



تاریخ:
شماره:
پیوست:

معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی

**فرم (۳.ت): فرم پیشنهاد طرح پژوهش در نظام
سلامت (HSR)**

عنوان طرح به فارسی:

عنوان طرح به انگلیسی (Title):

نام و نام خانوادگی مجری / مجریان (به ترتیب):

تاریخ ارائه طرح:



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	درجه تحصیلی

۱ - نام و نام خانوادگی مجری دوم:

۲ - نشانی محل کار:

تلفن محل کار:

تلفن منزل:

فاکس: تلفن همراه:



معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

نشانی پست الکترونیک

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

۴- سازمان متبوع

۵- محل اجرای طرح:

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

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه	کشور	سال دریافت

فهرست پژوهشهای قبلی و مقالات خود را مرقوم فرمائید.

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

ردیف	عنوان پژوهش های قبلی	محل چاپ، نام نشریه، شماره و تاریخ انتشار	چاپ نگردیده	در حال اجرا
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۷- مشخصات همکاران اصلی

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

پرسشنامه طرح تحقیقاتی

قسمت دوم- اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۸- عنوان طرح به فارسی:

۹- عنوان طرح به انگلیسی:

۱۰- شناخت و تحلیل مسئله (توصیف کامل موضوع، مروری بر پژوهشهای قبلی، ضرورت انجام پژوهش و موارد کاربرد نتایج باید در این قسمت به تفصیل شرح داده شود)



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۱۱- هدف اصلی:

۱۲- اهداف اختصاصی:

۱۳- هدف کاربردی:

۱۴- فرضیات یا سئوالات پژوهشی:



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۱۵- بیان روش مداخله (در این قسمت شاخصهای ارزشیابی، چگونگی اندازه گیری آنها قبل و بعد از مداخله، روش مداخله به همراه جزئیات مربوطه، حجم نمونه و روشهای آماری به کار گرفته شده باید ذکر شود)



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۱۶- فهرست منابع (References):

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



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزش، پژوهشی، درمانی ، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۱۷- پیش بینی زمان لازم برای اجرای کامل طرح:

جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار:

ردیف	شرح هر یک از فعالیتهای اجرایی طرح به تفکیک	طول مدت	زمان اجرا																		
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	

لطفاً زمان های ارائه گزارش پیشرفت کار به معاونت پژوهشی را حداقل در ۳ نوبت ذکر فرمائید.



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزشی، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

پرسشنامه طرح تحقیقاتی
قسمت سوم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

۱۹- هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل:

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

۲۰- 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 آزمایش ها و خدمات تخصصی				



معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزشی، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۲۱- فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام وسایل یا مواد	شرکت سازنده و یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	آیا در ایران موجود است	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه های وسایل و مواد							



معاونت پژوهشی پژوهشکده آموزشی، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

ملاحظات:

۲۲- هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

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

۲۳- هزینه های دیگر:

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



معاونت پژوهشی پژوهشگاه آموزشی، پژوهشی، درمانی، سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

۲۴- جمع هزینه های طرح:

ریال	جمع هزینه های پرسنلی (ماده ۱۹)
ریال	جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی (ماده ۲۰)
ریال	جمع هزینه های وسایل (ماده ۲۱)
ریال	جمع هزینه های مسافرت (ماده ۲۲)
ریال	جمع هزینه های دیگر (ماده ۲۳ تا ۲۹)
ریال	جمع هزینه ها

خیر

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

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

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

ریال

۲۶- باقیمانده هزینه های طرح که تأمین آن درخواست می شود:

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



۲۸- ملاحظات اخلاقی مربوط به طرح پژوهشی

۱- ۲۸- آیا تکمیل و اخذ فرم رضایت از افراد مورد پژوهش ضروری است؟ بلی خیر

۲- ۲۸- در صورت مثبت بودن پاسخ سؤال فوق لطفاً نمونه فرم رضایت نامه اخلاقی ضمیمه گردد.

۳- ۲۸- سایر موارد ملاحظات اخلاقی در اجرای طرح را ذکر فرمائید.

۲۹- چه مؤسسانی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد؟

۳۰- نظریه مشاور طراحی طرح پژوهشی:



بدینوسیله گواهی می نماید که نتایج حاصل از پژوهش HSR حاضر، مورد نیاز این معاونت / دستگاه می باشد.
نحوه کاربرد نتایج در معاونت / دستگاه.....

.....

مهر و امضای معاونت یا رئیس دستگاه مربوطه

اینجانب / اینجانبن..... ضمن تأیید صحت مطالب مندرج در پرسشنامه و مطالعه و آگاهی کامل از متن « منشور مالکیت معنوی پژوهشکده آموزشی، پژوهشی، درمانی سل و بیماریهای ریوی »، آقای / خانم..... را بعنوان 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