**بسمه تعالي**

**جمهوري اسلامي ايران**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**پژوهشکده چشم و علوم بینایی**

**پروپوزال طرح پژوهشی**

**عنوان طرح:**

فارسی:

انگلیسی:

**شماره ثبت طرح:**

 **نشاني:** تهران- خیابان پاسداران – خیابان شهید پایدار فرد – مابین خیابان بوستان 8 و 9 – پایین تر از بیمارستان شهید لبافی نژاد –

پلاک 23- پژوهشکده چشم و علوم بینایی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

 **تلفن:** 22585952

**1- مشخصات ارائه دهنده طرح**

**1-1- نام و نام‌خانوادگي مجري (مجريان):**

**نشاني:**

**تلفن:**

**نمابر:**

### **پست الكترونيك کلیه مجریان:**

**1-2- واحد اجراكننده:**

**محل اجرا:**

**مدت اجرا (ماه):**

**ساير سازمان‌هاي همكار:**

**1-3- مشخصات همكاران اصلي:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام ‌خانوادگي | شغل | رتبه علمي | نوع همكاري در طرح | امضا |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. 4
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1-4- بودجه درخواستي براي كل طرح (ريال):** **:**

**1-5- آيا طرح پايان نامه تخصصي يا فوق تخصصي مي باشد؟**

**2- مشخصات طرح**

**2-1-** **عنوان طرح:**

فارسي:

انگليسي:

**2-2- نوع طرح: كاربردي 🞏 بنيادي❑ بنيادي ـ كاربردي❑**

**2-3- خلاصه طرح:**

**2-4- خلاصه روش اجرا:**

**2-5-مصرف كنندگان اين طرح چه افراد يا سازمانهايي هستند؟**

**2- 6- بيان مسئله Problem statement))**

**2-7- بررسي متون (Literature review)**

**2-8- تعاريف علمي/ عملي:**

**2-9- اهداف و فرضيات پژوهش (Objectives & Hypotheses)**

**2-9-1- اهداف اصلي** (General objectives)**:**

**2-9-2- اهداف ويژه** objectives) (Specific:

**2-9-3- اهداف كاربردي** (Applied objectives)**:**

**2-10- روش ، تكنيك و نحوه اجراي مطالعه (Method of Research)**

**2-10-1- طراحي و روش اجراي طرح** ((Study design & Method **:**

**2-10-2- نوع مطالعه** ((Type of study**:**)

**2-10-3- ابزار و روش جمع‌آوري اطلاعات** ((Data collection techniques**:**

**2-10-4- جامعه مورد مطالعه:**

**2-10-5- روش نمونه گيري ومحاسبه اندازه نمونه** (Sampling method & Sample size calculation**):** با توجه به

**2-10-6- روش‌هاي تجزيه و تحليل داده‌ها (**Data analyses)

**2-10-7- جدول متغيرها** (Variables table) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقياس** | **نحوه اندازه گيري** | **تعريف علمي عملي** | **نوع متغير** | **نقش متغير\*** | **عنوان متغير** |
| **کيفي** | **کمي** |
| **رتبه‌اي** | **اسمي** | **فاصله‌اي** | **نسبتي** | **پيوسته** | **گسسته** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* نقش متغير: 1. مستقل 2. وابسته 3. زمينه اي 4. مخدوش كننده (مداخله گر)

**2-10-8-جدول مراحل اجراي طرح** (GANTT) **:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مراحل اجراي طرح** | **زمان بر حسب ماه** | درصد پيشرفت كار |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |
| **بررسي منابع:**  2 ماه |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع‌آوري Data در جراحي:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **آناليز آماري و گزارش پایانی:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2-11- ملاحظات اخلاقي (Ethical considerations):** با

**2 -12- محدوديت‌هاي طرح، خطاهاي سيستماتيك احتمالي و راه‌هاي مقابله با آنها:**

**(Study limitations / systematic errors and methods of control)**

 **2- 13- منابع(References) :**

 **2 -14-** **بودجه و هزينه‌ها (Budgeting & Expenses):**

**2-14-1- هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هر فرد و حق‌الزحمه آنها:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نوع فعاليت | رتبه علمي | تعداد افراد | كل ساعات كار براي طرح | حق‌الزحمه در ساعت | جمع |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 1
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. 2
 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** |  |

**2-14-2- هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي كه توسط ديگر مؤسسات صورت مي‌گيرد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| هزينه آزمايش با خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعداد كل دفعات | هزينه براي هر دفعه | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** |  |

**2-14-3- فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار طرح، داخل يا خارج كشور خريداري شود:**

***الف- مواد غيرمصرفي (سرمايه‌اي):***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام دستگاه | كشور سازنده | شركت سازنده | آيا در ايران موجود است؟ | شركت فروشنده ايراني | تعداد لازم | قيمت واحد | قيمت كل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** |  |

***ب- مواد مصرفي:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ماده | كشور سازنده | شركت سازنده | آيا در ايران موجود است؟ | شركت فروشنده ايراني | مقدار لازم | قيمت واحد | قيمت كل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمــــــع كـــــل** |  |

**2-14-4- هزينه مسافرت (در صورت لزوم):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مقصد | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه به ريال |
|  |  |  |  |  |
|  **جمــــــع كـــــل** |  |

**2-14-5- هزينه‌هاي متفرقه:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **قيمت كل** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **جمــــــع كـــــل**  |  |

**2-14-6- جمع هزينه‌هاي طرح (ريال):**

|  |  |
| --- | --- |
| جمع هزينه‌هاي پرسنلي  |  |
| جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي  |  |
| جمع هزينه‌هاي وسايل غيرمصرفي  |  |
| جمع هزينه‌هاي مواد مصرفي  |  |
| جمع هزنيه‌هاي مسافرت  |  |
| جمع هزينه‌هاي متفرقه |  |
| **جمـــع كــل** |  |

**2-14-7- مبلغ يا مبالغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن:**

**3- ملاحظات اخلاقی**

**3-1- فرم اخلاق در پژوهش (تکمیل فرم اخلاق در پژوهش الزامی و عدم تکمیل آن به معنای نقص در پروپوزال ارسالی می باشد.)**

**مرکز تحقیقات چشم**

**دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی**

|  |
| --- |
| **عنوان تحقیق:** |
| **پاسخ** | **سوال** | **ردیف** |
| **Not applicable** | **خیر** | **بلی** |  |  |
|  |  |  | آيا اجراي طرح مغايرتي با اعتقادات، باورها و سنتهاي جامعه دارد؟ | 1 |
|  |  |  | در طرح پيشنهادي، پرسشنامه‌ها و يا فرم‌هاي اطلاعاتي، مطالب موهن و زننده بكار برده شده است | 2 |
|  |  |  | آيا در بازنگري منابع و استفاده از مقالاتي كه در فهرست منابع ذكر گرديده رعايت صداقت و امانت شده است | 3 |
|  |  |  | آيا در طراحي پروژه‌ از منابع مشكوك و فاقد اعتبار استفاده شده است؟ | 4 |
|  |  |  | آيا از مناسبترين روش تحقيق و جديدترين تكنيك‌هاي ممكن استفاده شده است؟ | 5 |
|  |  |  | آيا در اين مطالعه از مواد، ابزار و روشهاي تهاجمي كه موجب آسيب جسمي يا روحي شود استفاده مي‌گردد؟ | 6 |
|  |  |  | آزادي فردي داوطلبين يا بيماران رعايت شده است؟ | 7 |
|  |  |  | در رضايت نامه‌تنظيم شده رعايت صداقت بعمل آمده و آيا به امضاي افراد خواهد رسيد؟ (يك نسخه از آن ضمیمه گردد.)  | 8 |
|  |  |  | آيا پذيرش مسئوليت جبران خسارات احتمالي فوق‌الذكر در فرم رضايت‌نامه درج گرديده است؟ | 9 |
|  |  |  | آيا تجويز دارو، دارونما و يا مداخله از نظر اخلاقي اشكالي دارد؟ | 10 |
|  |  |  | آيا استفاده از دارونما به اطلاع بيمار خواهد رسيد؟ | 11 |
|  |  |  | حقوق افراد صغير و يا كسانيكه قيم لازم دارند حفظ شده است؟  | 12 |
|  |  |  | آيا خساراتي كه ممكن است سهواً به افراد مورد بررسي وارد گردد جبران خواهد شد؟ | 13 |
|  |  |  | آيا هزينه‌هاي تحميلي در طرح به افراد مورد بررسي پرداخت خواهد شد؟ | 14 |
|  |  |  | يا تمامي اطلاعات مربوط به افراد مورد بررسي بطور محرمانه ضبط و باقي خواهد ماند؟ | 15 |
| **نام و نام خانوادگی مجری (مجریان):** |

**3-2- فرم رضایت آگاهانه (تکمیل فرم اخلاق در پژوهش الزامی و عدم تکمیل آن به معنای نقص در پروپوزال ارسالی می باشد.)**

عنوانطرح پژوهشي: ................................................

 نام سازمان مسئول اجراي طرح: ………………….

هدف از انجام این مطالعه ........................................ می باشد.

در پژوهش فوق اقدامات .........................................................................................................انجام خواهد گرفت. همچنین در نظر داشته باشید که مدت زمان مشارکت شما در طرح ................ ماه خواهد بود. روش هاي پيگيري به صورت ........................با شما خواهد بود. لطفا در روزهای دعوت شده توسط محقق ، که در تاریخ ............................ می باشد ، به موقع در محل حضور بهم رسانيد.

* ممکن است در حين انجام اين پژوهش، با شرايطي(عوارض احتمالي) از قبيل .................................. و مزايايي شامل بهبود شرايط بيماری و کاهش عوارض ناشی از بيماری روبرو شويد. در صورت بروز هر گونه صدمات احتمالي، محققين پژوهش غرامت لازم را پرداخت مي نمايند و تمام هزينه هايي که ممکن است شما در حين اجراي مطالعه ملزم به پرداخت آن شويد، توسط پژوهشگران بازپرداخت مي شود.
* اطلاعات مرتبط با شناسايي شما محرمانه بوده و چنانچه نتايج پژوهش منتشر شود، هويت شما محرمانه خواهد ماند.
* در طول مدت حضور در طرح شما از درمان های استاندارد خود محروم نخواهید ماند. مشارکت شما در اين تحقيق کاملا داوطلبانه بوده و در هر مرحله از مطالعه در صورت اطلاع به محقق ، اين حق را داريد که از حضور در مطالعه انصراف دهید، بدون اين که جريمه شده يا از منافع درمان بي بهره بمانید.
* چنانچه پژوهشگر به يافته‌هايي دست يابد كه براي تأمين، حفظ و ارتقاء سلامت فرد سودمند باشد، این اطلاعات را به طريق مقتضي در اختيار شما يا ساير افراد ذيربط قرار خواهد داد. بديهي است مداخلات در زمينه پيشگيري، درمان يا پيگيري آن موارد به عهده پژوهشگر نيست.
* هزینه های مشارکت شما در طرح از جمله ................................ به صورت رایگان بوده و ملزم به پرداخت ان نخواهید بود.

نام مجری (مجریان): ...................................................

اطلاعات تماس مجری (مجریان):.......................................................

ادرس و شماره تماس کمیته اخلاق مرکز تحقیقات چشم:

تهران- خیابان پاسداران – خیابان شهید پایدار فرد – مابین خیابان بوستان 8 و 9 – پایین تر از بیمارستان شهید لبافی نژاد – پلاک 23

تلفن تماس : 22591616 داخلی 118-117

**بدين‌وسيله .............................. مجری (مجریان) طرح پژوهشی ........................................................................صحت مطالب مندرج در این پروپوزال را تأييد مي‌نمايم.**

**تاريخ و امضا:**

**نظر نهايي و توصيه‌ها**

 **شوراي پژوهشي:**

**کمیته اخلاق:**