

فرم شماره (1) ط: پروپوزال طرح

عنوان فارسی طرح :

عنوان انگلیسی طرح:

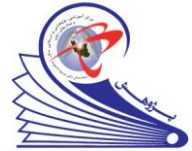
مجری طرح:

همکاران طرح :

زمان پایان طرح :

زمان شروع طرح :

محل اجرای طرح :



تحقیق در نظام سلامت (HSR):

نوع گرنت:

آیا طرح برگرفته از پایان نامه می باشد؟

مقطع پایان نامه:

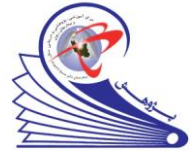
لاین تحقیقاتی:

نوع طرح:

نوع مطالعه:

مدت اجراء - روز:

ضرورت انجام تحقیق (حداکثر در ۱۵۰ کلمه):

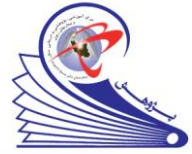


هدف کلی:

مجری و همکاران:

اسم مرکز:

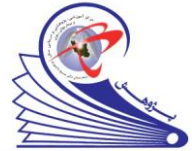
بیان مساله (حداکثر در ۵۰۰ کلمه):



تعاریف عملیاتی و مفاهیم اصلی:

بررسی متون:

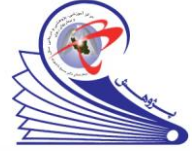
هدف کلی:



اهداف اختصاصی:

اهداف کاربردی:

فرضیات (برای تحقیقات تحلیلی یا تجربی/کارآزمایی بالینی):



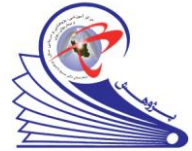
سوالات (برای تحقیقات توصیفی و تشخیصی):

روش اجرای مطالعه:

طراحی و روش اجرا:

نوع مطالعه:

روش جمع آوری اطلاعات:

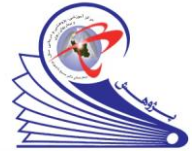


ابزار و تکنیک های جمع آوری داده:

جامعه مورد مطالعه:

روش نمونه گیری و محاسبه اندازه نمونه:

ابزار و روشهای تجزیه و تحلیل داده ها:



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

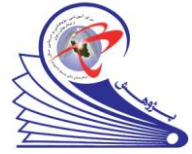
-جدول متغیرها:

متغیر:

نحوه اندازه گیری:

واحد اندازه گیری :

نوع متغیر:



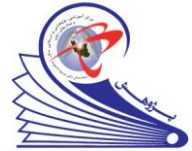
نقش متغیر :

تعریف علمی/عملی :

توضیحات:

زمانبندی و مراحل اجرا:

- شرح مختصر مرحله:



حجم فعالیت (درصد):

از تاریخ :

تا تاریخ:

ملاحظات اخلاقی:

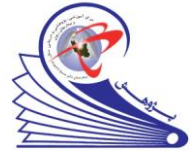
آیا اجرای طرح مغایرتی با اعتقادات ، باورها و سنتهای جامعه دارد ؟

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 و جدید ترین تکنیکهای ممکن استفاده شده است ؟



آیا از مواد ، ابزار و روشهای تهاجمی که موجب آسیب جسمی یا روحی شود استفاده می گردد ؟

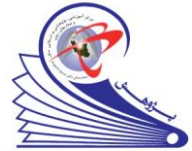
آزادی فردی داوطلبین یا بیماران رعایت شده است ؟

تجویز دارو ، دارو نما و یا مداخله از نظر اخلاقی اشکالی دارد ؟

آیا استفاده از دارونما به اطلاع بیمار خواهد رسید ؟

در رضایت نامه تنظیم شده رعایت صداقت بعمل آمده و آیا به امضای افراد خواهد رسید ؟

آیا پذیرش مسولیت جبران خسارات اجتماعی فوق الذکر در فرم رضایتنامه درج شده است ؟



آیا خساراتی که ممکن است سهوا به افراد مورد بررسی وارد گردد جبران خواهد شد؟

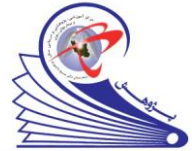
حقوق افراد صغیر و یا کسانی که قییم لازم دارند حفظ شده است؟

آیا هزینه های تحمیلی در طرح به افراد مورد بررسی پرداخت خواهد شد؟

آیا تمامی اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسی بطور محرمانه ضبط و باقی خواهد ماند؟

منابع

-پیوست ها

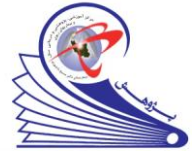


هزینه های طرح

نام و نام خانوادگی	شرکت سازنده	کشور سازنده	آیا در ایران موجود است	شرکت فروشنده ایرانی	مصرفی یا غیر مصرفی	تعداد یا مقدار	مقیاس واحد به ریال	قیمت واحد به ریال	کل مبلغ به ریال	توضیحات	ویرایش	حذف
--------------------	-------------	-------------	------------------------	---------------------	--------------------	----------------	--------------------	-------------------	-----------------	---------	--------	-----

هزینه پرسنلی

نام و نام خانوادگی	نوع فعالیت	میزان ساعات	حق الزحمه هر ساعت - ریال	کل حق الزحمه - ریال
--------------------	------------	-------------	--------------------------	---------------------

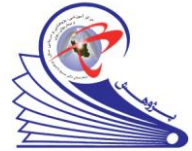


هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی

جمع به ریال	هزینه هر دفعه به ریال	تعداد کل دفعات	نوع مرکز داخل/خارج دانشگاه	نام مرکز سرویس دهنده	نوع آزمایشات و یا خدمات تخصصی
-------------	-----------------------	----------------	----------------------------------	-------------------------	----------------------------------

سایر هزینه ها

توضیحات مشروح در خصوص هزینه	مبلغ کل (ریال)	هزینه هر مورد به ریال	تعداد/مقدار	علت و لزوم درخواست	عنوان هزینه
--------------------------------	----------------	--------------------------	-------------	-----------------------	-------------



هزینه مسافرت

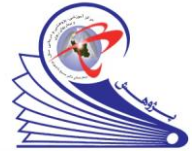
عنوان سفر	مقصد	علت و هدف سفر	نوع سفر	محدوده سفر	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	تعداد دفعات سفر	هزینه هر سفر به ریال	جمع به ریال	توضیحات	ویرایش	حذف
-----------	------	---------------	---------	------------	-----------------	-------------	-----------------	----------------------	-------------	---------	--------	-----

هزینه کتب، نشریات و کتابها

عنوان	نوع	سال انتشار	ناشر/نمایه کننده	هزینه	علت و لزوم درخواست	ویرایش	حذف
-------	-----	------------	------------------	-------	--------------------	--------	-----

جمع هزینه طرحها

جمع هزینه وسایل و مواد مورد نیاز	جمع هزینه پرسنلی	جمع هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی	جمع هزینه مسافرت	جمع هزینه نشریات و مقالات	جمع سایر هزینه ها	جمع کل اعتبار درخواست شده
----------------------------------	------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------	---------------------------



تامین بودجه از سایر منابع

محل تخصیص	نوع مرکز	داخل/خارج دانشگاه	زمان تخصیص	شرایط تخصیص	میزان اعتبار	توضیحات مشروح در خصوص اعتبار	ویرایش حذف
--------------	-------------	----------------------	---------------	----------------	-----------------	---------------------------------	---------------

اعتبار تصویب شده و قراردادهای

گزارش پیشرفت

کد طرح	از تاریخ	تا تاریخ	درصد - گزارش مرحله‌ای
--------	----------	----------	-----------------------

امضاء مجری :