

ویرایش جدید

به نام خداوند جان و خرد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی گیلان
معاونت تحقیقات و فناوری

فرم پیش نویس طرح پژوهشی کارآزمایی بالینی (PROPOSAL)

عنوان طرح :

آیا طرح شما در راستای اولویت‌های پژوهشی دانشگاه قرار دارد؟ در صورت پاسخ مثبت عنوان اولویت وزیر مجموعه‌ی مریوطه را نام ببرید: (کتابچه‌ی اولویت‌های پژوهشی در سایت دانشگاه موجود می‌باشد).

نحوه تامین اعتبار:

معاونت پژوهشی	گرنت ویژه
کل بودجه خارج از دانشگاه	طرح مشترک خارج از دانشگاه

پژوهشگر طرف قرارداد:

تامین اعتبار از سازمان های دیگر:
مشترک **داخلي** **خارج دانشگاه**
نحوه پرداخت: تاریخ ابلاغ:
مبلغ تامین اعتبار از سوی موسسه خارج دانشگاه (ریال):...

اطلاعات پایه		
کد ملی:	پست الکترونیکی:	پژوهشگر طرف قرارداد:
	تلفن تماس:	مدت زمان اجرای طرح (ماه):
اگر طرح پیشنهادی پایان نامه است مقطع آنرا ذکر کنید (کارشناسی/ کارشناسی ارشد/ دکترا حرفه ای ...):		
پایان نامه با سقف اعتباری بالاتر		پایان نامه با سقف اعتباری بالاتر

جدول تفکیکی بودجه طرح		
مبلغ درخواستی از معاونت پژوهشی (ریال)	مبلغ کل (ریال)	نوع هزینه
		برداخت حق الزحمه نیروی انسانی
		خدمات تخصصی و آزمایش ها
		خرید دستگاه و تجهیزات غیرصرفی
		خرید لوازم و مواد مصرفی
		مسافرت
		سایر هزینه ها
		جمع

نام، نحوه و میزان مشارکت مراکز تحقیقات، سایر مراکز همکار، کمیته تحقیقات دانشجویی		
مشارکت مالی (ریال)	نحوه همکاری با طرح	نام مرکز تحقیقاتی، گروه یا سازمان همکار
جمع مشارکت تعهد شده مراکز همکار:		

همکاران طرح:

نام و نام خانوادگی	تخصص/دانشجو (رشته/مقطع)	محل کار	پست الکترونیکی	کد ملی

عنوان پژوهش:

عنوان پژوهش به انگلیسی:

خلاصه پژوهش:

ضرورت و اهداف کاربردی طرح:

خلاصه روش اجرا:

کلمات کلیدی:

P (Population/Patient):	
I (Intervention/Indicator):	
C (Comparator/Control):	
O (Outcome):	

Number Needed to Harm (NNH):

Number Needed to Treat (NNT):

نوع طرح:			
<input type="checkbox"/> جامعه نگر (HSR)	<input type="checkbox"/> کاربردی	<input type="checkbox"/> بنیادی	
<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> توسعه ای		

۱- بیان مساله (اشاره به مشکل و نیاز جامعه یا جامعه مخاطب): (در صورت نیاز می توانید از صفحات اختلاف استفاده نمایید.
برای ارزیابی بهتر ۳ مستند علمی معتبر و مرتبط با موضوع طرحضمیمه شود)

۲- ضرورت اجرای طرح:

۴- سابقه طرح و بررسی متون: (با مرور متون به میزان نوآوری (با ذکر کارهای مشابه در صورت وجود و ضرورت تکرار) و رابطه (احتمالی) با پیامدهای بیمار (مرگ و میر و ناتوانی) اشاره نمایید.)

۵- فهرست منابع مورد استفاده: (به ترتیب ورود در متن و بر اساس شیوه رفنسنس نویسی و تکویر درج گردد.)

۶- اهداف کلی طرح:

۷- اهداف ویژه طرح :

۸- اهداف کاربردی طرح:

۹- مخاطبین طرح: (مخاطب به فرد، گروه، سازمان یا نهادی اطلاق می‌گردد که بتواند از نتایج طرح به طور مستقیم استفاده کند.)

ارائه دهنده خدمت (پزشک، پرستار، ماما و ...)

بیماران و مردم

صنایع و شرکت‌ها

مدیران بیمارستان و دانشگاه

مدیران و سیاستگذاران سلامت (مانند ستاد وزارت بهداشت)

اگر مخاطب مسئولین و مدیران هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

اگر مخاطب ارائه دهنده خدمت هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

اگر مخاطب عامه مردم و بیماران هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

اگر مخاطب شرکت‌ها و صنایع هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

اگر مخاطب سایر نهادها هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

روش به کارگیری و تبادل دانش (* روش به کارگیری و تبادل دانش می‌تواند چند مورد از موارد لیست بازشو باشد. علاوه بر موارد بالا "ارائه نتایج طرح در قالب گزارش ترجمان دانش به دانشگاه" الزامی است .).

ارائه در کنفرانس‌ها و سمینار‌های خارجی

ارائه در کنفرانس‌ها و سمینار‌های داخلی

ارائه یافته‌های پژوهش به خبرنگاران رسانه‌ها و یا شرکت در مصاحبه‌ها

ارسال خلاصه یا گزارش کامل طرح یا مقاله حاصل از آن برای استفاده کنندگان بالقوه آن

انتشار مقاله در مجله‌های علمی پژوهشی خارجی

انتشار مقاله در مجله‌های علمی پژوهشی داخلی

انتشار نتایج پژوهش در نشریات غیر علمی (نظیر مجله‌ها یا روزنامه‌های مورد علاقه عموم)

انتشار یافته‌ها در خبرنامه‌ها و بولتن‌ها (نظیر نشریات درون سازمانی که خبرهای علمی و غیر علمی مرتبط با آن سازمان را منتشر می‌کند).

انجام اقدامات لازم برای تجاري سازی یافته‌ها (ثبت پتنت، عقد قرارداد با صنعت و ...)

تشکیل جلسه با استفاده کنندگان بالقوه برای معرفی نتایج پژوهش

تئیه و ارسال نتایج با زبان مناسب مخاطبین (نظیر نوشه‌های ساده برای بیماران و یا مردم، گزارش‌های کوتاه برای مدیران و مسئولین)

قرار دادن متن کامل گزارش یا خلاصه‌ای از آن در وب سایت به منظور دسترسی استفاده کنندگان بالقوه به آن

مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه به آن)

مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه در هنگام اجرای پژوهش

مشارکت یا همفکری با گروه مخاطب و استفاده کنندگان بالقوه در هنگام انتخاب موضوع با طراحی پروپوزال

توضیح روش‌های مورد نظر شما برای به کارگیری نتایج

۱۰- فرضیات یا سوالات پژوهش (پاتوجه به هدف طرح):

نوع پژوهش:

کارازمایی بالینی و کارازمایی نیمه تجربی	(Ecological)
تجربی (Experimental)	(Case report & Case series)
ارزیابی آزمون های تشخیصی (Diagnostic test evaluation)	مقطعی - توصیفی (Cross sectional)
کیفی (Qualitative)	مقطعی - تحلیلی (Cross sectional)
روش های متفرقه	مورد شاهدی (Case Control)
سایر انواع مطالعه با ذکر نوع :	همگروهی (Cohort)
	کارازمایی بالینی تصادفی

۱۱- روش اجرا : (پاتوجه به توضیحات راهنمای تکمیل فرم و جدول-۱ از جزو دستورالعمل اجرایی طرح پژوهشی، موارد لازم برای هر نوع مطالعه را در این قسمت شرح دهید).

طرح مطالعه (یک مورد انتخاب شود):

موازی Cluster متقاطع Parallel عاملی Factorial خوشه‌ای Crossover سایر طرح های مطالعه با ذکر نوع:

گروه کنترل (دارونما، بدون دارونما):

نوع مداخله (با ذکر جزئیات کامل) در گروه (های) مداخله:

مشخصات آزمودنی‌ها و معیارهای ورود، عدم ورود و خروج

بستر اجرای مطالعه و مکان‌های جمع آوری اطلاعات:

**نحوه اطلاع رسانی برای ورود افراد به طرح:
کد بیماری یا وضعیت مطالعه در ICD-10:**

(<http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2010/en>)

: ICD10 توصیف کد بیماری یا وضعیت مورد مطالعه در

پیامدهای قابل اندازه گیری اولیه و ثانویه، نحوه اندازه گیری و مقاطع زمانی اندازه گیری:

نوع تصادفی سازی، جزئیات هر گونه محدودیت (مانند بلوک کردن و اندازه بلوک):

روش مورد استفاده برای تولید توالی تخصیص تصادفی با ذکر نام نرم افزار یا سایت مورد استفاده:

روش پنهان سازی تخصیص Allocation Concealment

توضیح کامل کورسازی:

۱- یک سوکور ۲- دو سوکور ۳- سه سوکور
کورسازی (افراد تحت مطالعه ارزیابان تحلیلگران تخصیص دهدۀ نمونه به گروه‌ها)

جمعیت مورد مطالعه و روش نمونه گیری:

نحوه تحلیل داده‌ها: (روش‌های آماری)

۱۲- روش و مبنای محاسبه حجم نمونه و تعداد آن: (براساس فرمول‌های آماری یا نرم‌افزار)

۱۳- ملاحظات اخلاقی: (تنظیم نمونه فرم رضایت نامه آگاهانه برای طرح های کارآزمایی بالینی و طرح های تحقیقاتی که آزمودنی انسانی دارند ضروری است. برای طراحی این فرم از کدهای ۳۱ گانه اخلاق در تحقیق مندرج در دستورالعمل اجرایی پیش نویس طرح پژوهشی و موارد مورد نیاز برای یک رضایت نامه آگاهانه واقع در سایت دانشگاه علوم پزشکی گیلان /معاونت تحقیقات و فناوری استفاده فرمائید).

راه حل مشکلات اخلاقی:

آیا طرح رضایت‌نامه اخلاقی دارد*

بله خیر

*

□ اینجانب متعهد میشوم تا قبل از اخذ مصوبه و تاییدیه کمیته اخلاق دانشگاه طرح خود را شروع ننموده ام و چنانچه طرح اینجانب نیاز به اخذ رضایت آگاهانه داشته باشد متعهد می‌گردم هنگام ارایه اولین گزارش. نسبت به ارسال ۱۰ درصد از فرم رضایت‌نامه تکمیل شده از بیماران به همراه شماره تماس و نام بیماران مورد مطالعه را ارسال نماییم در صورت اعلام خاتمه، طرح/پایان نامه شما به دانشکده یا مرکز مربوطه ارسال شده و از حالت قابل ویرایش خارج می‌شود

۱۴- محدودیت‌های اجرایی طرح و روش کاهش آن‌ها: (راه حل برای پیشگیری از عدم تمکین، تقاطع، مداخله‌های همراه، عدم پیگیری)

١٥ - جدول متغيرها:

۱۶ - چارچوب گانت:

تہجی:

۱. زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم جزو زمان اجرای طرح محسوب نمی شود.
 ۲. دریافت گزارشها با توجه به چارچوب گانت مصوب صورت می پذیرد. بنابر این لازم است مجری طرح زمان ارائه گزارش های طرح را در این جدول مشخص نماید.
 ۳. زمان شروع طرح بعد از تصویب آن، با هماهنگی مدیر اجرایی طرح و حوزه مدیریت امور پژوهشی و از هنگام تامین اعتبار در نظر گرفته می شود.

اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

۱۷- هزینه‌ی پرسنلی باذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه‌ی آن‌ها:

ش. ۱	نام فرد	جمع (ریال)	میزان حق التحقیق به ازای هر ساعت	میزان فعالیت (ساعت)	میزان حق التحقیق به ازای هر ساعت	نوع فعالیت	رتبه علمی	.
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
جمع هزینه‌های پرسنلی: (به عدد)								ریال (به حروف)

۱۰٪ حق الزحمه‌ی پرسنلی مشمول مالیات می‌باشد که می‌بایست در هنگام پرداخت به افراد ذی نفع کسر شود.

۱۸- هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی که توسط دانشگاه و یا دیگر موسسات صورت می‌گیرد:

موضع آزمایش یا خدمات تخصصی	نوع آزمایش (دستگاه، دستگاه و مواد و مواد)	مرکزرسویس دهنده	تعداد کل دفعات آزمایش	هزینه برای هر دفعه آزمایش	جمع (ریال)
جمع هزینه‌های آزمایشها: (به عدد)					ریال (به حروف)

۱۹- فهرست وسایل غیر مصرفی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام دستگاه	مصرفی غیرمصرفی (لیتر، لیتر)	مقیاس (میلی گرم، گرم، کیلوگرم، میلی لیتر)	شرکت سازنده	کشور	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه‌های وسایل: (به عدد)					ریال (به حروف)			

۲۰- مواد و وسایل مصرفی:

نام مواد مصرفی	شرکت سازنده	کشور	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد	قیمت واحد	قیمت کل
جمع هزینه های مواد مصرفی:(به عدد)			(به حروف) ریال			

۲۱- هزینه های مسافرت :

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	هزینه هر بار سفر	علت سفر	هزینه به ریال
جمع هزینه های مسافرت: (به عدد)			(به حروف) ریال			

۲۲- هزینه های دیگر:

عنوان هزینه	مبلغ هزینه
هزینه های تکثیر اوراق	ریال
سایر موارد	ریال
جمع هزینه های دیگر	ریال

✓ تایید می کنم شفافیت (transparency)، آداب (ethics) و رفتار جوانمردانه (fairness) در پیشنهاد این پژوهش رعایت شده است.

✓ تایید می کنم تمامی مجریان متن را مطالعه، نقد و نسخه نهایی را تایید کرده اند.

✓ تایید می کنم نام همه افرادی که به نوعی در ایده، تهییه طرح پیشنهادی و اجرای آن در آینده دخالت داشته اند (هیات علمی یا دانشجو) ذکر شده است.

ضمایم:

✓ تایید می کنم اگر پرسشنامه محصول پژوهش نیست، نسخه اولیه آن ضمیمه شده است.

✓ تایید می کنم فرم اخلاق تکمیل و ضمیمه است.

✓ تایید می کنم در صورت وجود آزمودنی انسانی و نیاز، فرم رضایت آگاهانه به زبان آزمودنی تکمیل و ضمیمه شده است.

نام و نام خانوادگی و امضا پژوهشگر طرف قرارداد

(امضا به منزله تایید محتوا، تایید موارد فوق و پذیرش مسؤولیت قانونی آن است)