

# پروپوزال راه اندازی ثبت

(REG-01)



معاونت تحقیقات و فناوری

**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 می شود نباید شامل این بخش باشد.)

- از این فرم فقط برای ارائه پیشنهاد طرحهای راه اندازی ثبت استفاده فرمایید.
- برای تکمیل این پروپوزال می توانید از "راهنمای تکمیل فرم درخواست راه اندازی ثبت بیماریها" قابل دستیابی از صفحه مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات در وب سایت معاونت تحقیقات و فناوری استفاده نمایید.
- تمام بخشهای پروپوزال با آنچه در سامانه پژوهشیار وارد می شود باید انطباق کامل داشته باشد و در صورتی که در فرایند بررسی طرح، تغییراتی در متن ایجاد می شود همزمان اطلاعات ثبت شده در سامانه نیز باید به روز رسانی شود.
- بخش هزینه های طرح به صورت کامل فقط در سامانه پژوهشیار تکمیل می شود و در این فرم فقط جدول جمع بندی هزینه ها باید تکمیل شود. انطباق کامل این جدول با اطلاعات درج شده در سامانه پژوهشیار اهمیت زیادی دارد و در صورت مشاهده دوگانگی فرایند بررسی طرح متوقف می شود.
- متن های فارسی را با فونت B Nazanin اندازه ۱۳ و رنگ سیاه غیر Bold بنویسید و نوشته را از هر دو طرف چپ و راست مرتب (Justify) کنید. نوشته های طوسی رنگ راهنمای درون جداول را قبل از نوشتن پاک کنید. هیچ بخشی از فرم را خالی نگذارید و چنانچه سوالی در مورد مطالعه شما موضوعیت ندارد ذکر کنید که در این مطالعه کاربرد ندارد.
- منابع را با استفاده از یک نرم افزار منبع نویسی و بر اساس الگوی ونکوور بنویسید.
- مجری محترم اذعان می دارد 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.
- مسئولیت تکمیل دقیق و صحیح فرم پروپوزال با ارائه دهندگان طرح و به ویژه مجری اصلی است. پروپوزال هایی که به شکل ناقص یا بدون در نظر گرفتن مطالب بالا ارائه شوند، بررسی نخواهند شد.
- تکمیل جداول بخش پایانی (سوابق علمی تیم پژوهشی) برای دانشجویان همکار طرح الزامی نیست.
- هیچیک از نهادهای دانشگاه یا ارائه دهندگان طرح نباید فرم را تغییر دهند و بخشهایی به آن کم یا زیاد کنند. پیشنهادات می تواند به معاونت تحقیقات و فناوری اعلام شود تا در ویرایش های بعدی اعمال شود.

الف) چکیده

<b>مجری اصلی</b>		
نام و نام خانوادگی، تخصص، درجه علمی، محل خدمت		
<b>اعضای کمیته راهبردی ثبت</b>		
نام و نام خانوادگی، تخصص، درجه علمی، محل خدمت		
<b>عنوان برنامه ثبت</b>		
<b>چکیده</b>		
خلاصه ضرورت اجرا، اهداف کاربردی، ساختار و روش اجرای ثبت (حداکثر ۳۰۰ کلمه)		
	<b>مدت زمان اجرا (ماه)</b>	
		<b>بودجه درخواستی از دانشگاه (ریال)</b>

ب) اطلاعات طرح

نوع ثبت
<input type="checkbox"/> بیماری یا عارضه <input type="checkbox"/> مواجهه خاص <input type="checkbox"/> خدمات بهداشتی درمانی <input type="checkbox"/> سایر پیامدهای سلامت توضیحات:
گستره جغرافیایی ثبت
<input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> نام منطقه: <input type="checkbox"/> بیمارستانی <input type="checkbox"/> نام بیمارستان(ها):
اهداف ثبت
بیان مساله و ضرورت اجرا
بررسی متون و سابقه ثبت
برنامه‌های ثبت‌های مشابه و نحوه همکاری

در صورتی که برنامه ثبت همین بیماری یا پیامد در دانشگاه یا مرکز علمی دیگری در حال اجراست، آن را به صورت خلاصه معرفی نمایید و چنانچه طرح مشخصی برای همکاری و اشتراک داده‌ها وجود دارد، بیان نمایید.

### روش اجرا

تعریف بیماری یا رویداد بهداشتی مورد ثبت  
جمعیت هدف  
حجم نمونه  
جهت مطالعه در طول زمان  
منابع اطلاعاتی که داده‌های ثبت از آن‌ها جمع‌آوری می‌شود  
روش بیماریابی  
نحوه پیگیری بیماران  
مشخصات ابزار جمع‌آوری اطلاعات  
روش ارزیابی کیفیت داده‌ها  
روش تجزیه و تحلیل داده‌ها  
...

### اصول محرمانگی، مالکیت و پروتکل انتشار داده‌ها

### ملاحظات اخلاقی

مشکلات اجرایی در انجام ثبت و روش حل مشکلات

ساختار مدیریتی ثبت و فلوچارت آن

حداقل متغیرهای ضروری ثبت

نام متغیر	نقش (مستقل یا وابسته)	نوع (کیفی اسمی، کیفی رتبه‌ای، کمی)

منابع

حداکثر ۵۰ منبع و طبق الگوی و نکوور

ج) جدول زمان بندی

مدت زمان اجرا (ماه)																								عنوان فعالیت
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷	۱۸	۱۹	۲۰	۲۱	۲۲	۲۳	۲۴	

تاریخ تقریبی شروع مطالعه:

کل زمان اجرای مطالعه (ماه):

د) پیش بینی بودجه

	کل بودجه طرح (ریال):
--	----------------------

اگر برای تمام یا بخشی از این طرح از سازمان دیگری تامین اعتبار شده است، مبلغ و سازمان را ذکر فرمایید.

مبلغ (ریال)	سرفصل هزینه ها برای بودجه درخواستی از دانشگاه
	پرسنلی
	آزمایش ها و خدمات تخصصی
	مواد مصرفی
	دستگاه ها و تجهیزات غیر مصرفی
	مسافرت
	سایر هزینه ها (با ذکر موضوع هزینه)
	جمع بودجه درخواستی از دانشگاه

<b>مجری اصلی</b>		
<p>در موارد خاصی که طرح بیش از یک مجری اصلی دارد به صورتی که هر یک از مجریان هدایت بخشی از پروژه را بر عهده دارد، برای هر فرد این جدول کپی و به صورت جداگانه تکمیل شود. لازم به ذکر است در هر حال در صورت تصویب طرح مجری اصلی اول طرف قرارداد خواهد بود. در طرح‌های تحقیقاتی که دانشجو مجری اصلی است، تکمیل این جدول لازم نیست.</p>		
<b>نام و نام خانوادگی:</b>		<b>رشته و مدرک تحصیلی:</b>
<b>شغل فعلی:</b>		<b>سازمان متبوع:</b>
<b>لاین تحقیقاتی:</b>		
(زمینه و علائق پژوهشی)		
<b>نقشه پژوهشی و سوابق تحقیقاتی مرتبط با این طرح:</b>		
<p>ارتباط توانمندی‌ها و سوابق پژوهشی قبلی خود با پروژه حاضر را تشریح کنید و توضیح دهید به چه دلایلی برای اجرای این مطالعه توانمند هستید. همچنین مشخص کنید چه اهداف پژوهشی بلندمدتی دارید و اجرای این پروژه چگونه در راستای تحقق این اهداف است. برای تبیین بهتر ارتباط این پروژه با مطالعات پیشین و مسیر پژوهشی آینده خود می‌توانید از یک فلوجارت یا هر طرح تصویری دیگری نیز استفاده کنید.</p> <p style="text-align: right;">(حداکثر ۵۰۰ کلمه)</p>		
<b>ISI Impact factor</b>	<b>مقالات قبلی مجری مرتبط با موضوع پروژه (حداکثر ده مورد و به ترتیب اهمیت)</b>	
	<b>Authors (in order). Title. Publication name. Year</b>	۱
		۲
		۳
		۴
		۵
		۶
		۷
		۸
		۹
		۱۰

همکار طرح		
برای هریک از همکاران این جدول کپی و به صورت جداگانه تکمیل شود. تکمیل این جدول برای دانشجویان ضروری نیست.		
نام و نام خانوادگی:	رشته و مدرک تحصیلی:	
شغل فعلی:	سازمان متبوع:	
<p>نوع همکاری در این طرح</p> <p> <input type="checkbox"/> همکار طرح    <input type="checkbox"/> استاد راهنمای دوم    <input type="checkbox"/> استاد مشاور </p>		
<p>لاین تحقیقاتی:</p> <p>(زمینه و علایق پژوهشی)</p>		
<p>نحوه مشارکت در این طرح و توانمندی‌های مرتبط</p> <p>مشخص کنید همکار در این پروژه چه وظیفه‌ای بر عهده دارد و توانمندی‌های همکار برای ایفای این نقش را تبیین نمایید.</p> <p>(حداکثر ۱۵۰ کلمه)</p>		
ISI Impact factor	مقالات قبلی همکار مرتبط با موضوع پروژه (حداکثر پنج مورد و به ترتیب اهمیت)	
	Authors (in order). Title. Publication name. Year	۱
		۲
		۳
		۴
		۵