

**دانشگاه علوم پزشكي مشهد**

**معاونت پژوهش و فناوری**

**شناسنامه طرح پژوهشی**

عنوان پژوهش: (حداکثر 2 خط)

عنوان پژوهش به انگليسي: (حداکثر 2 خط)

پژوهشگر طرف قرارداد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سایر پژوهشگران** | | | |
| **نام خانوادگي، نام** | **تخصص/دانشجو (رشته/مقطع)** | **پست الکترونیکی** | **کد ملی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**اگر طرح پیشنهادی پایان نامه است مقطع آنرا ذکر کنید** (کارشناسی/ کارشناسی ارشد/ دکترا حرفه ای ...)**:**

**مشهد: خیابان دانشگاه، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشكي مشهد، مدیریت امور پژوهشی دانشگاه، رایانامه:** RAMResearch@mums.ac.ir

|  |  |
| --- | --- |
| **مشخصات طرح** | |
| **چکیده طرح:**  **کلید واژه ها:**  **کلید واژه ها به انگلیسی:**  **نوع مطالعه:**  **مورد شاهدی( (case-control**  **مشکل و ضرورت:**  **هدف اصلی:**  **سوال اصلي پژوهش:**  **روش اجرا:**  **حجم نمونه و روش آماري:**  **نحوه تحلیل داده ها:**  **مدت زمان لازم برای رسیدن به این حجم نمونه:**  **گروه مداخله / مواجهه / پيامد اصلي:**  **گروه (هاي) کنترل/ شاهد (دارونما، بدون دارونما):**  **معیارهای ورود افراد به مطالعه:**  **معیارهای خروج از مطالعه:**  **بستر اجراي مطالعه و مکانهاي جمع آوري اطلاعات:**  **محل اجرای طرح / جمع آوری اطلاعات:** |
| **نوع پژوهش( یک مورد انتخاب شود):**  **مورد شاهدی case control، مورد-شاهدی لانه گزیده nested case control، مورد هم گروهیcase cohort**  مورد شاهدی case control: نوعی از مطالعه که برای بررسی ارتباط بین سابقه تماس با عامل خطر استفاده می شود  مورد-شاهدی لانه گزیده Nested Case Control: انتخاب مورد ها و شاهد ها از یک هم گروه یکسان- در این مطالعه با وقوع بیماری برای هر مورد، شاهد متناظر با آن در همان زمان از همگروه یکسان انتخاب می گردد.  مورد هم گروهی case cohort : تمام افراد مواجهه یافته در یک همگروه و نمونه تصادفی کوچکی از افراد مواجهه نیافته وارد مطالعه شده و از نظر پیامد مورد نظر پیگیری می شوند**.**  **نوع مورد: جدید** Incident**،  موجود** Prevalent  موردجدید (Incident Cases): بیمارانی که اخیرا به بیماری مبتلا شده اند.  مورد موجود (Prevalent Cases): بیمارانی که زمان زیادی است که به بیماری مورد نظر مبتلا شده اند.  **منبع انتخاب مورد : مبتنی بر بیمارستان، مبتنی بر جامعه**    **روش همسان سازی: گروهی** Group**، فردی** Individual **،  چتری** Umbrella **(در صوت وجود)**  همسان سازی گروهی (Group Matching): شاهدها به گونه ای انتخاب می گردند که نسبت آنها در ویژگی همسان سازی شده با نسبت موردها با همان ویژگی برابر باشد. مثلا اگر 30% موردها خانمها باشند، 30% شاهدها نیز خانمها خواهند بود.  همسان سازی فردی (individual Matching):در این روش متناظر با هر مورد، یک شاهد که از نظر ویژگی ها شبیه مورد می باشد، انتخاب می گردد.  همسان سازی چتری (Umbrella matching):همسان سازی روی یک متغیر کلی مانند منطقه سکونت یا وضعیت اجتماعی- اقتصادی انجام می شود.  **تعريف کامل (باليني، آزمايشگاهي، ...) پيامدي که افراد را به گروه مورد و شاهد تقسيم مي کند و نحوه اندازه گيري استاندارد آن:**  **نوع گروه شاهد**(گروه هاي شاهد چند گانه، چند شاهد به ازاي هر مورد-با ذکر نسبت شاهد به مورد):  **منبع شاهد (نمونه احتمالی از کل جمعیت، شاهد هم محل، تماس تلفنی با شماره تصادفی، بهترین دوست به عنوان شاهد، فامیل**  **درجه 1 یا 2، بیمار بستری، ...):**  **نحوه انتخاب گروه شاهد:**  **متغیرهای همسان سازی شده:**  **نحوه مقابله با بیش همسان سازی (Overmatching):** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جدول تفکیکی بودجه طرح (پیش از تکمیل جداول، آیین نامه نحوه تدوین و پذیرش بودجههای پیشنهادی در طرح های پژوهشی را در آدرس**  <http://v-research.mums.ac.ir/index.php/modiriat/rules> **مطالعه فرمایید)** | | | |
| **نوع هزینه** | **مبلغ کل (ریال)** | **مبلغ درخواستی از معاونت پژوهشی (ریال)** | **مبلغ مشارکت مراکز تحقیقات، سایر مراکز همکار، خیرین یا کمیته تحقیقات دانشجویی (ریال)** |
| **پرداخت حق الزحمه نیروی انسانی** |  |  |  |
| **خرید خدمت و آزمایشات** |  |  |  |
| **خرید دستگاه و تجهیزات غیرمصرفی** |  |  |  |
| **خرید لوازم و مواد مصرفی** |  |  |  |
| **سایر هزینه ها** |  |  |  |
| **جمع** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **هزينه پرسنلي با ذكر دقیق نوع فعالیت** | | | | |
| نوع فعاليت | مرتبه علمی (کاردان ...) | ساعات لازم | هزینه هرساعت (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي** | | | |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | تعداد دفعات | هزينه هر دفعه (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فهرست وسايل و مواد مورد نیاز** | | | | |
| نام دستگاه يا مواد | مصرفی/ غیرمصرفی | تعداد | قيمت واحد (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سایر هزینه ها (تایپ، تکثیر، پذیرایی، هدایا، مسافرت و ......)** | | | |
| موضوع هزینه | تعداد | هزینه هر دفعه/ واحد/ نوبت (ريال) | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |

[ ] **ضمناً مواردذیل را مطالعه نموده و تأیید می نمایم**

* + تایید می کنم شفافیت (transparency)، آداب (ethics) و رفتار جوانمردانه (fairness) در پیشنهاد این پژوهش رعایت شده است.
  + تایید می کنم ایده این پژوهش مربوط به این تیم پژوهشی بوده و مطالب فوق را با رعایت اصول اخلاق در پژوهش و نگارش، نوشته ­ایم.
  + تایید می کنم تمامی مجریان متن را مطالعه، نقد و نسخه نهایی را تایید کرده اند.
  + تایید می کنم نام همه افرادی که به نوعی در ایده، تهیه طرح پیشنهادی و اجرای آن در آینده دخالت داشته اند (هیات علمی یا دانشجو) ذکر شده است.
  + تایید می کنم در صورت مشارکت کمیته تحقیقات دانشجویی، آدرس کمیته تحقیقات دانشجویی در حداقل یکی از آدرسهای دانشجو ذکر شود.
  + تایید می کنم این پژوهش انجام نشده و در حال انجام نیست و مادامیکه ارزیابی علمی و اخلاقی تمام نشده، کار عملی آنرا آغاز نمی کنیم.
  + تایید می کنم در نگارش این طرح از ترمینواوژی صحیح و استاندارد در حیطه پژوهشی مربوطه و دستوالعملهای معتبر استفاده شده است.
  + تایید می کنم مطالب را خلاصه (جامع و مانع) و حداکثر تعداد کلمات در هربخش را دقیقا رعایت کرده­ام.
  + تایید می کنم از فرمت و قلم مناسب (عمدتا نازنین 12) استفاده شده است و تعداد کل صفحات شناسنامه طرح حداکثر ده صفحه یا کمتر است.

ضمایم:

* + تایید می کنم اگر پرسشنامه محصول پژوهش نیست، نسخه اولیه آن ضمیمه شده است.
  + تایید می کنم چک لیست کنسورت (کارآزمایی بالینی)، استروب (مطالعات مشاهده ای) و پریسما (مرور نظامند و متا آنالیز) تکمیل و ضمیمه شده است.
  + تایید می کنم چک لیست اخلاق پژوهش تکمیل و ضمیمه است.
  + تایید می کنم در صورت وجود آزمودنی انسانی و نیاز، فرم رضایت آگاهانه به زبان آزمودنی تکمیل و ضمیمه شده است.
  + تایید می کنم اگر مطالعه کارآزمایی بالینی است پس از تصویب علمی و اخلاقی، در رجیستری کارآزمایی های بالینی (www.irct.ir) ثبت خواهد شد.

**نام و نام خانوادگی و امضا پژوهشگر طرف قرارداد**