



« بسمه تعالی »
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی مشهد
معاونت پژوهشی



پرسشنامه طرح تحقیقاتی در سیستم سلامت
(Health System Research) HSR

نام و نام خانوادگی مجری طرف قرارداد:

عنوان طرح:

عنوان طرح به انگلیسی:

محل اجرای طرح:

نشانی: مشهد - دانشگاه علوم پزشکی مشهد - معاونت پژوهشی - مدیریت امور پژوهشی دانشگاه

تلفن: ۸۴۳۳۳۶۳ نمابر: ۸۴۳۰۲۴۹

Email: ramresearch@mums.ac.ir

قسمت اول: اطلاعات مربوط به عوامل اجرایی طرح

۱-۱) مشخصات مجری طرف قرارداد

نام:	نام خانوادگی:	سمت:
رشته تخصصی:	آخرین مدرک تحصیلی:	نام محل خدمت:
نشانی محل خدمت (دانشکده یا بیمارستان یا)		
نشانی منزل:		مهر و امضاء
تلفن منزل:	تلفن همراه:	
تلفن محل خدمت:	شماره حساب بانکی:	
نشانی پست الکترونیک:		

۲-۱) مشخصات سایر مجریان و همکاران

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:	مرتبه علمی:
نوع همکاری	رشته تخصصی:	آخرین مدرک تحصیلی:	
نشانی محل خدمت (نام دانشکده یا سازمان متبوع)			
تلفن همراه:		مهر و امضاء	
نشانی پست الکترونیک:			

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:	مرتبه علمی:
نوع همکاری	رشته تخصصی:	آخرین مدرک تحصیلی:	
نشانی محل خدمت (نام دانشکده یا سازمان متبوع)			
تلفن همراه:		مهر و امضاء	
نشانی پست الکترونیک:			

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:	مرتبه علمی:
نوع همکاری	رشته تخصصی:	آخرین مدرک تحصیلی:	
نشانی محل خدمت (نام دانشکده یا سازمان متبوع)			
تلفن همراه:		مهر و امضاء	
نشانی پست الکترونیک:			

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:	مرتبه علمی:
نوع همکاری	رشته تخصصی:	آخرین مدرک تحصیلی:	
نشانی محل خدمت (نام دانشکده یا سازمان متبوع)			
تلفن همراه:		مهر و امضاء	
نشانی پست الکترونیک:			

قسمت دوم : اطلاعات مربوط به طرح تحقیقاتی

۱-۲) بیان مسئله :

- ✓ زمینه تحقیق
- ✓ ضرورت تحقیق (در صورت با استناد مشکلات موجود ، بررسی متون موجود ذکر شود)
- ✓ تعریف تئوری / عملیاتی واژه های کلیدی (حداقل سه واژه)

۲-۲) بیان اهداف :

- ✓ هدف کلی
- ✓ اهداف اختصاصی
- ✓ اهداف کاربردی

۳-۲) روش اجرای طرح :

- ✓ جمعیت مورد مطالعه (محدوده جغرافیایی ، تعداد ، ...)
- ✓ روش مطالعه
- ✓ روش نمونه گیری و حجم نمونه
- ✓ ابزار گردآوری اطلاعات
- ✓ پرسشنامه [] چک لیست [] مصاحبه [] مشاهده []
- ✓ شیوه جمع آوری اطلاعات (با ذکر جزئیات بطوریکه برداشت یکسانی توسط سایر محققین ایجاد نماید)
- ✓ روش تجزیه و تحلیل
- ✓ ملاحظات اخلاقی
- ✓ جدول متغیرها

نام متغیر	تعریف کاربردی	واحد اندازه گیری

✓ جدول زمانی اجرای طرح و پیشرفت کار

ردیف	فعالیت‌های اجرایی تحقیق به تفکیک	طول مدت (ماه)	زمان اجرا به ماه												
			۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	
۱															
۲															
۳															

اطلاعات مربوط به هزینه ها

الف) هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر یک و حق الزحمه آنها

نوع فعالیت	تخصص فرد	تعداد افراد	کل ساعت کار برای تحقیق	حق الزحمه در ساعت (ریال)	جمع (ریال)
جمع هزینه های پرسنلی					

ب) هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می گیرد

موضوع آزمایش یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه (ریال)	جمع (ریال)
جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی				

ج) فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح خریداری شود

نام دستگاه یا مواد	شرکت سازنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	شرکت فروشنده	تعداد لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه های وسایل و مواد							

د) هزینه های دیگر: (با ذکر موارد)

ه) جمع هزینه های طرح:

ریال	الف) جمع هزینه های پرسنلی
ریال	ب) جمع هزینه های آزمایشات و خدمات تخصصی
ریال	ج) جمع هزینه های وسایل و مواد
ریال	د) جمع هزینه های دیگر
ریال	ه) جمع کل هزینه های طرح

* در صورتی که در تامین هزینه های طرح سایر مراکز، سازمان ها (از جمله سایر معاونت های دانشگاه و یا مراکز بهداشتی) و مؤسسات مشارکت می نمایند نام مشارکت کننده و رقم مشارکت ذکر گردد:
----- ، ----- (ریال) (تصویر مستندات مشارکت ضمیمه گردد).

۲-۴) منابع: (منابع به سبک ونکوور نوشته شود)

نام ، نام خانوادگی و امضاء مجری طرف قرارداد طرح

بدینوسیله گواهی می نماید که نتایج حاصل از پژوهش HSR حاضر با عنوان		
.....		
و به مدیریت سرکار خانم / جناب آقای ، مورد نیاز این دستگاه می باشد.		
تاریخ	نام و نام خانوادگی	رئیس دستگاه (مهر و امضاء)

۲-۵) پیوست ها شامل: پرسش نامه ها - چک لیست ها - رضایت نامه و سایر فرمهای مورد نیاز