



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی سمنان  
معاونت تحقیقات و فناوری

## فرم پیشنهاد طرح تحقیقاتی - پایان نامه

( ویرایش سال ۱۴۰۱ )

نوع طرح پیشنهادی:

<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی مستقل با هزینه	<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی مستقل بدون هزینه
<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی با هزینه	<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی بدون هزینه
<input type="checkbox"/> طرح تحقیقاتی برگرفته از پایان نامه با هزینه	<input type="checkbox"/> پایان نامه بدون هزینه

یادآوری: پروژه کلاسی در فرمت طرح تحقیقاتی مستقل بدون هزینه ارائه شود.

### سازمان متبوع:

دانشکده / مرکز تحقیقاتی / کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی / بیمارستان (محل بررسی فرم پیشنهاد طرح تحقیقاتی - پایان نامه):

### مدت اجرا:

### بودجه پیشنهادی طرح:

طرح تحقیقاتی چند مرکزی:  بله  خیر

نام مرکز / دانشگاه / موسسه همکار در طرح: .....

یادآوری: در صورتی که بخشی از هزینه‌ها توسط سایر مراکز / موسسات خارج از دانشگاه تامین شود (طرح‌های چند مرکزی)، ارائه تفاهم‌نامه الزامی می‌باشد.

۱- کد سامانه: .....	۲- تاریخ ثبت در سامانه: روز / ماه / سال
۳- تصویب در گروه: .....	۴- تصویب در شورای پژوهشی/تحصیلات تکمیلی مورخ: ..... در مرکز / دانشکده / دانشگاه .....
۵- تاریخ آخرین بارگذاری فایل در سامانه طرح‌های تحقیقاتی: .....	۶- کارآزمایی بالینی: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> شماره ثبت در IRCT (در صورت نیاز): .....
۶- مصوبه اخلاق در پژوهش جلسه ..... مورخ .....	۷- شماره زونکن: .....
IR.SEMUMS.REC. IR.SEMUMS.AEC.	۹- مرتبه علمی عضو هیات علمی دانشگاه: استادیار/مربی <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/> سایر .....
۸- مستندات نظارت	۱۰- تعداد طرح‌های در حال اجرا هیات علمی: .....
نام کمیته نظارت <input type="checkbox"/>	۱۱- تعداد طرح‌های در مرحله تسویه: .....
نام ناظر کارآزمایی بالینی در صورت نیاز <input type="checkbox"/>	۱۲- تعداد دانشجویان تحصیلات تکمیلی: .....
نام ناظر مطالعات حیوانات آزمایشگاهی در صورت نیاز <input type="checkbox"/>	۱۳- توضیحات: .....

\*آیتم‌های ستاره‌دار توسط کارشناسان مربوطه تکمیل خواهد شد.



## فرم پیشنهاد طرح تحقیقاتی

عنوان فارسی طرح:  
عنوان انگلیسی طرح:

نام و نام خانوادگی مجریان / همکاران:

اطلاعات مربوط به مجریان و همکاران طرح تحقیقاتی								
<b>الف - مجری اصلی طرح</b>								
نام و نام خانوادگی:			کد ملی:			مقطع تحصیلی / رشته تحصیلی / مرتبه علمی:		
گروه آموزشی / مرکز تحقیقات:			دانشگاه و کشور اخذ مدرک:			شغل و سمت فعلی مجری:		
سال دریافت آخرین مدرک تحصیلی:			<b>Email:</b>					
تلفن همراه:								
تلفن ثابت و آدرس:								
کد ارکید (ORCID ID):								
<b>ب - سایر مجریان طرح تحقیقاتی</b>								
سمت (مجری)	نام / نام خانوادگی	ساعت همکاری	تلفن همراه	کد ملی	مقطع تحصیلی / سال اخذ مدرک	تخصص	نوع همکاری	Email / ORCID ID
<b>ج - همکار / همکاران طرح تحقیقاتی</b>								
سمت (همکار)	نام / نام خانوادگی	ساعت همکاری	تلفن همراه	کد ملی	مقطع تحصیلی / سال اخذ مدرک	تخصص	نوع همکاری	Email / ORCID ID

تذکر: در طرح تحقیقاتی برگرفته از پایان نامه علاوه بر مشخصات اساتید راهنما / مشاور و دانشجو، مشخصات مجریان / همکاران نیز در جداول مربوطه تکمیل شود.





## ۲. اطلاعات مربوط به مشخصات طرح پیشنهادی (طرح تحقیقاتی – پایان نامه)

۱. **چکیده:** خلاصه ضرورت، اهداف کاربردی، روش اجرای طرح بیان شود.

۲. **مقدمه، بیان مسئله و ضرورت اجرای طرح:**

۳. **تعریف واژه‌ها:** تعریف علمی و عملیاتی واژه‌ها بیان شود.

۴. **سابقه طرح و بررسی متون (بررسی مطالعات مشابه):** ترتیب مقالات از قدیم به جدید باشد، برای هر مطالعه نام محقق (سال)، نوع مطالعه، عنوان مقاله، تعداد نمونه مورد بررسی، نحوه جمع‌آوری داده‌ها، مهم‌ترین یافته‌ها، نتیجه‌گیری، نقاط قوت و ضعف هر منبع ذکر شود.

### ۵. اهداف و فرضیات:

الف. **هدف اصلی (General objective):** هدفی است که طرح در انتها به دنبال دستیابی به آن است. این هدف باید با انجام طرح قابل حصول باشد.

ب. **اهداف اختصاصی (Specific objectives):** اهدافی هستند که قبل یا همگام با هدف اصلی طرح حاصل خواهند شد.

ج. **اهداف کاربردی (Applied objectives):** اهدافی هستند که به صورت عملی پس از انجام طرح بدست آمده و جزء نتایج بالفعل طرح می‌باشند.

د: **فرضیات یا سوالات پژوهش (Hypothesis & Question):** سوالات و پیش فرض‌هایی است که طرح دهنده بر اساس آن اقدام به تنظیم پیش‌نویس طرح نموده است. (باتوجه به اهداف طرح)

## ۶. نوع مطالعه را مشخص فرمایید و در قسمت روش اجرا موارد مقابل بند مورد اشاره را توضیح دهید.

نوع طرح: کاربرد  بنیادی  بنیادی-کاربردی

ردیف	نوع مطالعه	محل علامت	مواردی که الزاما بایستی در روش اجرای طرح توضیح داده شود.
۱	بررسی بیمار / بیماران (Case series) (Case report/)	<input type="checkbox"/>	نوع مطالعه، تعریف بیماری، جمعیت مورد مطالعه، گزارش مورد به همراه شرح کامل جزئیات، زمان و مکان انجام مطالعه، معیار ورود و خروج
۲	مطالعه توصیفی (Descriptive)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، جمعیت مورد مطالعه، مکان و زمان مطالعه، حجم نمونه و روش های نمونه گیری، ابزار جمع آوری داده ها، معیار ورود و خروج
۳	بررسی مقطعی (Cross sectional)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، جمعیت مورد مطالعه، نام متغیرهای وابسته و مستقل، حجم نمونه و روش های نمونه گیری، معیار ورود و خروج
۴	مطالعه مورد/شاهد (Case / control)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف گروه بیماران و چگونگی انتخاب آنان - تعریف گروه کنترل و چگونگی انتخاب آنان - نسبت کنترل به مداخله، نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می گیرد، نوع همسان سازی، معیار ورود و خروج
۵	مطالعه هم گروهی (Cohort)	<input type="checkbox"/>	بصورت آینده نگر (Prospective) یا گذشته نگر (Retrospective): مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف جمعیت مورد مطالعه، تعریف دقیق مواجهه، تعریف دقیق Outcome، نحوه مقابله با Loss to follow up، معیار ورود و خروج
۶	مطالعات بوم شناسی یا اکولوژیکال	<input type="checkbox"/>	جمعیت مورد مطالعه و ویژگی های جمعیت، مکان و زمان انجام مطالعه، نام متغیرهای وابسته و مستقل، معیار ورود و خروج
۷	مطالعه مداخله ای (Interventional) و یا کارآزمایی بالینی (Clinical trial)	<input type="checkbox"/>	نوع مطالعه، مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف جمعیت مورد مطالعه (نوع نمونه انسانی)، تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن (طول مدت، دوز مورد مصرف و ...)، وجود گروه کنترل، نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation)، نحوه کور کردن مطالعه، نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Withdrawal و Loss)، تعریف دقیق پیامد (Outcome)، معیار ورود و خروج
۸	مطالعات علوم پایه (In vitro, In silico)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان مطالعه، تعریف دقیق روش انجام کار و آزمایش های تخصصی، تعریف دقیق بررسی نتایج
۹	حیوانات آزمایشگاهی (In vivo)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، نوع مطالعه، نوع نمونه حیوانی، تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن (طول مدت، دوز مورد مصرف و ...)، نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation)، نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه (Loss و Withdrawal)، تعریف دقیق پیامد (outcome) تکنیک های مورد استفاده، فعالیت های تجربی، معیار ورود و خروج
۱۰	مطالعات مروری	<input type="checkbox"/>	نوع مطالعه، مکان و زمان انجام مطالعه، جامعه مورد بررسی، چگونگی انتخاب نمونه و همچنین جزئیات ابزار پژوهش، روش هایی که برای پیدا کردن و یافتن بهترین و با کیفیت ترین تحقیقات برای پاسخگویی به سوالات استفاده می شود. در صورتی که بخشی از روش کار در مطالعات پیشین مورد استفاده قرار گرفته، می بایست به طور دقیق رفرنس دهی صورت پذیرد. در غیر این صورت جزئیات بطور کامل شرح داده شود، معیار ورود و خروج
۱۱	مطالعات کیفی (گراند تئوری)، فنونولوژی، آنتوگرافی، ابزارسازی، عملکردی، ترکیبی و ...)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف دقیق گروه های مورد نظر، ابزار مطالعه و روش های نمونه گیری، نحوه اجرای جلسات و هدایت بحث ها، معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها، نحوه نتیجه گیری، نحوه آنالیز، معیار ورود و خروج
۱۲	مطالعات مدیریت سیستم بهداشتی	<input type="checkbox"/>	مشکل چیست؟ اطلاعات لازم برای بررسی مشکل کدامند؟
۱۳	طراحی نرم افزار	<input type="checkbox"/>	برنامه مورد استفاده برای طراحی، محتویات برنامه نرم افزاری، کاربردهای نرم افزار
۱۴	طراحی رجیستری یک بیماری/خدمت	<input type="checkbox"/>	برنامه مورد استفاده برای طراحی، محتویات، کاربردها
۱۵	بررسی روش ها	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، مشخصات دقیق روش مورد نظر، مشخصات دقیق روش مرسوم (Routine)، تعریف دقیق تفاوت ها، نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم
۱۶	بررسی تست ها	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف دقیق انجام تست، تعریف دقیق تست Gold standard، نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم
۱۷	راه اندازی یک روش یا سیستم علمی / اجرایی	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف دقیق روش و مراحل کار
۱۸	مطالعه برای ساخت دارو / وسایل	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، تعریف دقیق دارو یا لوازم، آیا مشابه خارجی دارد در صورت وجود کاتالوگ آن پیوست شود، موارد مصرف و منع مصرف، نحوه تایید دستگاه یا دارو
۱۹	جامعه نگر (HSR)	<input type="checkbox"/>	مکان و زمان انجام مطالعه، روش دقیق مراحل کار جهت ارتقا سطح سلامت افراد جامعه



مکان و زمان انجام مطالعه، روش دقیق و مراحل کار	<input type="checkbox"/>	توسعه‌ای (Developmental)	۲۰
--	--------------------------	--------------------------	----

یادآوری: بررسی طرح‌های ارزیابی داروها و فرآورده‌های بیولوژیک و تجهیزات پزشکی بر اساس "دستورالعمل نحوه تشکیل، روش کار و شرح وظایف کارگروه کمیته‌های اخلاق در پژوهش - سال ۱۳۹۹" انجام خواهد شد.

**۷. طراحی تحقیق و روش اجرا:** با توجه به بند قبل موارد لازم برای هر نوع مطالعه را در این قسمت شرح دهید. در صورتی که مطالعه ترکیبی است برای موارد انتخاب شده طبق جدول فوق الذکر، با جزئیات کامل (ذکر مراحل اجرای کار به ترتیب و توضیح کامل و دقیق هر مرحله، نحوه جمع آوری داده‌ها و معیارهای ورود و خروج الزامی است) تکمیل شود.

### ۸. جدول متغیرها:

واحد اندازه‌گیری	ابزار اندازه‌گیری	تعریف عملیاتی متغیر	کیفی		کمی		نقش متغیر	نام متغیر	ردیف
			نوع	مقیاس	مقیاس	مقیاس			

یادآوری:

- ۱- در مواردی که تعریف عملیاتی طولانی است، بهتر است تعریف عملیاتی در تعریف واژه‌ها آورده شود و در این ستون به آن ارجاع داده شود.
- ۲- منظور از نقش متغیر، وابسته، مستقل، مخدوش کننده یا زمینه‌ای بودن متغیر می‌باشد.

### ۹. جامعه آماری (جامعه‌ای است که نمونه از آن انتخاب می‌شود):

### ۱۰. حجم نمونه و روش محاسبه آن (توضیح نحوه محاسبه تعداد نمونه ضروری است):

### ۱۱. روش نمونه‌گیری (توضیح دقیق بیان شود و به ذکر نام روش بسنده نشود):

### ۱۲. مشخصات ابزار (توضیح کامل ابزار و بررسی روایی و پایایی و روان‌سنجی در ایران در این بخش بیان شود و در صورت داشتن پرسشنامه، الحاق نمونه پرسشنامه الزامی می‌باشد):



## ۱۸. اطلاعات مربوط به هزینه‌ها

پروپوزال با هزینه  پروپوزال بدون

هزینه

- (۱) آیا برای این طرح از سازمان‌های دیگر نیز درخواست اعتبار شده است؟  بلی  خیر
- در صورت مثبت بودن جواب، لطفاً نام سازمان یا منبع حامی طرح و مبلغ را ذکر فرمایید:  
نحوه مصرف اعتبارات برون سازمانی:

(۲) هزینه پرسنلی با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هریک و حق الزحمه آنها:

ردیف	نوع فعالیت	تعداد افراد	کل ساعات کار برای طرح	حق الزحمه در ساعت	جمع
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
جمع هزینه‌های تخمینی (ریال)					

\* کمک هزینه چاپ مقاله که بر حسب تعهد طرح به صورت مازاد بر سقف هزینه طرح با تأیید معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه اعمال خواهد شد، در بخش هزینه پرسنلی  
بیش‌بینی گردد. راهنمای تکمیل جدول هزینه پرسنلی

(۳) هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط دیگر موسسات صورت می‌گیرد:

موضوع آزمایشات یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس‌دهنده	تعداد کل دفعات	هزینه برای هر دفعه	جمع (ریال)
جمع هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی (ریال)				

(۴) هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط آزمایشگاه جامع تحقیقاتی دانشگاه صورت می‌گیرد:

موضوع آزمایشات یا خدمات تخصصی	مرکز سرویس‌دهنده	تعداد	هزینه هر مورد	جمع (ریال)
جمع (ریال)				

\* کمک هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی که توسط آزمایشگاه جامع تحقیقاتی دانشگاه صورت می‌گیرد به صورت مازاد بر سقف هزینه طرح با تأیید معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه اعمال خواهد شد.

۵) هزینه مسافرت (در صورت لزوم):

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد افراد	جمع (ریال)

۶) فهرست وسایل و موادی که باید از اعتبار این طرح از داخل یا خارج کشور خریداری شود:

نام دستگاه و یا مواد	شرکت سازنده و یا فروشنده	کشور	مصرفی یا غیر مصرفی	آیا در ایران موجود است	تعداد و یا مقدار لازم	قیمت واحد (ریال)	قیمت کل (ریال)
جمع هزینه‌های وسایل و مواد ..... (ریال)							

۷) هزینه‌های دیگر:

ردیف	نوع خدمات	جمع (ریال)
۱	هزینه تکثیر اوراق پرسش‌نامه‌ها و گزارش نهایی	
۲	تایپ و صحافی	
۳	هزینه‌های پیش‌بینی نشده (۰.۵٪)	
۴	جمع هزینه‌های دیگر (ریال)	

۸) جمع هزینه‌های طرح:

ردیف	نوع هزینه	جمع (ریال)
۱	هزینه‌های پرسنلی	
۲	هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی توسط سایر موسسات	
۳	هزینه‌های آزمایشات و خدمات تخصصی توسط آزمایشگاه جامع تحقیقات	
۴	هزینه‌های وسایل	
۵	هزینه‌های مسافرت	
۶	هزینه‌های دیگر	
۷	کل هزینه‌های طرح	

جمع هزینه‌های طرح (به حروف) ..... می‌باشد.

۹) باقیمانده هزینه‌های طرح که تأمین آن درخواست می‌شود:



**۱۹. پیش‌بینی (یا تعهد) تعداد مقالات مستخرج از طرح تحقیقاتی بر حسب محل نمایه مجله:**

تعداد مقاله نمایه شده در پایگاه‌های اطلاعاتی			تعداد کل مقالات
Scopus	PubMed	ISI	

\* چنانچه نتیجه طرح منجر به اختراع، اکتشاف یا محصول و ... می‌شود، نیز توضیح دهید.

\* تایید دفتر توسعه فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری در خصوص نتایج غیر از مقاله الزامی است.

صحت مطالب مندرج در پرسش‌نامه را تأیید می‌نمایم.

امضای معاون تحقیقات و فناوری

امضاء مجری طرح



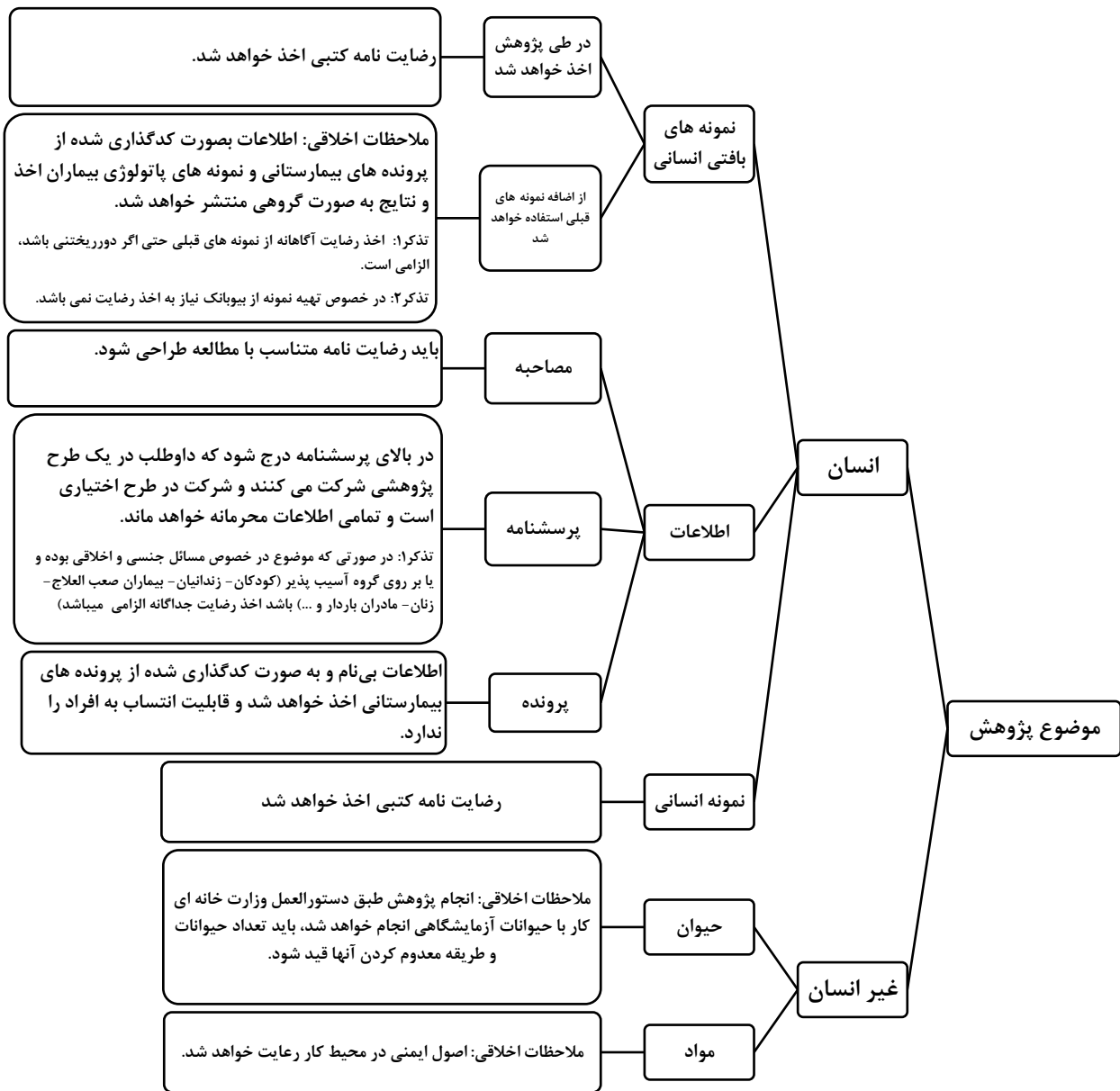
**منابع (References)** طبق فرمت مجله کومش نگارش شود.

**پیوست یک: پرسشنامه و ابزارهای مورد استفاده**

**پیوست دو: فرم رضایت آگاهانه**

## پیوست سه: راهنمای دسترسی به فرم رضایت نامه، دریافت کد اخلاق و ثبت در سامانه کار آزمایشی بالینی

- ۱- تمامی طرح‌های تحقیقاتی، نیاز به دریافت کد اخلاق در پژوهش دارند.
- ۲- دریافت کد اخلاق، از طریق سامانه طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه، در بخش اطلاعات طرح در دسترس می‌باشد.
- ۳- چنانچه نوع طرح، کار آزمایشی بالینی باشد، پس از دریافت کد اخلاق، طرح باید در سامانه کار آزمایشی بالینی به آدرس [www.irct.ir](http://www.irct.ir) ثبت گردد و پس از دریافت کد تایید ثبت در سامانه و اعلام آن به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه، عقد قرارداد صورت می‌پذیرد.
- ۴- چنانچه طرح تحقیقاتی و پایان‌نامه از نوع کار با حیوانات باشد، فرم نظارت کار با حیوانات تکمیل گردد و مجری طرح گواهی دوره کار با حیوانات را اخذ نموده باشد.



نمودار شماره یک: راهنمای دسترسی به اخذ فرم رضایت آگاهانه



## راهنما و فرم رضایت آگاهانه شرکت در طرح تحقیقاتی

مجری محترم

در تنظیم فرم رضایت آگاهانه پژوهش خود به نکات کلی ذیل توجه کنید:

**وجود فرم رضایت آگاهانه با فرمت تعیین شده برای ارائه طرح به کارگروه اخلاق دانشگاه علوم پزشکی سمنان الزامی است.**

- برای طرح‌های کارآزمایی بالینی، مداخله‌ای و طرح‌های پرسشنامه‌ای که مطالعه بر روی گروه آسیب‌پذیر (کودکان، زنان، زندانیان و...) و یا در زمینه مسائل اخلاقی مثل خودکشی، خیانت و... می باشد نیاز به فرم رضایت آگاهانه جدا طبق راهنمای پیوست می‌باشد.
- برای طرح‌هایی که صرفاً پرسشنامه‌ای و بدون نام و مشخصات پر می‌شوند (هیچ مداخله‌ای انجام نمی‌شود و شامل موارد ذکر شده بالا نیستند)، نیاز به فرم رضایت آگاهانه جدا نبوده و درج عنوان طرح، هدف از پژوهش، نام مجری و آزادانه بودن شرکت در مطالعه و محرمانه ماندن اطلاعات در بالای پرسشنامه کفایت می‌کند
- ❖ فرم رضایت آگاهانه باید منطبق با اطلاعات مربوط به پژوهش و به زبان غیر تخصصی و قابل فهم برای سواد حدود پنجم ابتدایی تنظیم شود. مگر اینکه جامعه آماری شما در حیطه پژوهش مورد نظر تخصص داشته باشند.
- ❖ در صورتی که جامعه آماری شما کودک یا فرد فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری است رضایت از ولی کودک گرفته شود.
- ❖ توصیه می‌شود فرم را پس از تنظیم و قبل از ارسال، به چند نفر از مردم معمولی بدهید تا مفهوم بودن محتوای آن را بررسی کنند و اصلاحات لازم برای بهبود متن را اعمال نمایند.
- ❖ در بخش عنوان طرح تحقیقاتی: در این بخش عنوان پژوهش خود را ذکر نمایید.
- ❖ در بخش خلاصه‌ای از روش اجرای طرح: عنوان پروپوزال را عیناً کپی نکنید، بلکه با جملاتی که برای جامعه آماری قابل فهم باشد هدف از پژوهش را بیان کرده و توضیح دهید که شرکت در این پژوهش کاملاً داوطلبانه است و در صورت عدم شرکت، از مراقبت‌های معمول تشخیصی و درمانی محروم نخواهید شد. پس از موافقت با شرکت در پژوهش نیز می‌توانید هر زمان که بخواهید، پس از اطلاع به مجری از پژوهش خارج شوید و خروج از پژوهش باعث محرومیت از دریافت خدمات درمانی معمول نخواهد شد و سپس در این بخش بسته به پژوهش خود برای شرکت‌کنندگان به زبان ساده هر کدام از موارد زیر را که در پژوهش شما کاربرد دارد توضیح دهید:
- چه مداخله‌ای بر روی آن‌ها صورت می‌گیرد یا چه اطلاعاتی از آن‌ها می‌پرسید.
- چه اقدامات پاراکلینیکی بر روی آن‌ها انجام می‌شود.
- چه نمونه‌ای و با چه حجمی از آن‌ها می‌گیرید.
- همکاری در این مطالعه چه مدت طول می‌کشد و در این مدت چند نوبت مراجعه باید داشته باشند.
- در فواصل مراجعه چه اقداماتی را باید انجام دهند و چه اقداماتی را در پیگیری آنها انجام می‌دهید.
- اگر به‌طور تصادفی در یکی از گروه‌های درمانی قرار می‌گیرند، این واقعیت به آنها ذکر شود.
- به محرمانه نگه‌داشته اطلاعات و ارائه نتایج مطالعه به صورت کلی و گروهی اشاره شود.
- تمام مداخلات پژوهشی باید برای بیمار رایگان باشد و مواردی را که برای بیمار رایگان انجام می‌شود را فهرست کنید. هم‌چنین اگر هزینه صرف وقت و رفت و آمد شرکت‌کنندگان را جبران خواهید کرد نیز در این بخش توضیح دهید.
- اگر اشکال یا اعتراضی نسبت به دست‌اندرکاران یا روند پژوهش داشتند می‌توانند با کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی سمنان تماس گرفته و مشکل خود را به صورت شفاهی یا کتبی مطرح نمایند.
- ❖ در بخش عوارض احتمالی شرکت در طرح: میزان احتمال بروز عوارض به دنبال شرکت در مطالعه را بیان کنید.
- ❖ در بخش مزایای شرکت در طرح تحقیقاتی: توضیح دهید شرکت در این پژوهش می‌تواند در درمان یا تشخیص بهتر بیماری، دریافت خدمات سلامت رایگان، بهبود روش‌های تشخیصی و درمانی بیماران آینده، شناخت روش‌های آموزشی و... کمک‌کننده باشد.

کارگروه اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی سمنان

## نمونه

### فرم رضایت آگاهانه شرکت در طرح تحقیقاتی

عنوان طرح تحقیقاتی:	
نام و نام خانوادگی محقق:	تاریخ اجرای طرح:
سمت و درجه علمی محقق:	
تعداد افراد شرکت کننده در طرح:	
<p><b>خلاصه‌ای از روش اجرای طرح: لطفاً موارد فونت قرمز را متناسب با طرح تحقیقاتی خودتان بنویسید و قسمت‌هایی که در طرح تحقیقاتی شما کاربرد ندارد حذف بفرمایید</b></p> <p>هدف از پژوهش ما (عبارت هدف پروپوزال را عیناً کپی نکنید، بلکه با جملاتی که برای مردم قابل فهم باشد هدف را برای شرکت کنندگان توضیح دهید) می‌باشد. در طی مراحل انجام این پژوهش (چه مداخله‌ای؟، چه اقدامات پاراکلینیکی؟، چه نمونه‌ای؟ و با چه حجمی؟ از آن‌ها می‌گیرید. مدت همکاری، فواصل مراجعه، پیگیری‌ها، اگر به طور تصادفی در یکی از گروه‌های درمانی قرار می‌گیرند و هزینه‌ی صرف وقت و ایاب و ذهاب شرکت کنندگان را جبران خواهید کرد، توضیح دهید). شرکت در این پژوهش کاملاً داوطلبانه است و در صورت عدم شرکت، از مراقبت‌های معمول تشخیصی و درمانی محروم نخواهید شد. پس از موافقت با شرکت در پژوهش نیز می‌توانید هر زمان که بخواهید، پس از اطلاع به مجری از پژوهش خارج شوید و برای شما هیچ میزان افزایش هزینه‌ای در پی نخواهد داشت. در صورتی که شما مایل به همکاری نباشید، از روش (روش معمول یا جایگزینی که برای درمان/آموزش استفاده می‌شود را بیان کنید) استفاده خواهد شد. نتایج آزمایش‌ها و روش‌های به کار رفته به اطلاع شما خواهد رسید و این نتایج به صورت کاملاً محرمانه و صرفاً جهت مقاصد همین پژوهش به کار خواهد رفت و هویت شما در چارچوب قانون محرمانه مانده و فاش نخواهد شد. اگر اشکال یا اعتراضی نسبت به دست اندرکاران یا روند پژوهش داشتید می‌توانید با کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه علوم پزشکی سمنان تماس گرفته و مشکل خود را به صورت شفاهی یا کتبی مطرح نمایید.</p>	
<p><b>عوارض احتمالی شرکت در طرح:</b> ما با اطلاعاتی که درباره این تحقیق در جدیدترین مقالات به دست آورده‌ایم متوجه شده‌ایم تا به حال در بیماران، کاربرد این روش (روش را بیان کنید) عوارضی (نداشته است / بیش از حد معمول نداشته است / عوارضی شامل: ... داشته است).</p>	
<p><b>مزایای شرکت در طرح تحقیقاتی:</b></p> <p>شرکت در این پژوهش می‌تواند در (درمان یا تشخیص بهتر بیماری، دریافت خدمات سلامت رایگان، بهبود روش‌های تشخیصی و درمانی بیماران آینده، شناخت روش‌های آموزشی، و یا ...) کمک کننده باشد.</p>	
اینجانب:	فرزند:
با شماره شناسنامه:	با شماره شناسنامه:
صادره از:	صادره از:
<p>با علم و اطلاع کامل از موضوع طرح تحقیقاتی فوق و با توجه به محرمانه بودن کلیه اطلاعات شخصی و همچنین اختیار خروج از طرح در هر زمان بدون تغییر در سیر درمان و نحوه آن، آمادگی و رضایت خود را جهت شرکت در این طرح تحقیقاتی اعلام می‌دارم.</p> <p>خانم/آقای ..... جهت پاسخ‌گویی معرفی شده تا هر وقت مشکلی یا سوالی در رابطه با شرکت در پژوهش مذکور پیش آمد با ایشان در میان بگذارم. در صورت بروز هر مشکلی می‌توانید با دبیرخانه کمیته اخلاق دانشگاه به شماره ۳۱۰۵۲۱۱۴ - ۰۲۳ تماس بگیرید</p>	



آدرس و شماره تلفن مشارکت کننده در طرح تحقیقاتی:

نام و نام خانوادگی / ولی یا وکیل قانونی:

امضاء:

تاریخ:

## پیوست چهار: راهنمای تکمیل جدول هزینه پرسنلی

جدول حق الزحمه پرسنلی برحسب نوع طرح به ازای هر ساعت\* (ریال)

نوع طرح	شغل	کمیتة تحقیقات و فناوری دانشجویی / برگرفته از پایان نامه / مستقل
عضو هیئت علمی		$\frac{1}{6}$ حقوق و فوق العاده شغل
کارمند		$\frac{1}{176}$ مجموع امتیازات شغل، شاغل، مدیریت $\times$ ضریب ریالی سال
دانشجو	کارشناسی و پایین تر	مطابق آیین نامه فعالیت‌های دانشجویی (شماره ۶۰۳/۱۹۵۲ د و نامه شماره ۶۰۳/۱۱۰۹ د)**
	کارشناسی ارشد، دکترای عمومی، دندانی پزشکی، دکترای تخصصی، رزیدنت تخصصی	مطابق آیین نامه فعالیت‌های دانشجویی (شماره ۶۰۳/۱۹۵۲ د و نامه شماره ۶۰۳/۱۱۰۹ د)**

\* ساعت اشتغال در طرح بسته به نوع طرح (برحسب تعداد پرسشنامه/Case) به شرح ذیل در نظر گرفته خواهد شد:

۱- جمع‌آوری اطلاعات و تکمیل پرسشنامه حداکثر تا ۳۰۰ ساعت

۲- ورود اطلاعات به کامپیوتر حداکثر تا ۱۰۰ ساعت

در تمامی انواع طرح‌ها، حق الزحمه هر ساعت در موارد ۱ و ۲ براساس حق الزحمه دانشجویی محاسبه می‌گردد.

جهت اطلاع از سقف ساعات در سایر موارد (نوشتن پروپوزال، مشاوره علمی، تحلیل آماری، نوشتن مقاله و گزارش نهایی و غیره) به شیوه‌نامه حق الزحمه محققین جهت انجام طرح‌های تحقیقاتی مستقل، شیوه‌نامه حق الزحمه محققین جهت انجام طرح‌های تحقیقاتی برگرفته از پایان نامه و شیوه‌نامه حق الزحمه محققین جهت انجام طرح‌های کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی مراجعه شود.

\*\* نرخ حق الزحمه دانشجو مصوب سال ۱۴۰۱

مقاطع تحصیلی	حق الزحمه یک ساعت فعالیت دانشجویی (ریال)
کارشناسی و پایین تر	۵۵۰۰۰
کارشناسی ارشد، دکترای عمومی، دندانی پزشکی، دکترای تخصصی، رزیدنت تخصصی	۶۵۰۰۰