**عنوان طرح پژوهشی :**

**Title :**

### مشخصات کلی طرح و چکیده

### 

##### هسته پژوهشی

سایر

##### حیطه

##### اولویت

##### عنوان فارسی

##### عنوان انگلیسی

##### لاین تحقیقاتی

##### کلید واژه

##### نوع طرح

##### نوع مطالعه

##### طرح محصول پایان نامه است؟

##### خلاصه ضرورت اجرای طرح

##### خلاصه روش اجرا و شیوه های تحلیل

##### اهداف کلی , اختصاصی و کاربردی

##### سوالات پژوهشی و فرضیات

##### فهرست منابع مورد استفاده

##### تعریف واژه ها

##### مقدمه-بیان مساله

##### بررسی متون

### مجریان و همکاران

### 

| **نام مجری/همکار** | **نام خانوادگی مجری/همکار** | **کدملی** | **محل کار** | **تخصص** | **پست الکترونیک** | **نوع همکاری در این طرح** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### جدول زمان بندی اجرای طرح

### 

| ردیف | مراحل اجرايی | زمان کل |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ۱ | تهیه پروپوزال و اخذ کد اخلاق |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
| ۲ | اجرای مرحله 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
| ۳ | اجرای مرحله 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
| ۴ | مصاحبه کیفی با بیماران |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
| ۵ | بررسی اثر بخشی پروتکل |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |
| ۶ | نتیجه گیری و تهیه گزارش نهای |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ۲۴ | ۲۳ | ۲۲ | ۲۱ | ۲۰ | ۱۹ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۹ | ۸ | ۷ | ۶ | ۵ | ۴ | ۳ | ۲ | ۱ | |

کل مدت زمان اجرا :

### روش اجرا

### 

##### روش اجرا

##### مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری

##### روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن

##### محدودیتهای اجرایی طرح و روش کاهش آنها

##### آیا پژوهش دارای آزمایش تخصصی و یا تکنیک اختصاصی می باشد؟

### ترجمان دانش

### 

##### اگر مخاطب مسئولین و مدیران هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

##### اگر مخاطب ارائه دهندگان خدمت هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

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

##### اگر مخاطب شرکت ها و صنایع هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

##### اگر مخاطب سایر نهادها هستند توضیحات لازم را قید بفرمائید

##### روش اطلاع رسانی و تبادل دانش

##### توضیح روش های مورد نظر شما برای به کارگیری نتایج

##### ذینفع اول (فرد/سازمان)

##### نمره اهمیت ذینفع اول (از یک تا پنج)

##### نمره قدرت ذینفع اول (از یک تا پنج)

##### ذینفع دوم (فرد/سازمان)

##### نمره اهمیت ذینفع دوم (از یک تا پنج)

##### نمره قدرت ذینفع دوم (از یک تا پنج)

##### ذینفع سوم (فرد/سازمان)

##### نمره اهمیت ذینفع سوم (از یک تا پنج)

##### نمره قدرت ذینفع سوم (از یک تا پنج)

##### ذینفع چهارم (فرد/سازمان)

##### نمره اهمیت ذینفع چهارم (از یک تا پنج)

##### نمره قدرت ذینفع چهارم (از یک تا پنج)

### متغیرهای طرح

### 

| **عنوان متغیر** | **نقش متغیر** | **نوع متغیر** | **تعریف علمی** | **نحوه اندازه گیری** | **مقیاس** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### هزینه پرسنلی

### 

| **نام مجری/همکار** | **عنوان فعالیت** | **مجموع ساعات** | **مرتبه علمی** | **حق الزحمه در ساعت (ریال)** | **جمع** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **مجموع کل** |  | | | | |

### هزینه مسافرت

### 

| **مقصد** | **نوع وسیله** | **هزینه هر بار سفر (ریال)** | **دفعات مسافرت در مدت اجرای طرح** | **تعداد افراد** | **علت سفر** | **جمع** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **مجموع کل** |  | | | | | |

### هزینه های دیگر

### 

### هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی

### 

### هزینه وسایل و مواد خریداری شده

### 

### تامین اعتبار از سازمان های دیگر

### 

### ملاحظات اخلاقی

### 

##### راه حل مشکلات اخلاقی

##### آیا طرح رضایتنامه اخلاقی دارد

### فرم رضایت نامه

### 

##### ۱) من می دانم که اهداف این پژوهش عبارتند از :

##### ۲.من می دانم شرکت من در این پژوهش کاملا داوطلبانه است و مجبور به شرکت در این پژوهش نیستم به من اطمینان داده شد که اگر حاضر به شرکت در این پژوهش نباشم، از مراقبت های معمول تشخیصی و درمانی محروم نخواهم شد و رابطه درمانی من بامرکز درمانی و پرشک معالج دچار اشکال نشود

##### ۳.من می دانم که حتی پس از موافقت با شرکت در پژوهش می توانم هر وقت که بخواهم، پس از اطلاع به مجری، از پژوهش خارج شوم و خروج من از پژوهش باعث محرومیت از دریافت خدمات درمانی معمول برای من نخواهد شد.

##### ۴.نحوه ی همکاری اینجانب در این پژوهش به این صورت است:

##### ۵.منافع احتمالی شرکت اینجانب در این مطالعه به شرح زیر است:

##### ۶.آسیب ها و عوارض احتمالی شرکت در این مطالعه به این شرح است:

##### ۷.در صورت عدم تمایل به شرکت در مطالعه روش معمول درمانی برای من ارائه خواهد شد که منافع و عوارض آن به این شرح است:

##### ۸.من می دانم که دست اندرکاران این پژوهش، کلیه اطلاعات مربوط به من را نزد خود به صورت محرمانه نگه داشته و فقط اجازه دارند فقط نتایج کلی و گروهی این پژوهش را بدون ذکر نام و مشخصات اینجانب منتشر کنند.

##### ۹.می دانم که کمیته اخلاق در پژوهش با هدف نظارت بر رعایت حقوق اینجانب می تواند به اطلاعات من دسترسی داشته باشید

##### ۱۰.من می دانم که هیچ یک از هزینه های انجام مداخلات پژوهشی به شرح ذیل بر عهده من نخواهد بود.

##### ۱۱ مشخصات فردی که جهت پاسخگویی به اینجانب معرفی شد و به من گفته شد تا هر وقت مشکلی یا سوالی در رابطه با شرکت در پژوهش مذکور پیش آمد با ایشان در میان بگذارم و راهنمایی بخواهم. نام و آدرس و شماره تلفن ثابت و همراه ایشان به شرح زیر به من ارائه شد.:

##### نام و نام خانوادگی

##### آدرس:

##### تلفن ثابت

##### تلفن همراه:

##### ۱۲.من می دانم که اگر در حین و بعد از انجام پژوهش هر مشکلی اعم از جسمی و روحی به علت شرکت در این پژوهش برای من پیش آمد درمان عوارض آن و غرامت مربوطه بر عهده مجری خواهد بود.

##### ۱۳.من می دانم اگر اشکال یا اعتراضی نسبت به دست اندرکاران یا روند پژوهش دارم میتوانم با کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی ایران به آدرس : تهران،دانشگاه علوم پزشکی ایران ، بزرگراه شهید همت غرب بین تقاطع شیخ فضل الله و شهید چمران ستاد مرکزی طبقه ۵ معاونت تحقیقات و فناوری با شماره ۸۶۷۰۲۵۳۰ تماس گرفته و مشکل خود را به صورت شفاهی یا کتبی مطرح نماییم.

##### ۱۴.این فرم اطلاعات و رضایت آگاهانه در دو نسخه تهیه شده و پس از امضا یک نسخه در اختیار من و نسخه دیگر در اختیار مجری قرار خواهد گرفت.

### ضمایم

### 

### مجموع کل هزینه ها

### 

| هزینه | مجموع (ریال) |
| --- | --- |
| مجموع هزینه های پرسنلی |  |
| هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی |  |
| فهرست وسایل و مواد خریداری شده |  |
| هزینه مسافرت |  |
| هزینه های دیگر |  |
| اعتبار از سایر سازمان ها |  |
| **مجموع کل هزینه ها** |  |
| بودجه تامین شده توسط بخش همکار داخلی (مرکز دوم) |  |
| **کسر مبلغ اعتبار اختصاص یافته از سایر سازمان ها** |  |
| **بودجه مورد نیاز (مجموع کل بدون اعتبار خارج از دانشگاه)** |  |

### ضمایم

### 

### برای نمایش یا عدم نمایش کلیک نمایید.

### مجموع کل هزینه ها

### 

### برای نمایش یا عدم نمایش کلیک نمایید.

| هزینه | مجموع (ریال) |
| --- | --- |
| مجموع هزینه های پرسنلی |  |
| هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی |  |
| فهرست وسایل و مواد خریداری شده |  |
| هزینه مسافرت |  |
| هزینه های دیگر |  |
| اعتبار از سایر سازمان ها |  |
| **مجموع کل هزینه ها** |  |
| بودجه تامین شده توسط بخش همکار داخلی (مرکز دوم) |  |
| **کسر مبلغ اعتبار اختصاص یافته از سایر سازمان ها** |  |
| **بودجه مورد نیاز (مجموع کل بدون اعتبار خارج از دانشگاه)** |  |