



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی
Shaheed Beheshti University of Medical Sciences



بسمه تعالی

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

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

عنوان طرح:

فارسی:

انگلیسی:

شماره ثبت طرح:

نشانی: تهران، پاسداران - بوستان نهم - بیمارستان لبافی نژاد - طبقه سوم
- مرکز تحقیقات چشم
تلفن: 22585952-22584733

1- مشخصات ارایه دهنده طرح

1-1- نام و نام خانوادگی مجری (مجربان):

نشانی: محل کار:

منزل:

نمابر:

تلفن:

تلفن:

پست الکترونیک:

1-2- واحد اجراکننده:

- مرکز تحقیقاتی:

دانشکده:

گروه:

محل اجرا:

مدت اجرا (ماه):

سایر سازمان های همکار:

1-3- مشخصات همکاران اصلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	رتبه علمی	نوع همکاری در طرح	امضا

1-4- بودجه درخواستی برای کل طرح (ریال):

1-5- آیا طرح پایان نامه تخصصی یا فوق تخصصی می باشد؟

2- خلاصه مشخصات طرح

2-1- عنوان طرح:

فارسی :

انگلیسی :

2-2- نوع طرح: کاربردی بنیادی بنیادی - کاربردی

2-3- خلاصه طرح :

2-3-1- هدف اصلی مطالعه:

2-3-2- خلاصه روش اجرا:

2-3-3- مصرف کنندگان این طرح چه افراد یا سازمانهایی هستند؟

2-4- بیان مسئله (Problem statement):

2-5- بررسی متون (Literature review): (در صورت لزوم از صفحات اضافی استفاده و پیوست نمایید.)

2-6- تعاریف علمی / عملی:

2-6- اهداف و فرضیات پژوهش (Objectives & Hypotheses):

2-6-1- اهداف اصلی (General objectives):

2-6-2- اهداف ویژه (Specific objectives):

2-6-3- اهداف کاربردی (Applied objectives):

2-6-4- فرضیات / سؤالات (Hypotheses / Questions):

2-7- روش ، تکنیک و نحوه اجرای مطالعه (Method of Research):

2-7-1- طراحی و روش اجرای طرح (Study design & Method):

2-7-2- نوع مطالعه (Type of study):

3-7-2-2- ابزار و روش جمع‌آوری اطلاعات (Data collection techniques):

2-7-4- جامعه مورد مطالعه :

7-2-5- روش نمونه‌گیری و محاسبه اندازه نمونه (Sampling method & Sample size calculation):

7-2-6- روش‌های تجزیه و تحلیل داده‌ها (Data analyses) :

7-2-7- جدول متغیرها (Variables table) :

مقیاس	نحوه اندازه‌گیری	تعریف علمی عملی	نوع متغیر					نقش متغیر*	عنوان متغیر
			کیفی			کمی			
			رتبه‌ای	اسمی	فاصله‌ای	نسبتی	پیوسته		

* نقش متغیر: 1. مستقل 2. وابسته 3. زمینه‌ای 4. مخدوش‌کننده (مداخله‌گر)

7-2-8- جدول مراحل اجرای طرح (GANTT) :

درصد پیشرفت کار	زمان بر حسب ماه																								مراحل اجرای طرح	
	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1		
																									بررسی منابع:	
																										جمع‌آوری Data در جراحی:
																										آنالیز آماری:

8-2- ملاحظات اخلاقی (Ethical considerations):

2-8-2- نمونه فرم رضایت نامه کتبی (در مطالعاتی که مداخله بالینی انجام می شود الزامی است):

بسمه تعالی

نظر به اینکه طرح تحقیقاتی

توسط آقای دکتر/ خانم دکتر
در حال انجام است و از آنجا که اینجانب
دارای بیماری/عارضه جسمی
می باشم؛ با اطلاع کامل از نحوه انجام طرح تحقیقاتی مذکور و با انگیزه
فراهم شدن شرایط بهبودی و سلامت خود و بیماران مشابه و کمک به گسترش سلامت جامعه به صورت داوطلبانه و آگاهانه در این طرح شرکت
می نمایم. به علاوه با علم و اطلاع از اینکه لازمه کار تحقیقاتی انجام اقدامات درمانی از قبیل تجویز دارو، اعمال تزریق و جراحی داخلی چشمی
و
به تشخیص مجری طرح مذکور (پزشک معالج) می باشد و احتمال ایجاد هر گونه عوارض وجود دارد، ضمن اعلام رضایت و براءت پزشک/پزشکان
معالج آمادگی خود را جهت انجام تحقیقات و اعمال تزریق و جراحی بر روی خویش اعلام می دارم.

تاریخ

امضاء و اثر انگشت

(بیمار یا ولی بیمار)

**2-9- محدودیت های طرح، خطاهای سیستماتیک احتمالی و راه های مقابله با آنها:
(Study limitations / systematic errors and methods of control)**

منابع (References) :

2-10-10- بودجه و هزینه‌ها (Budgeting & Expenses):

1-10-2- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آنها:

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

2-10-2- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر مؤسسات صورت می‌گیرد:

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

3-10-2- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار طرح، داخل یا خارج کشور خریداری شود:

الف- مواد غیرمصرفی (سرمایه‌ای):

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	مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع کل							

4-10-2- 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				

5-10-2- هزینه‌های متفرقه:

قیمت کل	
	هزینه تکثیر فرمها و پرسش نامه های مورد نیاز طرح
	هزینه تکثیر نشریات و کتب مورد نیاز طرح
	سایر هزینه ها (ذکر شود) ...
جمع کل	

6-10-2- جمع هزینه‌های طرح (ریال):

	جمع هزینه‌های پرسنلی (1-10-2)
	جمع هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی (2-10-2)
	جمع هزینه‌های وسایل غیرمصرفی (3-10-2) الف
	جمع هزینه‌های مواد مصرفی (3-10-4) ب
	جمع هزینه‌های مسافرت (4-10-2)
	جمع هزینه‌های متفرقه (5-10-2)
	جمع کل

7-10-2- مبلغ یا مبالغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن:

بدین وسیله صحت مطالب مندرج فوق را که در 14 صفحه و 10 بند تنظیم و تکمیل شده است تأیید می‌نمایم.

تاریخ و امضا:

نام و نام خانوادگی مجری (مجریان):

خواهشمند است این فرم پس از تکمیل، به صورت فایل Word (به روز) به نشانی اینترنتی contact@nrcms.ir و یا به صورت چاپ شده به همراه یک کپی روی فلاپی به دبیرخانه مرکز تحویل گردد.