقل 

نام و نام خانوادگي مجری اول طرح:

نام و نام خانوادگي مجری دوم طرح:

**عنوان طرح HSR :**

**نام و نام خانوادگي مجري / مجريان/طرح دهندگان با ذكر سمت :**

**نشاني ، تلفن تماس مجري مسئول طرح با ذكر سمت:**

**تاريخ تكميل طرح :**

**تاريخ ارائه به شوراي پژوهشي معاونت/ دانشکده مربوطه:**

**تاريخ تصويب در شوراي پژوهشي معاونت/ دانشکده مربوطه :**

**نام معاونت/دانشکده ارسال كننده طرح :**

**مدت اجراي طرح:**

**رقم كل هزينه اجراي طرح:**

خلاصه مشخصات طرح

# عنوان طرح:

**مجری اول (مدير اجرايي طرح):** **دانشكده / معاونت مربوطه:**

**گروه/رشته: مدت اجرا:**

|  |
| --- |
| **خلاصه ضرورت اجرا و اهداف كاربردي طرح:** |

|  |
| --- |
| **خلاصه روش اجراي طرح:** |

**خلاصه هزينه‌ها:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هزينه پرسنلي | ریال | هزينه مسافرت | ريال |
| هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي | ریال | هزينه مواد و وسايل غير مصرفي | ریال |
| هزينه مواد و وسايل مصرفي | ریال | سایر هزینه ها | ریال |
|  | | **جمع كل** | ريال |

الف- اطلاعات مربوط به ارائه دهنده و همكاران طرح

1. **نام و نام خانوادگي مجري اول طرح:**

* **رتبه علمی:**
* **محل خدمت:**
* **نشاني محل خدمت:**
* **تلفن محل خدمت:**
* **تلفن همراه :**
* **کد ملی:**
* **نشاني پست الكترونيك:**
* **نشاني يا تلفن براي دسترسي سريع و پيامهاي فوري:**

**- درصورتيكه طرح دهنده داراي سمتهاي اجرايي در داخل يا خارج محيط دانشگاه ميباشند جدول زير را تكميل نمايند**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان سمت** | **نشاني محل كار** | **تاريخ شروع فعاليت در اين سمت** | **تلفن محل كار** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**- درجات علمي و سوابق تحصيلي طرح دهنده (به ترتيب از ليسانس به بعد ذکر گردد)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **درجه تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **دانشگاه** | **كشور** | **سال دريافت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

-آيا تا كنون دوره هاي روش تحقيق را گذرانده ايد؟ بلي -- خير-- در صورت پاسخ مثبت، جدول زير را تكميل فرماييد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **سطح دوره ونوع آموزشهاي ارائه شده** | **تاريخ** | **محل برگزاري دوره** |
|  |  |  |

**2- نام و نام خانوادگي مجري دوم طرح:**

* **رتبه علمی:**
* **محل خدمت:**
* **نشاني محل خدمت:**
* **تلفن محل خدمت:**
* **تلفن همراه :**
* **کد ملی:**
* **نشاني پست الكترونيك:**
* **نشاني يا تلفن براي دسترسي سريع و پيامهاي فوري:**

**- درجات علمي و سوابق تحصيلي مجری دوم (به ترتيب از ليسانس به بالا)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **درجه تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **دانشگاه** | **كشور** | **سال دريافت** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3- مشخصات همكاران اصلي يا مشاورين طرح:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **شغل** | **درجه علمي** | **نوع همكاري** | **امضاي پژوهشگران** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4-عناوين پژوهشهاي قبلي ومقالات مجري و همكاران اصلي (درصورت لزوم موارد را ضميمه فرمائيد):**

ب- اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی **HSR**

1. **عنوان طرح :**

**به فارسی:**

|  |
| --- |
|  |

**به انگليسي**:

|  |
| --- |
|  |

**2- مقدمه و معرفي طرح (شامل بيان مساله، اهميت و ضرورت اجراي طرح):**

**3- تعريف واژه ها:**

**4- اهداف و فرضيات (OBJECTIVES & HYPOTHESES):**

**الف: اهداف ویژه طرح (SPECIFIC OBJECTIVES):**

**ب: اهداف کاربردی (APPLIED OBJECTIVES):**

**ج- فرضيات يا سئوالات پژوهش (HYPOTHESES/RESEARCH QUESTIONS):**

**5- روش ها و مواد**

**الف- نوع مطالعه:**

نوع مطالعه را مشخص فرماييد و در قسمت نحوه انجام كار موارد مقابل بند مورد اشاره را توضيح دهيد .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **محل**  **علامت** | نوع مطالعه | **مواردي كه بايد الزاماً 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 متغيرها – روشهاي نمونه‌گيري |
|  | مطالعه مورد / شاهد (Case/ Control) | تعريف گروه مورد (مثلاً بيماران) و چگونگي انتخاب آنان – تعريف گروه كنترل و چگونگي انتخاب آنان - نسبت شاهد به مورد – نام متغير مستقل اصلي كه مورد بررسي قرار مي‌گيرد |
|  | مطالعه هم گروهي (Cohort) | به صورت آينده‌نگر (Prospective) يا گذشته‌نگر (Retrospective) تعريف جمعيت مورد مطالعه – تعريف دقيق مواجهه – تعريف دقيق Outcome – نحوه مقابله با Loss |
|  | مطالعه مداخله‌اي (interventional) و يا كارآزمايي باليني (clinical trial) | نوع مطالعه – نوع نمونه انساني يا حيواني – تعريف نحوه مداخله و ميزان دقيق آن (طول مدت دوز مورد مصرف و...) – وجود گروه كنترل – نحوه تقسيم در گروه‌هاي مختلف (Allocation) – نحوه كور كردن مطالعه – نحوه مقابله با خروج نمونه‌ها از مطالعه (Withdraeal, Loss) – تعريف دقيق پيامد (Outcome) |
|  | مطالعه علوم پايه (Experimental) | تعريف دقيق سير اجرا – تعريف دقيق بررسي نتايج  منظور پژوهشهايي است كه در جهت گسترش مرزهاي دانش بدون در نظر گرفتن استفاده علمي خاص براي كاربرد آن انجام مي‌گيرد. |
|  | مطالعه براي ساخت دارو و يا وسائل | تعريف دقيق دارو يا لوازم – آيا مشابه خارجي دارد در صورت وجود كاتولوگ آن پيوست باشد – موارد مصرف – نحوه تاييد دستگاه يا دارو |
|  | راه اندازي يك روش يا سيستم علمي / اجرايي |  |
|  | بررسي تستها | تعريف دقيق انجام تست – تعريف دقيق تست Gold standard- نحوه پذيرش بيماران و افراد سالم |
|  | بررسي روشها | مشخصات دقيق روش مورد نظر – مشخصات دقيق روش مرسوم (routine) – تعريف دقيق تفاوتها – نحوه پذيرش بيماران و افراد 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 |  |
|  | مبتني بر اطلاعات بيمارستاني يا درمانگاهي | پژوهشي است كه معمولا توصيفي است و صرفاٌ از اطلاعات موجود در پرونده بيماران استفاده مي‌شود. |
|  | مداخله‌اي | هر گونه مطالعه‌اي كه به منظور تغيير در شيوه‌هاي مديريت ارائه خدمات و يا تغيير در رفتار جامعه و يا تغيير در مديريت آموزش و پژوهش انجام مي‌شود |
|  | توليدي | پژوهشي است كه با بهره‌گيري از دانش موجود در جهت توليد مواد و وسايل جديد و يا ارتقاء كيفيت آنچه قبلا توليد شده است مي‌باشد. |

**ب- متغيرها:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان متغير** | **متغير از نظر نقش آنها در تحقيق** | | | | **متغيرها از نظر نوع** | | | **متغيرها از نظر مقياس سنجش** | | | | **تعريف علمي- عملي** | **نحوه اندازه‌گيري** |
| مستقل | وابسته | مداخله‌گر | زمينه‌اي | كمي | | كيفي | اسمي | رتبه‌اي | فاصله‌اي | نسبتي |
| پيوسته | گسسته |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ج- محيط پژوهش:**

**د- جامعه و نمونه پژوهش:**

**ﻫ - روش نمونه گيري و حجم نمونه:**

**و- روش گردآوري اطلاعات و مشخصات ابزار گردآوري اطلاعات:**

**ز- نحوه انجام كار:**

**ح- روش تجزيه و تحليل اطلاعات:**

**ط- نحوه رعايت نكات اخلاقي:**

**6- پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح**

**"جدول زماني مراحل اجراء و پيشرفت كار"**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح هر يك از فعاليتهاي اجرائي طرح به تفكيك** | **طول مدت** | **زمان اجرا** | | | | | |
| **ماه1** | **ماه2** | **ماه3** | **ماه4** | **ماه5** | **ماه6** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7- مشكلات اجرائي احتمالي در انجام طرح و روش حل آن:**

**8- سابقه علمي پژوهشهاي انجام شده و فهرست منابع (LITERATURE REVIEW & REFERENCES):**

ج- اطلاعات مربوط به هزينه‌ها

**1- آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است؟ بلي  خير**

**در صورت مثبت بودن جواب لطفا" نام سازمان و نتيجه را ذكر فرمائيد.**

**2- هزينه پرسنلي با ذكر نوع و ميزان فعاليت هر يك از پرسنل و حق‌الزحمه آنها:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع فعاليت** | **تعداد افراد** | **كل ساعات كار براي طرح** | **حق‌الزحمه در ساعت** | **جمع** |
|  |  |  |  |  |
|  | | | **جمع كل** |  |

**3- هزينه آزمايشات و خدمات قراردادي كه توسط افراد و يا موسسات ديگر صورت مي گيرد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **موضوع آزمايش/خدمات قراردادي** | **مركز/فرد سرويس دهنده** | **تعداد كل دفعات** | **هزينه هر نوبت** | **جمع** (ريال) |
|  |  |  |  |  |
|  | | | **جمع كل** |  |

**4- هزينه وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح از داخل يا خارج كشور خريداري شود:**

**الف: وسايل غير مصرفي**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام دستگاه** | **كشور سازنده** | **شركت سازنده** | **شركت فروشنده ايراني** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **جمع کل** |  |

**ب: مواد مصرفي**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ماده** | **كشور سازنده** | **شركت سازنده** | **شركت فروشنده ايراني** | **تعداد يا مقدار لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | **جمع کل** |  |

**ج: چنانچه لازم است موادي از خارج تهيه و خريداري شود ميزان ارزي آن را استعلام كنيد و يادداشت نمائيد.**

**5- هزينه مسافرت (در صورت لزوم):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقصد** | **دفعات مسافرت** | **نوع وسيله نقليه** | **هزينه به ريال** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  | | | **جمع** |  |

**6- ساير هزينه ها:**

الف- تكثير اوراق پرسشنامه ها .............................................................................................................................. ريال

ب- تهيه نشريات و كتب مورد لزوم..................................................................................................................................... ريال

پ- ساير موارد....................................................................................................................................................................... ..ريال

**جمع...................................................................... ..................................................................................**  **ريال**

**7- كل هزينه‌هاي طرح:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع هزينه** | **ارزي** | **ريالي** | **جمع** (ريال) |
| **الف- پرسنلي** |  |  |  |
| **ب- آزمايشات و خدمات قراردادي** |  |  |  |
| **پ- وسايل و مواد مصرفی** |  |  |  |
| **ت-وسايل و مواد غیر مصرفی** |  |  |  |
| **ث- مسافرت** |  |  |  |
| **ج - ساير هزينه‌ها** |  |  |  |
|  | | **جمع** |  |

**8- مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن:**

**9- باقيمانده هزينه‌هاي طرح كه تامين آن درخواست مي‌شود:**

**امضاي مجري طرح:**