

بسمه تعالی



## مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت

### پرسشنامه طرح پژوهشی

نام و نام خانوادگی مجری اول طرح:

نام و نام خانوادگی مجری دوم طرح:

عنوان طرح:

تاریخ ارائه طرح به مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت:

نشانی: شیراز، خیابان زند، ساختمان شماره ۲ دانشکده پزشکی، طبقه پنجم، دفتر مرکز تحقیقات سیاستگذاری سلامت

صندوق پستی ۷۱۳۴۸۴۵۷۹۴

[healthrc@sums.ac.ir](mailto:healthrc@sums.ac.ir)

تلفن: ۰۷۱۳۲۳۰۹۶۱۵

## پرسشنامه طرح تحقیقاتی

## قسمت اول - اطلاعات مربوط به مجری طرح و همکاران

۱- نام و نام خانوادگی مجری اول:

۲- نشانی محل کار:

تلفن محل کار:

تلفن منزل:

فاکس:

تلفن همراه:

نشانی پست الکترونیک:

۳- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول:

۴- سازمان متبوع:

۵- محل اجرای طرح:

۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا):

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	

۱- نام و نام خانوادگی مجری دوم:

۲- نشانی محل کار:

تلفن محل کار:

تلفن منزل:

فاکس:

تلفن همراه:

نشانی پست الکترونیک:

۳- شغل و سمت فعلی و مرتبه علمی مجری اول:

۴- سازمان متبوع:

۵- محل اجرای طرح:

۶- درجات علمی و سوابق تحصیلی مجری اول (به ترتیب از لیسانس به بالا):

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

۷- فهرست پژوهش‌های قبلی و مقالات خود را مرقوم فرمایید.

(در صورت طولانی بودن فهرست لطفاً فقط پژوهش‌ها و مقالات مرتبط با طرح فعلی و یا ۷ مورد پژوهش‌های اخیر را درج نمایید.)

ردیف	عنوان پژوهش‌های قبلی	محل چاپ نام نشریه، شماره و تاریخ انتشار	چاپ نگردیده	در حال اجرا

مشخصات همکاران اصلی:

نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تخصصی	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار

قسمت دوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۹- عنوان طرح پژوهشی و نوع طرح

الف - عنوان فارسی:

ب- عنوان انگلیسی:

ج- نوع طرح:

بنیادی - کاربردی

کاربردی

بنیادی

۱۰- مقدمه و معرفی طرح:

(الف- معرفی موضوع، ب- مروری بر پژوهش‌های قبلی ج- ضرورت انجام طرح و موارد کاربرد نتایج آن می- بایست در این قسمت به تفصیل شرح دهید.)

**۱۱-اهداف و فرضیات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS):**

الف: اهداف طرح:

۱- هدف کلی (Goal):

۲- اهداف اختصاصی (Objectives):

۳- هدف کاربردی (Purpose):

ب- فرضیات یا سوالات پژوهشی:

۱۲- روش اجرای طرح:

الف - نوع مطالعه: (لطفاً بر اساس جدول پیوست اقدام گردد)

ب- نمونه‌گیری (حجم نمونه، نحوه انتخاب نمونه، تعریف نمونه با ذکر شرایط ورود و یا حذف موارد نمونه از مطالعه)

ج- ابزار و فرآیند جمع‌آوری اطلاعات: (یک نمونه از فرم جمع‌آوری اطلاعات ضمیمه گردد)

د- روش‌های آماری که به کار گرفته خواهد شد:

## الف نوع مطالعه:

نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت نحوه انجام کار موارد مقابل بند مورد اشاره را توضیح دهید.

محل علامت	نوع مطالعه	مواردی که باید الزاماً 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 متغیرها - روش‌های نمونه‌گیری
	مطالعه مورد/ شاهد (Case /Control)	تعریف گروه مورد (مثلاً 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)	به صورت آینده نگر (Prospective) یا گذشته نگر (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 و ... (وجود گروه کنترل - نحوه تقسیم در گروه‌های مختلف (Allocation) - نحوه کور کردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه‌ها از مطالعه (Withdrawal) - تعریف دقیق پیامد (Outcome)
	مطالعه علوم پایه (Experimental)	تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابه خارجی دارد در صورت وجود کاتولوگ آن پیوست می‌باشد - 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	

۱۳- فهرست منابع References:

الف - کلیه منابع مورد استفاده در مقدمه و روش پژوهش را در این قسمت با ذکر مشخصات منبع معرفی فرمایید. (پیوست نمودن دو مقاله از منابع اصلی مورد استفاده الزامی است).



## قسمت سوم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

۱۵- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل:

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعات کار	مدرک تحصیلی	حق الزحمه در ساعت	جمع
جمع هزینه های پرسنلی						

۱۶- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی:

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل خدمت	هزینه برای هر بار آزمایش یا خدمت	جمع (ریال)
جمع هزینه های آزمایشها و خدمات تخصصی				



## ۸. هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

هزینه به ریال	تعداد افراد	نوع وسیله نقلیه	عدد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	برون شهری	درون شهری
جمع هزینه‌های مسافرت					

## ۹ - هزینه‌های دیگر:

ریال	الف - هزینه‌های تکثیر اوراق پرسشنامه‌ها
ریال	ب- هزینه تهیه نشریات و کتب مورد لزوم
ریال	پ- سایر هزینه‌ها
ریال	جمع هزینه‌های دیگر

## ۰ - جمع هزینه‌های طرح:

ریال	الف- جمع هزینه‌های پرسنلی (ماده ۱۵)
ریال	ب- جمع هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده ۱۶)
ریال	پ- جمع هزینه‌های وسایل (ماده ۱۷)
ریال	ت- جمع هزینه‌های مسافرت (ماده ۱۸)
ریال	ث- جمع هزینه‌های دیگر (ماده ۱۹)
	جمع هزینه‌ها

۱ - آیا برای این طرح از سازمان‌های دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟ بلی  خیر

الف: در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتیجه حاصل را ذکر فرمایید.

ب: مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

ریال

۲ - باقیمانده هزینه‌های طرح که تامین آن درخواست می‌شود:

۳ - مشکلات اجرایی در انجام طرح و روش حل مشکلات:

۴ - ملاقات اخلاقی مربوط به طرح پژوهشی:

- ۱- آیا تکمیل و اخذ فرم رضایت از افراد مورد پژوهش ضروری است؟
- ۲- در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق لطفاً نمونه فرم رضایت نامه اخلاقی ضمیمه گردد.

۳- سایر موارد ملاحظات اخلاقی در اجرای طرح را ذکر فرمایید.

۲۵- چه موسساتی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد:

محل امضای رئیس مرکز

محل امضای مجری اول طرح:

محل امضای مجری دوم طرح:

نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی:

نظریه مشاوره آماری: