

**دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي و درماني شهيد بهشتي**  
**عنوان**

**(کد پژوهان: 000)**

**شناسنامه طرح**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Title | **................** | | | |
| لاین تحقیقاتی |  | | | |
| نوع طرح | **پژوهشی/ فناورانه** | | | |
| نوع مطالعه |  | | | |
| طرح مرتبط با کرونا | **بلی/ خیر** | | | |
| طرح/پایان نامه | **طرح برگرفته از پايان نامه** | | | |
| نوع گرنت | **هیچکدام** | | | |
| آیا طرح برگرفته از نظام ثبت می باشد؟ | | |  | |
| عنوان برنامه ثبت | | |  | |
| آیا طرح برگرفته از پایان‌نامه می باشد؟ | | |  | |
| آیا پایان نامه دارای کد اخلاق است؟ | | | **بله/خیر** | |
| کد اخلاق پایان نامه مصوب را بطور دقیق وارد نمایید | | | |  |
| مقطع پایان نامه | | | **فوق لیسانس، دکتری** | |
| محل اجرای پایان نامه | | | ساير مراکز | |
| عنوان مرکز آموزشی | | | **دانشکده بهداشت و ایمنی** | |
| گروه آموزشی | **.....** | | | |
| مدت اجراء - روز |  | | | |
| مدت زمان کل طرح - به ماه: | |  | | |

**خلاصه طرح:**

**هدف کلی:**

**ضرورت انجام تحقیق:**

**کلمات کلیدی:**

**مجري / همکاران**

| **نام و نام‌خانوادگی** | **سمت در طرح** | **نوع همکاری** | **مرتبه علمی** | **درجه‌تحصیلی** | **رشته تخصصی** | **پست الکترونیک** | **مقطع در حال تحصیل** | **رشته در حال تحصیل** | **شماره دانشجویی** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | پژوهشگر غ-ه-ع |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**دانشکده/مرکز مربوطه**

| **دانشکده/مرکز** | **نوع ارتباط با مرکز** | **نحوه همکاری** | **توضیحات** |
| --- | --- | --- | --- |
| [*دانشکده بهداشت و ايمني(11)*](http://research.sbmu.ac.ir/webreport/view.action?webreport_code=19000&masterCode=66000002) | مرکز اصلی |  |  |

**متون پيشنهاد**

**بیان مساله:**

[**تعاریف عملیاتی مفاهیم اصلی**](http://research.sbmu.ac.ir/webdocument/load.action?webdocument_code=66000000&masterCode=66015643)**:**

**بررسی متون:**

[**اهداف اختصاصی**](http://research.sbmu.ac.ir/webdocument/load.action?webdocument_code=66000000&masterCode=66015643)**:**

[**اهداف کاربردی**](http://research.sbmu.ac.ir/webdocument/load.action?webdocument_code=66000000&masterCode=66015643)**:**

**فرضیات:**

**سوالات:**

[**روش اجرای مطالعه**](http://research.sbmu.ac.ir/webdocument/load.action?webdocument_code=66000000&masterCode=66015643) **(روش کار، جمع­آوری اطلاعات، ابزار، جامعه مورد مطالعه، روش اندازه­گیری، محاسبه تعداد نمونه، آزمون­های آماری):**

**جدول متغيرها**

| **عنوان متغیر** | **نحوه و ابزار اندازه گیری** | **واحد اندازه گیری** | **نوع متغیر** | **توضیحات** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**زمانبندي و مراحل اجرا**

| **شرح مختصر مرحله** | **حجم فعالیت (درصد)** | **مدت زمان اجرا به ماه** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ملاحظات اخلاقي طرح برگرفته از پایان نامه**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **موارد اخلاقي** | **پاسخ ملاحظه اخلاقي** | **توضيحات** |
| 1 | آیا موضوع پایان نامه طرح پژوهشی شده است؟ ............بودجه طرح ........... |  |  |
| 2 | آیا موضوع پایان نامه حامی مالی یا معنوی خارج از دانشگاه دارد؟ |  |  |
| 3 | برای انجام آزمایش های مختص طرح بودجه لازم از چه محلی تامین می شود؟ |  |  |
| 4 | آیا برای آزمایش های مختص طرح هزینه ای از بیمار دریافت می شود؟ |  |  |
| 5 | آیا مشوق هایی برای شرکت کنندگان در طرح پیش بینی شده است؟ |  |  |
| 6 | آیا پیش بینی درمان و یا جبران خسارت افراد آسیب دیده در پژوهش شده است؟ |  |  |
| 7 | آیا بیماران با انجام این طرح از دریافت درمان اصولی محروم می شوند؟ |  |  |
| 8 | درانتخاب آزمودنی تهدید، اغوا، اطلاعات نادرست و یا اجباربکار رفته است؟ |  |  |
| 9 | فرم رضایت نامه آگاهانه که در آن اطلاعات کامل طرح جهت توضیح به بیمار است پیوست شود. |  |  |
| 10 | آیا دانشجو، اساتید راهنما و مشاور در انجام این طرح منافع یا تعارض منافعی دارند؟ موارد مثبت را توضیح دهید؟ |  |  |
| 11 | درانجام این پروژه آیا سازمانها یا دانشگاه های دیگری مشارکت دارند؟ نام ببرید. |  |  |
| 12 | آيا اجراي طرح مغايرتي با اعتقادات باورها و سنتهاي جامعه دارد؟ |  |  |
| 13 | در بازنگري منابع و استفاده از مقالاتي كه در فهرست منابع ذكر گرديده رعايت صداقت وامانت شده است؟ |  |  |
| 14 | ‌آيا در طراحي پروژه از منابع مشكوك و فاقد اعتبار استفاده شده است؟ |  |  |
| 15 | آيا از مناسبترين روش تحقيق و جديدترين تكنيك هاي ممكن استفاده شده است؟ |  |  |
| 16 | آيا تمامي اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسي بطور محرمانه ضبط وباقي خواهد ماند؟ |  |  |

**ملاحظات اخلاقي طرح تحقیقاتی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **موارد اخلاقي** | **پاسخ ملاحظه اخلاقي** | **توضيحات** |
| 1 | آیا اجرای طرح مغایرتی با اعتقادات ، باورها و سنتهای جامعه دارد ؟ |  |  |
| 2 | در طرح پیشنهادی ، پرسشنامه ها و یا فرمهای اطلاعاتی مطالب موهن و زننده بکار برده شده است ؟ |  |  |
| 3 | در بازنگری منابع و استفاده از مقالاتی که در فهرست منابع ذکر گردیده رعایت صداقت و امانت شده است؟ |  |  |
| 4 | آیا در طراحی طرح از منابع مشکوک و فاقد اعتبار استفاده گردیده است؟ |  |  |
| 5 | آیا از مناسبترین روش تحقیق وجدید ترین تکنیکهای ممکن استفاده شده است ؟ |  |  |
| 6 | آیا از مواد ، ابزار و روشهای تهاجمی که موجب آسیب جسمی یا روحی شود استفاده می گردد ؟ |  |  |
| 7 | آزادی فردی داوطلبین یا بیماران رعایت شده است ؟ |  |  |
| 8 | تجویز دارو ،دارو نما و یا مداخله از نظر اخلاقی اشکالی دارد ؟ |  |  |
| 9 | آیا استفاده از دارونما به اطلاع بیمار خواهد رسید ؟ |  |  |
| 10 | در رضایت نامه تنظیم شده رعایت صداقت بعمل آمده و آیا به امضای افراد خواهد رسید؟ |  |  |
| 11 | آیا پذیرش مسولیت جبران خسارات اجتماعی فوق الذکر در فرم رضایتنامه درج شده است ؟ |  |  |
| 12 | آیا خساراتی که ممکن است سهوا به افراد مورد بررسی وارد گردد جبران خواهد شد ؟ |  |  |
| 13 | حقوق افراد صغیر و یا کسانیکه قیم لازم دارند حفظ شده است؟ |  |  |
| 14 | آیا هزینه های تحمیلی در طرح به افراد مورد بررسی پرداخت خواهد شد؟ |  |  |
| 15 | آیا تمامی اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسی بطور محرمانه ضبط و باقی خواهد ماند ؟ |  |  |

**منابع**

**هزينه وسايل و مواد مورد نياز**

| **نام دستگاه/مواد** | **شرکت سازنده** | **کشور سازنده** | **آیا در ایران موجود است** | **شرکت فروشنده ایرانی** | **مصرفی یا غیر مصرفی** | **تعداد یا مقدار** | **مقیاس** | **کل مبلغ به ریال** | **توضیحات** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**جمع کل : 00,000,000**

**هزینه پرسنلی**

| **نام و نام‌خانوادگی** | **نوع فعالیت** | **میزان ساعات** | **کل حق‌الزحمه به ریال** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**جمع کل : 00,000,000**

**هزينه خرید خدمات**

| **نوع آزمایشات/خدمات تخصصی** | **نام مرکز سرویس دهنده** | **نوع مرکز** | **داخل/خارج دانشگاه** | **تعداد کل دفعات** | **کل هزینه به ریال** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**جمع کل : 00,000,000**

**کل اعتبار درخواست شده**

| **جمع هزینه وسایل و مواد مورد نیاز** | **جمع هزینه پرسنلی** | **جمع هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی** | **جمع کل اعتبار درخواست شده** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |