



بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهرورد
معاونت آموزشی

پروپوزال پایان نامه دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

استاد/اساتید راهنمای:

استاد/اساتید مشاور:

سازمان متبوع: دانشگاه علوم پزشکی شهرورد

عنوان طرح:

تاریخ پیشنهاد:

نشانی: شهرورد - میدان هفتم تیر - ساختمان مرکزی

نشانی: شهرورد میدان هفتم تیر - ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شهرورد - معاونت آموزشی
تلفن: ۰۲۶۳-۳۳۹۱۸۵۰



قسمت دوم - خلاصه مشخصات طرح

عنوان طرح:

مدیر اجرایی طرح :

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی طرح:

خلاصه روش اجرای طرح:

خلاصه هزینه ها

هزینه پرسنلی	ریال	هزینه مسافرت	ریال
هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی	ریال	هزینه های دیگر	ریال
هزینه مواد و وسائل مصرفی	ریال	جمع کل	ریال
هزینه وسائل غیر مصرفی	ریال		ریال



قسمت سوم - اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی طرح

توجه: چنانچه طرح دهنده بیش از یک نفر باشد لازم است هر کدام از ایشان بطور جداگانه این قسمت را تکمیل نمایند.

۱. نام و نام خانوادگی طرح دهنده:
 ۲. رتبه علمی: دانشجوی مقطع دکتری تخصصی بهداشت باروری دانشگاه علوم پزشکی شاهروود
 ۳. محل خدمت: دانشگاه علوم پزشکی شاهروود
 ۴. نشانی محل خدمت: شاهروود - میدان هفتم تیر - ساختمان مرکزی
 ۵. تلفن محل خدمت:
 ۶. نشانی پست الکترونیک:
 ۷. نشانی یا تلفن برای دسترسی سریع و پیامهای فوری:
۸. در صورتیکه طرح دهنده دارای سمت‌های اجرایی در داخل یا خارج محیط دانشگاه می‌باشد جدول زیر را تکمیل نماید.

عنوان سمت	نشانی محل کار	تاریخ شروع فعالیت در این سمت	تلفن محل کار

۹. درجات علمی و سوابق تحصیلی طرح دهنده به ترتیب از لیسانس به بعد ذکر گردد.

درجه تحصیلی	رشته تحصیلی و تخصصی	دانشگاه یا محل تحصیل	کشور	سال دریافت

۱۰. آیا تاکنون دوره های روشن تحقیق را گذرانده اند؟ خیر در صورت پاسخ مثبت، جدول زیر را تکمیل نمایی

سطح دوره و نوع آموزشی ارائه شده	تاریخ	محل برگزاری دوره



۱۱. سابقه طرح‌های تحقیقاتی که طرح دهنده قبلًا در آن همکاری داشته و یا هم اکنون در حال اجرا دارد ، ذکر شود.

عنوان طرح	محل اجرا	مدت اجرا	وضعیت طرح	نوع همکاری

۱۲. مشخصات همکاران اصلی^۳ طرح :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار



قسمت چهارم - اطلاعات مربوط به طرح پژوهشی

۱۳. عنوان طرح به فارسی:

۱۴. عنوان طرح به انگلیسی:

جامعه نگر^۳ (HSR)

بنیادی - کاربردی

بنیادی^۲

نوع طرح: کاربردی^۱

۱۵. بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح: (در صورت نیاز می توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید)

۱۶. تعریف واژه ها:

۱۷. سابقه طرح و بررسی متون:

۱۸. اهداف کاربردی طرح:

۱۹. اهداف اصلی طرح:

۲۰. اهداف ویژه طرح:

۲۱. اهداف کاربردی طرح:

۲۲. فرضیات یا سوالات پژوهشی (با توجه به اهداف طرح):

^۱ پژوهش کاربردی پژوهشی است که استفاده علمی خاصی برای نتایج حاصل از آن در نظر گرفته می شود و غالباً جنبه تئوری- عملی دارد.
^۲ پژوهش بنیادی پژوهشی است که عمدتاً در جهت گشترش مزهای دانش بدون در نظر گرفتن استفاده علمی خاص برای کاربرد آن انجام می گیرد.

^۳ پژوهش HSR پژوهشی که منجر به اصلاح نظام ارائه خدمات بهداشتی، درمانی و حتی نظام آموزشی و پشتیبانی می گردد.

نشانی: شاهروند میدان هفتم تیر- ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شاهروند- معاونت آموزشی

تلفن: ۰۲۶۳-۳۳۹۱۸۵۰



۲۴. نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت روشن اجرا موارد مقابل بند مورد اشاره را توضیح دهید.

نوع مطالعه	محل علمات
مواردی که الزاماً بایستی در روش اجرای طرح توضیح داده شود	
تعریف بیماری - جمعیت مورد مطالعه - محلیای مورد مطالعه	بررسی بیماران (Case series) <input type="checkbox"/>
جمعیت مورد مطالعه - نام متغیرهای وابسته - روشهای نمونه گیری	بررسی مقطعی (Cross sectional) <input type="checkbox"/>
تعریف گروه بیماران و چگونگی انتخاب آنان - تعریف گروه گنترل و چگونگی انتخاب آنان - نسبت شاهد به مورد - نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می گیرد.	مطالعه مورد / شاهد (Case/ control) <input type="checkbox"/>
بصورت آینده تگر (Prospective) یا گذشته ثغر (Retrospective) تعریف جمعیت مورد مطالعه - تعریف دقیق مواجهه - تعریف دقیق Outcome - نحوه مقابله با LOSS	مطالعه هم گروهی (Cohort) <input type="checkbox"/>
نوع مطالعه - نوع نمونه انسانی یا حیوانی - تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن (طول مدت، دوز مورد مصرف و وجود گروه گنترل - نحوه تقسیم در گروه های مختلف Allocation) - نحوه کور کردن مطالعه - نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Withdrawal , LOSS) - تعریف دقیق بیامد (Outcome)	مطالعه مداخله ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (clinical trial) <input type="checkbox"/>
تعریف دقیق سیر اجرا - تعریف دقیق بررسی نتایج	مطالعات علوم بایه (Experimental) <input type="checkbox"/>
تعریف دقیق دارو یا لوازم - آیا مشابهه خارجی دارد در صورت وجود کاتالوگ آن پیوست می باشد - موارد مصرف - نحوه تایید دستگاه با دارو	مطالعه برای ساخت دارو یا وسائل <input type="checkbox"/>
راه اندازی یک روش با سیستم علمی/ اجرایی	<input checked="" type="checkbox"/>
تعریف دقیق انجام تست - تعریف دقیق تست Gold standard - نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم	بررسی تستها <input type="checkbox"/>
مشخصات دقیق روش مورد نظر - مشخصات دقیق روش مرسوم (routine) - تعریف دقیق تفاوتها - نحوه نتیجه گیری	بررسی روشهای <input type="checkbox"/>
تعریف دقیق گروههای مورد نظر - نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها - معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها - نحوه نتیجه گیری	مطالعات کیفی <input type="checkbox"/>
مشکل چیست؟ اطلاعات لازم برای بررسی مشکل کدامند؟	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی <input type="checkbox"/>
برنامه مورد استفاده برای طراحی - محتویات برنامه نرم افزاری - کاربردهای نرم افزار	طراحی نرم افزار <input type="checkbox"/>

۲۵. روش اجرا: (باتوجه به بند قبل موارد لازم برای هر نوع مطالعه را در این قسمت شرح دهید و در صورت نیاز می توانید از صفحات اضافه استفاده نمایید)

روش جمع آوری اطلاعات:

۲۶. مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن :

۲۷. روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن:

۲۸. ملاحظات اخلاقی

۲۹. محدودیتهای اجرایی طرح و روش کاهش آنها:



۱ - جدول متغیرها:

ردیف	عنوان متغیر	نوع متغیر	کمی	کیفی	نحوه اندازه گیری	تعریف عملی - علمی	مقیاس
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							



۳۱ پیش بینی کل زمان لازم برای اجرای کامل طرح به ماه:

۳۲ جدول زمانبندی مراحل اجرای طرح:

ردیف	فعالیتهای اجرایی	زمان کل	زمان اجرا به ماه
۱	شناسایی نظام		
۲	انتخاب نظام		
۳	مطالعه تطبیقی		
۴	بومی سازی سیستم و روش کار		
۵	بومی سازی پرسشنامه		
۶	مطالعه میدانی		
۷	بررسی وضعیت خطرات و مراقبتهاي بارداری		
۸	ارائه الگو		

توجه:

- ۱ زمان طراحی پیش نویس طرح و تکمیل این فرم جزء زمان اجرای طرح محسوب نمی شود.
- ۲ دریافت گزارشها با توجه به جدول کانت مصوب صورت می پذیرد. بنابراین لازم است مجری طرح زمان ارائه گزارشات 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 میشود.



قسمت پنجم - اطلاعات مربوط به هزینه ها

۳۳. هزینه کارمندی (پرسنلی) با ذکر مشخصات کامل و میزان استغالت هر فرد و حق الزحمه آنها:

محل امضاء	جمع کل	کل رقم حق الزحمه برای یک نفر	رتیه علمی	نام فرد یا افراد	نوع فعالیت	نام

۳۴. هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دانشگاه و یا دیگر موسسات صورت می گیرد:

مجموع (ریال)	هزینه برای هر دفعه آزمایش	تعداد کل دفعات آزمایش	مرکز سرویس دهنده	موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	جمع هزینه های آزمایشها:

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

۳۵. وسایل غیر مصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل

۳۶. مواد مصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل

۳۷. هزینه مسافرت:

مقصد	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	هزینه به ریال



۳۸. هزینه های دیگر:

ریال	هزینه های تغییر اوراق
ریال	سایر موارد

۳۹. جمع هزینه های طرح :

ریال	هزینه مسافرت	ریال	هزینه پرسنلی
ریال	هزینه های دیگر	ریال	هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی
ریال	جمع کل	ریال	هزینه مواد و وسایل مصرفی
		ریال	هزینه وسایل غیر مصرفی

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

باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن درخواست می شود:
ریال

با مطالعه قسمت اول این فرم و رعایت مفاد آن بدینوسیله صحت مطالب مندرج در پیش نویس را تایید می نماید و اعلام می دارد که این تحقیق صرفاً به صورت:

- یک طرح تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
 - بصورت مشترک با
 - در قالب پایان نامه در
- ارائه شده است.

امضای استاد/ اساتید راهنمای: نام و نام خانوادگی -

امضای استاد/ اساتید مشاور: نام و نام خانوادگی

امضای دانشجو نام و نام خانوادگی



References: