

دانشگاه علوم پزشكي

و خدمات بهداشتي درماني كاشان

معاونت تحقیقات و فناوری

**چارچوب پروپوزال مرور نظام مند و فرا تحلیل**

**نام و نام خانوادگي مجري (مجريان) طرح:**

**همکاران طرح :**

**عنوان طرح:**

**مدت اجراي طرح:**      

**جمع كل هزينه هاي طرح:**       ریال

**تاريخ پيشنهاد پروپوزال ( اجباری):**      /     /     

**تاریخ تصویب در شورای پژوهشی واحد ارائه دهنده( اجباری) :**      /     /     

**شماره طرح:**

**محل بررسي و ارسال پروپوزال:**

1. **دانشکده ...............................**
2. **مرکز تحقیقاتی ...........................**
3. **واحد ( EDC، حمایت از تحقیقاتی بالینی)**
4. **شورا ( HSR،.....)**

**آیا از سایر منابع جذب اعتبار می‌شود:**  **بلی**  **خیر**

**قسمت اول: اطلاعات مربوط به عوامل اجرايي طرح**

**1-1) مشخصات مجري طرف قرارداد (مجری اول)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | | |
| **رشته تخصصي:** | **آخرين مدرك تحصيلي:** | | **پژوهش­گرغير هيات علمي:** | |
| **هيات علمي ( مربی** **استادیار** **دانشیار**  **استاد** **)** | | **نام گروه آموزشي:** | | |
| **نشاني محل خدمت (نام دانشكده يا بيمارستان يا ...):** | | | | |
| **نشاني منزل:** | | | | **مهر و امضاء** |
| **میزان مشارکت مجری در اجرای طرح : به میزان       درصد** | | | |
| **تلفن منزل:** | **تلفن همراه:** | | |
| **تلفن محل خدمت:** | **شماره حساب بانكي:** | | |
| **نشاني پست الكترونيك :** | | | |
| **آيا مدير اجرايي طرح هستيد؟ بله**  **خير** | | | |
| **نقش دانشجو در طرح** | | | |
| **آیا دوره روش تحقیق را گذرانده اید؟ بله**  **خير** | | | |

**مشخصات مجري دوم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | | |
| **رشته تخصصي:** | **آخرين مدرك تحصيلي:** | | **پژوهش­گرغير هيات علمي:** | |
| **هيات علمي ( مربی** **استادیار** **دانشیار**  **استاد** **)** | | **نام گروه آموزشي:** | | |
| **نشاني محل خدمت (نام دانشكده يا بيمارستان يا ...):** | | | | |
| **نشاني منزل:** | | | | **مهر و امضاء** |
| **میزان مشارکت مجری در اجرای طرح : به میزان       درصد** | | | |
| **تلفن منزل:** | **تلفن همراه:** | | |
| **تلفن محل خدمت:** | **شماره حساب بانكي:** | | |
| **نشاني پست الكترونيك :** | | | |
| **آيا مدير اجرايي طرح هستيد؟ بله**  **خير** | | | |
| **اگر دانشجو هستید نقش شما در اجرای کار چیست؟**  **نقش دانشجو در طرح** | | | |
| **آیا دوره روش تحقیق را گذرانده اید؟ بله**  **خير** | | | |

**مشخصات مجري سوم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | | |
| **رشته تخصصي:** | **آخرين مدرك تحصيلي:** | | **پژوهش­گرغير هيات علمي:** | |
| **هيات علمي ( مربی** **استادیار** **دانشیار**  **استاد** **)** | | **نام گروه آموزشي:** | | |
| **نشاني محل خدمت (نام دانشكده يا بيمارستان يا ...):** | | | | |
| **نشاني منزل:** | | | | **مهر و امضاء** |
| **میزان مشارکت مجری در اجرای طرح : به میزان       درصد** | | | |
| **تلفن منزل:** | **تلفن همراه:** | | |
| **تلفن محل خدمت:** | **شماره حساب بانكي:** | | |
| **نشاني پست الكترونيك :** | | | |
| **آيا مدير اجرايي طرح هستيد؟ بله**  **خير** | | | |
| **نقش دانشجو در طرح** | | | |
| **آیا دوره روش تحقیق را گذرانده اید؟ بله**  **خير** | | | |

**مشخصات مجري چهارم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | | |
| **رشته تخصصي:** | **آخرين مدرك تحصيلي:** | | **پژوهش­گرغير هيات علمي:** | |
| **هيات علمي ( مربی** **استادیار** **دانشیار**  **استاد** **)** | | **نام گروه آموزشي:** | | |
| **نشاني محل خدمت (نام دانشكده يا بيمارستان يا ...):** | | | | |
| **نشاني منزل:** | | | | **مهر و امضاء** |
| **میزان مشارکت مجری در اجرای طرح : به میزان       درصد** | | | |
| **تلفن منزل:** | **تلفن همراه:** | | |
| **تلفن محل خدمت:** | **شماره حساب بانكي:** | | |
| **نشاني پست الكترونيك :** | | | |
| **آيا مدير اجرايي طرح هستيد؟ بله**  **خير** | | | |
| **نقش دانشجو در طرح** | | | |
| **آیا دوره روش تحقیق را گذرانده اید؟ بله**  **خير** | | | |

* 1. **مشخصات همكاران طرح**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | **امضاء** |
| **رشته تحصيلي:** | **مقطع تحصيلي:** | |
| **سال ورود به دانشگاه:** | **شماره دانشجويي:** | |
| **نوع همکاری در طرح: مجری** **همکار** | | |
| **آدرس:** | | |
| **شماره تلفن تماس ضروري:** | | **تلفن همراه:** |
| **نشاني پست الكترونيك:** | | |
| **آيا تاكنون دوره روش تحقيق را گذرانيده­ايد؟ بلي** **خير** | | |
| **نقش دانشجو در طرح** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | **امضاء** |
| **رشته تحصيلي:** | **مقطع تحصيلي:** | |
| **سال ورود به دانشگاه:** | **شماره دانشجويي:** | |
| **نوع همکاری در طرح: مجری** **همکار** | | |
| **آدرس:** | | |
| **شماره تلفن تماس ضروري:** | | **تلفن همراه:** |
| **نشاني پست الكترونيك:** | | |
| **آيا تاكنون دوره روش تحقيق را گذرانيده­ايد؟ بلي** **خير** | | |
| **اگر دانشجو هستید نقش شما در اجرای کار چیست؟** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام:** | **نام خانوادگي:** | | **امضاء** |
| **رشته تحصيلي:** | **مقطع تحصيلي:** | |
| **سال ورود به دانشگاه:** | **شماره دانشجويي:** | |
| **نوع همکاری در طرح: مجری** **همکار** | | |
| **آدرس:** | | |
| **شماره تلفن تماس ضروري:** | | **تلفن همراه:** |
| **نشاني پست الكترونيك:** | | |
| **آيا تاكنون دوره روش تحقيق را گذرانيده­ايد؟ بلي** **خير** | | |
| **اگر دانشجو هستید نقش شما در اجرای کار چیست؟** | | |  |

**قسمت دوم – خلاصه مشخصات طرح**

|  |
| --- |
| عنوان طرح: |
| **Title of proposal:** |

**1- بیان مسئله (ضرورت انجام مطالعه مرور نظام مند یا فراتحلیل)(** علت نیاز به انجام این مطالعه را توضیح دهید، سوال اصلی پژوهش را مشخص نمایید، در صورت وجود مطالعه مشابه، تفاوت این مطالعه با آنها را ذکر نموده و اهمیت و ضرورت انجام این مطالعه را توضیح دهید.)

**2- معیارهای ورود و انتخاب مطالعات**

**1-2** نوع مطالعاتی که باید وارد مرور نظام مند شود را تعیین کنید (مطالعات کارآزمایی بالینی تصادفی شاهددار، مطالعات نیمه تجربی، مطالعات مشاهده ای (همگروهی، مورد- شاهدی و ... ))

**2-2 شرکت کنندگان یا جمعیت مورد مطالعه:** جمعیت مشخص که باید از مطالعه خارج شوند **(**مشخصات جمعیت هدف و یا جمعیتی که باید به مطالعه وارد شوند را مشخص کنید مانند: سن، جنسیت، نوع یا مرحله بیماری یا شرایط دیگر، روش تشخیص و سایر جنبه ها)

**3-2 مداخله درمانی، مواجهه یا روش تشخیصی: (**جزئیات مداخله درمانی، مواجهه یا روش تشخیصی از جمله دوز، شدت و ... را مشخص نمایید.

اگر انواع دیگر سیستمایتک ریو یا متا آنالیز است موارد مربوط را ذکر کنید.)

**4-2 مقایسه** (مداخلات درمانی یا روشهای دیگر که مقایسه خواهند شد از جمله دارونما، کنترل و... را مشخص نمایید**)**

**5-2 پیامدها: (**پیامدهای اولیه و ثانویه (شامل موارد ی همچون بهبود، درمان بیماری یا شرایط خاص موردنظر و سایر موارد مهم ) که جهت ورود مطالعات باید درنظر گرفته شوند را تعیین کنید)

**6-2 - تحلیلهای فرعی یا زیرگروه:** زیرگروههای مورد نظر جهت اندازه گیری تأثیر آنها در درمان (زیرگروه جمعیتی، متغیرهای موثر در درمان) برای انجام فراتحلیل مشخص نمایید **.**

**7-2 - سایر اطلاعات**

1. **معیارهای خروج مطالعات** (نوع مطالعات، جمعیت مشخص که باید از مطالعه خارج شوند، محدوده زمانی، زبان ، دسترس بودن چکیده یا تمام متن و... را مشخص کنید)

**4- روشهای جستجو**

**1-4 کلیدواژه های مورد جستجو:**

کلیدواژه های انتخاب شده جهت انجام جستجو (کنترل شده "MeSH" و آزاد"کلمات انتخابی پژوهشگر") را بر اساس سوال مطالعه و در فرمت PICO مشخص نمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| **P**: کلیدواژه های مربوط به جمعیت ، بیماری یا مشکل مورد نظر | **P:** |
| **I:**  کلیدواژه های مربوط به مداخله درمانی، مواجهه یا روش تشخیصی | **I:** |
| **C:** کلیدواژه های مربوط به مقایسه ها | **C:** |
| **O:** کلیدواژه های مربوط به پیامدهای مورد نظر | **O:** |

**2-4 جستجو در پایگاههای اطلاعاتی :**

1-2-4 لیست پایگاههای اطلاعاتی ( خارجی و داخلی) و محدوده زمانی هر کدام را مشخص نمایید. بعنوان مثال: تا تاریخ مارس 2015

منابع خارجی (لطفا گزینه ها را انتخاب کنید)

COCHRANEISI Web of SciencesISI PUBMED/MEDLINEEMBASESCOPUSCINHALPsychoInfoProQuest (Thesis) Google ScholarOther Resources

منابع داخلی (لطفا گزینه ها را انتخاب کنید)

SID  ، Magiran  ، IranMedex ، IranDoc  ، و سایر پایگاههای اطلاعاتی

2-2-4 **سایر روشهای مورد استفاده جهت بازیابی مطالعات مرتبط** (شامل بررسی فهرست منابع و جستجوی دستی آنها و نیز پرسش از متخصصین موضوعی و کنفرانسهای مرتبط )

3-2-4 جستجوی دستی( لیست مجلات مورد نظر و علت انتخاب و بررسی آنها را مشخص نمایید.)

1. **روش اجرا**

**1-5 جزئیات روش کار:** تعداد افراد مرورگر، چگونگی توافق و حل موارد مورد اختلاف را مشخص نمایید.

**2-5 ارزیابی کیفیت مطالعات** ابزارها و یا چک لیست مورد استفاده (JADAD، COCHRANE، CASP) جهت ارزیابی کیفیت مطالعات انتخاب شده از نظر انواع سوگیریها (انتخاب، عملکرد، شناسایی، Attrition، گزارشات) را تعیین کنید.

**3-5 استخراج داده ها** اطلاعات لازم جهت استخراج از مطالعات و نحوه استخراج و ابزار و برنامه یا نرم افزار با ذکر نسخه نرم افزار مورد استفاده را مشخص نمایید.

**4-5 محدودیتهای انجام مرور نظام مند و فراتحلیل**

**5-5 -ترکیب مروری مطالعات** جزئیات چگونگی انجام ترکیب یافته های حاصل از مطالعات، ارتباط بین یافته ها و ارزیابی آنها را مشخص نمایید.

**6-5 فراتحلیل** در صورت انجام فراتحلیل، جزئیات و روشهای بررسی ناهمگونی مطالعات، نرم افزار مورد استفاده (از جمله CMA، STATA، RevMan و ...) جهت انجام آن را مشخص نمایید. در صورت عدم انجام فراتحلیل علت را بیان نمایید.

**7-5 سطح بندی شواهد** در صورت نیاز سیستم مورد استفاده جهت درجه بندی شواهد همچون GRADE را مشخص نمایید.

**8-5 گزارش نهایی، خروجی و بروندادهای مرور نظام مند:** ( مخاطبین مورد هدف مطالعه، ارتباط با سایر مطالعات، مقالات یا مجلات هدف، ارائه در کنفرانسها، و یا به صورت گزارش را مشخص نمایید.**)**

**6 -فهرست منابع (بر اساس روش ونکوور)**

**3) جدول زماني مراحل اجرا طرح** (GANTT CHART)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شرح هر يك از فعاليتهاي اجرائي طرح به تفكيك | طول مدت (ماه) | زمان اجرا (ماه) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| **نگارش پروپوزال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **جستجوی مطالعات** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ارزیابی کیفیت مطالعات** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **استخراج اطلاعات** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ترکیب نتایج حاصل ازمطالعات و یا آنالیز اطلاعات** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نگارش گزارش نهایی ویا مقاله** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**الف) هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل و ميزان اشتغال هر يك و حق الزحمه آنها**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع فعاليت** | | **نام فرد يا افراد** | **رتبه علمي**  **(مدرک تحصیلی )** | **تعداد افراد** | **كل رقم حق الزحمه براي يك نفر** | **جمع كل** |
| **مديريت طرح و مطالعات اوليه و تهيه پروپوزال** | **نگارش پروپوزال** |  |  |  |  | ریال |
|  | **مرور منابع** |  |  |  |  |  |
|  | **استخراج داده ها** |  |  |  |  |  |
| **ورود داده ها به نرم افزار** | |  |  |  |  | **ریال** |
| **آنالیز داده ها** | |  |  |  |  |  |
| **بازنگري و نتيجه گيري و نگارش متن** | |  |  |  |  | **ریال** |
| **جمع هزینه های پرسنلی** | | **ریال** | | | | |

امضای مجری یا مجریان ( الزامی)

**ب) هزينه هاي ديگر: ( با ذكر موارد )**

|  |  |
| --- | --- |
| **هزينه هاي تايپ و تكثير** | ریال |
| **جمع هزینه ها** | ریال |

**د) جمع هزينه هاي طرح :**

|  |  |
| --- | --- |
| **الف ) جمع هزينه هاي پرسنلي** | ریال |
| **ب) جمع هزينه هاي ديگر** | ریال |
| **ج) جمع كل هزينه های طرح** | ریال |

صحت مطالب این پروپوزال مورد تائید است. امضای مجری یا مجریان ( الزامی) معاونت تحقیقات و فناوری