**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي**

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ايلام**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**مديريت توسعه پژوهش و ارزيابي تحقيقات**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**راهنما** (لطفا این بخش را به دقت مطالعه فرمایید و پس از تکمیل پروپوزال آن را حذف کنید. راهنما فقط برای اطلاع شماست و پروپوزال نهایی که ارسال می­شود نباید شامل این بخش باشد.)

* طبق دستورالعمل وزارت متبوع (شماره 152/700/د مورخ 24/01/1399) دریافت کد اخلاق برای گزارش موارد بالینی الزامی است. این فرم صرفاً جهت ارائه پروپوزال این دسته مطالعات تدوین شده است. برای سایر پژوهش­ها به تناسب نوع مطالعه فرم­های دیگری در سایت معاونت تحقیقات و فناوری در دسترس شماست.
* مسئولیت تکمیل دقیق و صحیح فرم پروپوزال با ارائه دهندگان طرح و به ویژه مجری اصلی است. پروپوزال­هایی که به شکل ناقص یا بدون در نظر گرفتن مطالب بالا ارائه شوند، بررسی نخواهند شد.
* مجری محترم اذعان می­دارد موافقت همکاران طرح برای مشارکت در این طرح را جلب نموده است و قبل از ارائه پروپوزال، آن را به رویت همه همکاران رسانده است.

1**: اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح (**توجه: چنانچه طرح دهنده بيش از يك‌نفر باشد لازم است هر كدام از ايشان بطور جداگانه اين قسمت را تكميل نمايند) (اجباری)

|  |
| --- |
| **مشخصات مجری/مجریان طرح:**  **مشخصات فردی:**  نام و نام خانوادگي: کد ملی:  آخرین مدرک تحصیلی: محل خدمت:  شماره همراه: ایمیل (ترجیحا دانشگاهی):  شماره حساب و نام بانک: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات همكاران طرح** (ذکر نام افراد بدون امضای آنان اعتباری ندارد): | | | | | | | |
| **رديف** | **نام و نام‌خانوادگي** | **نقش در طرح (مجری، مشاور، ...)** | **رشته تحصیلی و تخصص** | **مرتبه علمی** | **دانشگاه یا موسسه محل خدمت** | **نقش اجرایی در طرح** | **امضاء** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

**2: عنوان گزارش:**

|  |
| --- |
| **فارسی:** |

|  |
| --- |
| **English:** |

**2-1 شرح گزارش مورد بالینی**

|  |
| --- |
| موارد بالینی و ویژگی­های متمایز کننده آنها، تبیین ضرورت گزارش مورد بالینی از منظر ایجاد دانش بالینی  (حداقل 250 و حداکثر 1000 کلمه) |

**3: ملاحظات اخلاقی:**

|  |
| --- |
| به سئوالات زیر پاسخ داده شود:  کلیه اطلاعات هویتی بیمار یا اطلاعاتی که می توانند منجر به بازیابی اطلاعات هویتی بیمار گردند از گزارش حذف شده است؟  بله □ خیر□  کلیه اطلاعات هویتی بیمار از تصاویر و جداول گزارش حذف شده است؟ بله □ خیر□ کاربرد ندارد □  عکس بیمار به شکلی پوشانده شده است که امکان شناسایی او وجود ندارد؟ بله □ خیر□ کاربرد ندارد □  تدابیر لازم برای حفظ محرمانگی اطلاعات مربوط به بیمار اندیشیده شده است؟ بله □ خیر□ کاربرد ندارد □ |

**4: منابع: (به سبک ونکوور)**

|  |
| --- |
| حداکثر 20 منبع |

**5- مدیریت اجرایی تحقیق**

**1-5 مدت زمان لازم برای اجرای طرح: (به ماه)**

**نکته: درصورت نیاز به هزینه، جداول هزینه زیر توسط محقق/محققین تکمیل گردد**

**2-5 هزینه ها:**

**الف- هزینه پرسنلی:** (جهت محاسبه ساعت دستمزد به جدول پیوست شماره 1 مراجعه شود)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نوع فعاليت** | **حجم فعالیت به ساعت** | **مدرک تحصیلی** | **میزان حق الزحمه**  **(ریال)** | **جمع كل**  **( ريال)** |
| 1 | تدوين پروپوزال و بررسي سوابق |  |  |  |  |
| 2 | انجام آزمایش‌ها/خدمات تخصصی توسط تیم تحقیق |  |  |  |  |
| 3 | تهيه گزارش فصول و تدوين نهايي |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| **جمع** | | | | |  |

**ب- هزینه آزمایشها و خدمات تخصصی** (خدماتی که به وسیله سایر مراکز انجام می‌شود). پیش فاکتور پیوست شود.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي** | **مركزسرويس دهنده** | **تعداد كل آزمايشها** | **هزينه براي هر بار آزمايش (ریال)** | **جمع**  **(ریال)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| جمع کل(ریال): | | | | |  |

**ج) هزينه‌هاي وسایل غيرمصرفي:**

**(هزينه‌هاي دستگاه يا مواد غيرمصرفي كه باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج كشور خریداری شود و شماره اموال دریافت کند)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام دستگاه** | **نام شركت تولید کننده** | **نام كشور تولید کننده** | **نام شرکت فروشنده ایرانی** | **تعداد** | **قیمت واحد** | **قیمت كل (ریال)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل (ریال) | | | | | |  | |

**\* نکته مهم:** قبل از تسویه حساب طرح، ارائه فاکتور معتبر برای تمامی موارد مندرج در این جدول الزامی است.

**د) هزينه‌هاي مواد مصرفي: (هزينه‌هاي وسايل يا مواد مصرفي كه باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج كشور خریداری شود)**

**پیش فاکتور پیوست شود.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام ماده** | **نام شركت تولید کننده** | **نام كشور تولید کننده** | **نام شرکت فروشنده ایرانی** | **تعداد یا مقدار لازم** | **قیمت واحد (ریال)** | **قیمت كل (ریال)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل (به ریال) | | | | | |  | |

**ه) هزینه مسافرت:** (مسافرت درون شهری یا بیرون شهری، در صورت لزوم و بر اساس جدول پیوست 1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **مقصد** | **علت مسافرت** | **نوع وسيله نقليه** | **تعداد افراد** | **هزينه رفت و آمد (ريال)** | **هزينه كل**  **(ريال)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| جمع کل (ریال) | | | | | |  |

نکته: بر اساس نوع و حجم مطالعه در کمیته مالی تصمیم گیری می شود

**و) سایر هزینه‌ها:** (هر هزینه‌ ضروری دیگری که در پنج جدول فوق نیامده است.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | نوع هزینه | مبلغ هزینه (ریال) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| جمع سایر هزینه‌ها (ريال) | |  |

**5-3 جمع هزینه‌ها** (جهت اطلاع از تعهد طرح ها به جدول پیوست شماره 2 مراجعه شود):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | نوع هزینه | مبلغ هزینه (ریال) |
| 1 | جمع هزینه‌های پرسنلی (بند الف) |  |
| 2 | جمع هزینه‌های آزمایشها و خدمات تخصصی (بند ب) |  |
| 3 | جمع هزینه‌های وسایل غيرمصرفي (بند ج) |  |
| 4 | جمع هزینه‌های مواد مصرفي (بند د) |  |
| 5 | جمع هزینه‌هاي مسافرت (بند ه) |  |
| 6 | جمع سایر هزینه‌ها (بند و) |  |
| 7 | هزینه ناظر( برای طرح های آزمایشگاهی و غیرآزمایشگاهی به ترتیب 2 و 4 درصد کل هزینه طرح) |  |
| جمع كل | |  |

**اين طرح تحقيقاتي تحت‌عنوان: ................................................................................................................................................................................ .............................. با اعتباري معادل .......................................... ريال درجلسه شوراي پژوهشي دانشگاه ⬜ دانشکده ⬜ مرکز تحقيقات ⬜ مركزمطالعات و توسعه آموزش ⬜ كميته تحقيقات دانشجويي ⬜ واحد توسعه تحقیقات بالینی ⬜ در تاریخ ........................... به تصويب رسيد.**

**جدول پیوست شماره 1**

***جدول دستمزد پرسنلی***

|  |  |
| --- | --- |
| ***جدول دستمزد پرسنلی*** | |
| اعضای هیئت علمی،هیئت علمی ضریب K و بالینی | دستمزد در ساعت: 60/1 بند اول و دوم حکم کارگزینی |
| دکتری PhD غیر هیئت علمی | دستمزد در ساعت: 300.000 ریال |
| کارشناسی ارشد و GP | دستمزد در ساعت: 210.000 ریال |
| کارشناسی | دستمزد در ساعت: 120.000 ریال |
| دانشجویان کاردانی و کارشناسی | دستمزد در ساعت: 60.000 ریال |
| خدماتی ( شستشو، کار با حیوانات) | دستمزد در ساعت: 30.000 ریال |
| پرسشنامه خود ساخته | 20 ساعت (قابلیت افزایش و ارتقاء ساعت با نظر متخصصین) |
| پروپوزال | 30 ساعت |
| جمع آوری و ورود اطلاعات | کارشناسی (open) |
| آنالیز | تا 20 ساعت (موارد خاص با نظر متخصصین) |
| گزارش نهایی | 30 ساعت |
| پرسشگری یا نمونه گیری | کارشناسی (open) |

**جدول پیوست شماره 2**

***جدول تعهد طرح-پايان نامه­ها و طرح­هاي تحقيقاتي***

|  |  |
| --- | --- |
| **جدول محاسبه تعهد مقاله طرح/طرح پایان­نامه های آزمایشگاهی و RCT** | |
| **اعتبار طرح** | **تعداد مقالات مورد نیاز** |
| **تا 135 میلیون ریال** | **یک مقاله Scopus** |
| **بیشتر از 135 میلیون ریال- تا 225 میلیون ریال** | **یک مقاله PubMed** |
| **بیشتر از 225 میلیون ریال- تا 270 میلیون ریال** | **یک مقاله ISI** |
| **بیشتر از 270 میلیون ریال- تا 427 میلیون و 500 هزار ریال** | **یک مقاله ISI (Q2)** |
| **بیشتر از 427 میلیون و 500 هزار ریال- تا 607 میلیون و 500 هزار ریال** | **یک مقاله ISI (Q1)** |
| **بیشتر از 607 میلیون و 500 هزار ریال- تا 720 میلیون ریال** | **یک مقاله در 10 درصد مجلات برتر مرتبط** |
| **جدول محاسبه تعهد مقاله طرح/طرح پایان­نامه های غیر آزمایشگاهی** | |
| **اعتبار طرح** | **تعداد مقالات مورد نیاز** |
| **تا 112 میلیون و 500 هزار ریال** | **یک مقاله Scopus** |
| **بیشتر از 112 میلیون و 500 هزار ریال - تا 180 میلیون ریال** | **یک مقاله PubMed** |
| **بیشتر از 180 میلیون ریال- تا 225 میلیون ریال** | **یک مقاله ISI** |
| **بیشتر از 225 میلیون ریال- تا 315 میلیون ریال** | **یک مقاله ISI (Q2)** |
| **بیشتر از 315 میلیون ریال- تا 450 میلیون ریال** | **یک مقاله ISI (Q1)** |
| **بیشتر از 450 میلیون ریال- تا 607 میلیون و 500 هزار ریال** | **یک مقاله در 10 درصد مجلات برتر مرتبط** |