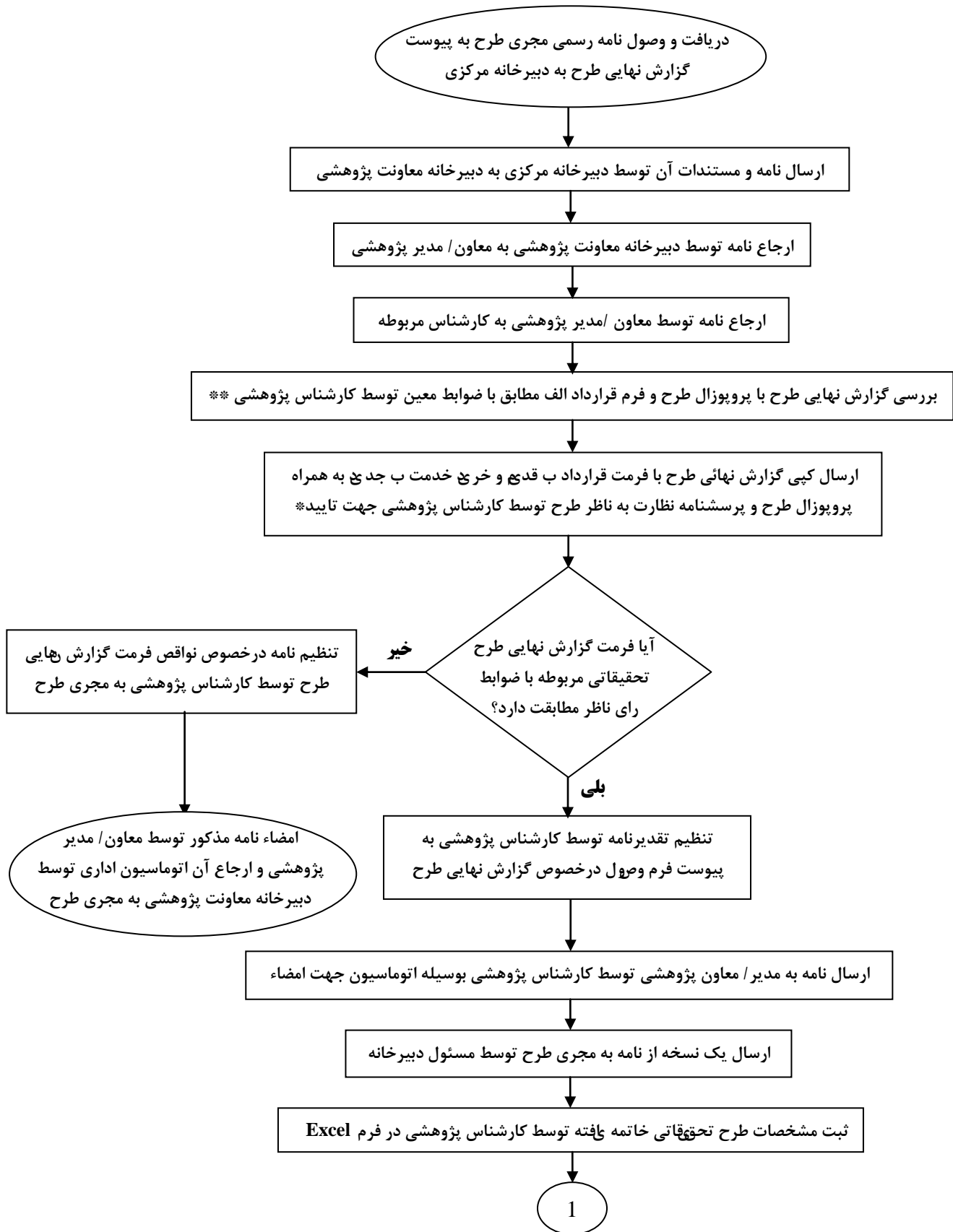
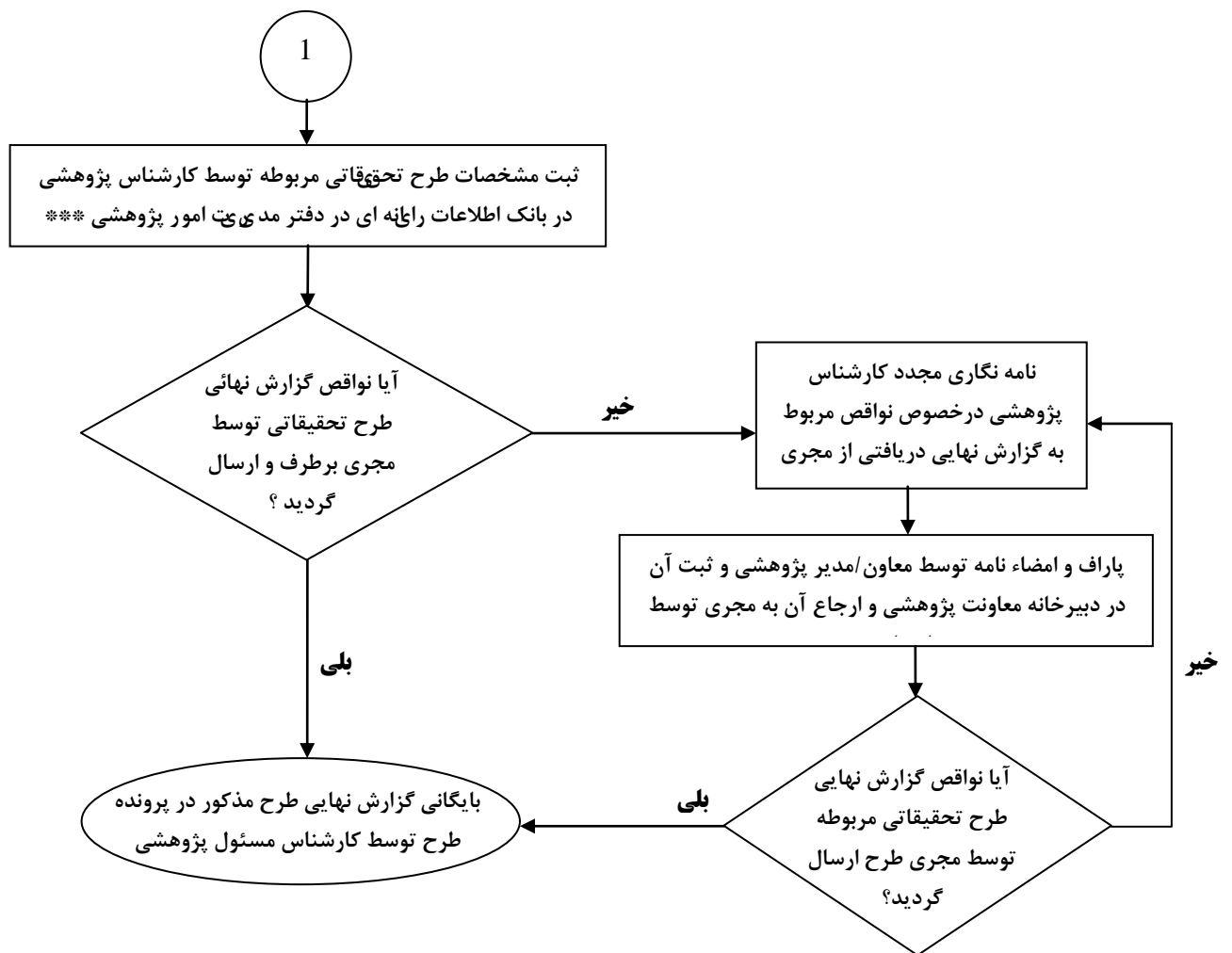


فرآیند کارشناسی گزارش نهایی طرحهای تحقیقاتی مصوب دانشگاه





** فرمت گزارش نهایی طرح مربوطه به شرح زیر می باشد:

گزارش نهایی طرح تحقیقاتی می بایست به فرمت یک مقاله قابل چاپ شامل برگه رویه حاوی عنوان و نویسندگان، چکیده به زبان فارسی و انگلیسی، مقدمه مواد و روش پژوهش، نتایج، بحث، فهرست منابع و یا بصورت یک مقاله چاپ شده در یکی از ژورنال های داخلی و خارجی معتبر باشد.

***مشخصات طرح تحقیقاتی خاتمه یافته مربوطه به شرح زیر می باشد:

شماره طرح-تاریخ پایان طرح-وضعیت اجرای طرح-گزارش نهایی طرح تحقیقاتی را که به فرمت مقاله قابل چاپ یا چاپ شده می باشد.

متوسط مدت زمان انجام فرآیند:

فرم الف: ۱ هفته، فرم ب قدیم و جدید: حداقل ۲ هفته

صاحبان فرآیند:

معاون پژوهشی
مدیر امور پژوهشی
کارشناس مسئول مدیریت پژوهشی
تأییبست
مسئول دبیرخانه

* فرم ها ضمیمه می باشد.

بِسْمِ اللَّهِ

« پرسشنامه نظارت بر پیشرفت کار پروژه های پژوهشی »

الف- عنوان طرح

- مشخصات مجری مسئول:

نام و نام خانوادگی	مؤسسه محل اشتغال	رتبه علمی	سال و اخذ مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی یا تخصصی

ناظر محترم

لطفاً پس از مطالعه گزارش پیشرفت کار و بررسی دقیق آن بر اساس طرح تحقیق اولیه، به سئوالات زیر (بطور کامل) پاسخ دهید:

۱ - مطابق با جدول گانت پیشنهادی توسط مجری محترم درصد پیشرفت پروژه را چگونه ارزیابی می کنید؟ (در صورتی که طبق جدول گانت نتایج آماده شده باشد.

۲ - دقت مجری در موارد زیر را چگونه ارزیابی می کنید؟

الف. جمع آوری، ثبت و سازماندهی اطلاعات:

ب. تجزیه و تحلیل داده ها:

ج: اجرای صحیح روش تحقیق:

۳ - نظر خود را در رابطه با توان مجری در اجرای مراحل انجام شده بیان فرمائید:

۴ - پیش بینی تحقق اهداف مورد نظر در طرح اولیه را چگونه می بینید؟

۵ - اگر پیشنهاد اصلاحی دارید، مرقوم فرمائید:

۶ - در رابطه با ادامه و یا توقف پروژه اظهار نظر فرمائید:

فرم شماره ۱

۷- نظر کلی خود و دیگر مواردی را که لازم می دانید، بیان فرمائید:

۸- با توجه به موارد فوق میزان پیشرفت کار پروژه را نسبت به کل چند درصد تأیید می فرمائید؟

نام و نام خانوادگی ناظر: تاریخ و امضاء



« پرسشنامه نظارت بر مقاله طرح های پژوهشی »

عنوان طرح:

شماره طرح:

نام و نام خانوادگی مجری طرح

۱- آیا متدولوژی مقاله حاصله با متدولوژی ذکر شده در پروپوزال طرح مطابقت دارد؟

۲- آیا حجم نمونه ذکر شده در مقاله با حجم نمونه در پروپوزال طرح یکسان است؟

۳- مجری تا چه حد با انجام طرح به اهداف کلی و اختصاصی بیان شده در پروپوزال طرح دست یافته است؟

نام و نام خانوادگی ناظر طرح امضاء
تاریخ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فارس
معاونت پژوهشی

پرسشنامه طرح پژوهشی

نام و نام خانوادگی مجری اول طرح :

نام و نام خانوادگی مجری دوم طرح :

عنوان طرح :

تاریخ ارائه طرح به معاونت پژوهشی :

نشانی: شیراز خیابان زند – ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی

صندوق پستی 71345-1978

vcrdep@sums.ac.ir

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 :

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

1- نام و نام خانوادگی مجری دوم:

2- نشانی محل کار:

تلفن محل کار :

تلفن منزل :

فاکس :

نشانی پست الکترونیک :

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

4- سازمان متبوع :

5- محل اجرای طرح :

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

سال دریافت	کشور	دانشگاه	رشته تحصیلی و تخصصی	درجه تحصیلی

قسمت دوم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

9- عنوان طرح پژوهشی و نوع طرح

الف - عنوان فارسی :

ب- عنوان انگلیسی :

ج- نوع طرح :

بنیادی کاربردی بنیادی کاربردی - کاربردی

10- 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)

11-اهداف و فرضیات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS):

الف:اهداف طرح :

۱ -هدف کلی (Goal) :

۲ -اهداف اختصاصی (Objectives) :

3- هدف کاربردی (Purpose):

ب- فرضیات یا سوالات پژوهشی :

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

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

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

د- روشهای آماری که به کار گرفته خواهد شد :

نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت نحوه انجام کار موارد مقابل بند مورد ۱ شماره 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 نمونه گیری
	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 می گیرد .
	مطالعه هم گروهی (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 مداخله ای (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 گروه های مختلف (Allocation) - نحوه کور کردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Withdrawal) - تعریف دقیق پیامد (Outcome)
	مطالعه علوم پایه (Experimental)	تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابه خارجی دارد در صورت وجود کاتالوگ آن پیوست می 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 گروه های مورد نظر - نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها - معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها - نحوه نتیجه گیری
	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی	

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)

جدول زمانی مراحل اجراء و پیشرفت کار :

زمان اجرا																طول مدت	شرح هریک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک	ردیف	
۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳				۲

لطفاً زمان های ارائه گزارش پیشرفت کار به معاونت پژوهشی را حداقل در 3 نوبت ذکر فرمایید .

قسمت سوم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

15- 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						

16- هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی :

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

18- هزینه مسافرت (در صورت لزوم) :

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

19- هزینه های دیگر :

ریال	الف - هزینه های تکثیر اوراق پرسشنامه ها
ریال	ب- هزینه تهیه نشریات و کتب مورد لزوم
	پ- سایر هزینه ها
ریال	جمع هزینه های دیگر

20- جمع هزینه های طرح :

ریال	الف- جمع هزینه های پرسنلی (ماده 15)
ریال	ب- جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده 16)
ریال	پ- جمع هزینه های وسایل (ماده 17)
ریال	ت- جمع هزینه های مسافرت (ماده 18)
ریال	ث- جمع هزینه های دیگر (ماده 19)
	جمع هزینه ها

21- 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

22- باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود :

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

24- ملاحظات 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 .

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

اینجانب / اینجانبان.....ضمن تأیید صحت مطالب مندرج در پرسشنامه و مطالعه و آگاهی کامل از متن منشور مالکیت معنوی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ، آقای / خانم را به عنوان رابط مالی جهت هزینه کرد اعتبارات طرح و یا مکاتبات با معاونت پژوهشی به عنوان نماینده معرفی می نمایم.

محل امضای مجری اول طرح : محل امضای معاون پژوهشی

محل امضای مجری دوم طرح:

فرم شماره ۳

نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی :

نظریه مشاوره آماری:



تفاهم نامه پروژه های تحقیقاتی چند مرکزی داخلی

با عنایت به ارج نهادن به انجام پروژه های تحقیقاتی چند مرکزی و اهمیت ویژه ای که اینگونه پروژه ها در ارتقاء پژوهش دارند این تفاهم نامه بین آقای/خانم..... از دانشگاه علوم پزشکی شیراز و آقای/خانم..... از دانشگاه/ مرکز تحقیقاتی در خصوص انجام پروژه تحقیقاتی با مشخصات ذیل به امضاء می رسد:

مشخصات عمومی

عنوان پروژه:

مصوب صورتجلسه شورای پژوهش مورخ

مجری یا مجریان:

محل اجراء:

مدت زمان اجراء:

مبلغ کل اعتبار:

موارد مورد تفاهم

همکاری های علمی:

سهام مشارکت مالی طرفین:

همکاری در استفاده از تجهیزات و لوازم:

حقوق و تعهدات

شرایط همکاری:

شرایط فسخ:

آقای/خانم (مجری هیئت علمی دانشگاه

همکار).....

دکتر

معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دکتر.....
معاون پژوهشی دانشگاه (همکار)

آقای/خانم (مجری هیئت علمی دانشگاه علوم
پزشکی شیراز).....

(این قرارداد در چهار نسخه تنظیم می گردد.)