**به نام خدا**

## 

## دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني فسا

### معاونت تحقیقات و فناوری

# کاربرگ پیشنهاد طرح پژوهشي کمی

**عنوان طرح :**

**مجري اول طرح :**

**مجری دوم طرح :**

**تاريخ ارائه به معاونت پژوهشي :**

**حوزه بررسی طرح: هیئت علمی  دانشجویی  کارمندی**

**نشاني:فسا – ميدان ابن سينا – دانشگاه علوم پزشکی فسا- معاونت تحقیقات و فناوری**

**تلفکس**: 53316300-071**Email**: research@fums.ac.ir

**راهنماي تكميل پرسشنامه:**

1- دربيان مسئله بايد ماهيت و وسعت مسئله، توصيف سابقه مرتبط باموضوع تحقيق، دليل انجام اين تحقيق، اهميت موضوع و آنچه محقق تصور مي‌كند با انجام مطالعه درحل مسئله كمك مي‌كند، مطرح شود.

2- در بررسي متون (Review Literature) ضمن كنكاش درمطالعات قبلي انجام شده مرتبط با موضوع و بحث مختصري درباره آنها، بايد منبع مورد استفاده براي هرموضوع ذكر و به فهرست منابع و مآخذ ارجاع داده شود.

3- خلاصه روش اجراي طرح بايد حاوي نكات كليدي روش كار باشد به نحوي كه مراحل مختلف را از ابتدا تا انتهاي طرح به وضوح ترسيم نمايد. ضمناً بايد توضيح داده شود كه چه داده‌هايي براي يافتن پاسخ به سوالات تحقيق لازم است و چگونه مي‌خواهيم آنها را جمع‌آوري و اندازه‌گيري كنيم. درصورتي كه براي جمع‌آوري اطلاعات از پرسشنامه‌اي استفاده خواهید کرد لطفاً آن‌را پيوست نماييد.

4- نوع طرح مي‌تواند: بنيادي، كاربردي يا بنيادي- كاربردي باشد.

5- نوع مطالعه را مي‌توان به انواع علوم پايه، كارآزمايي باليني، اپيدميولوژيک توصيفي، مداخله اي، اپيدميولوژيک تحليلي، كيفي و توليدي تقسيم‌بندي نمود.

6- حق الزحمه مربوط به هزينه پرسنلي و حق التحقيق پژوهشگران بر اساس آئين نامه طرح‌هاي پژوهشي منظور گردد.

8- منظور از ملاحظات اخلاقي مجموعه اقداماتي است كه محقق به منظور جلوگيري از امكان آسيب وتعرض به حقوق ديگران (جامعه انساني يا غير انساني) انجام مي‌دهد. لازم به ذكر است كه مسائل اخلاقي طرح به دليل اهميت، درحوزه معاونت پژوهشي و كميته اخلاق در پژوهش مورد توجه قرار مي‌گيرند.

9- منابع ومآخذ مورد استفاده را با استفاده از يك شيوه استاندارد (مثلاً Vancouver)بنويسيد.

**تذكرات**

1- درمواردي‌كه اجراي طرح مستلزم همكاري افراد با سازمانهاي ديگري باشد، طرح‌دهنده بايستي امضاء افراد يا موافقتنامه كتبي سازمان مربوط را پيوست اين پرسشنامه نمايد.

2- طرح تسليم شده پس از اعلام موافقت نهايي توسط شوراي پژوهشي دانشگاه و عقد قرارداد بين معاونت پژوهشي و مجري طرح قابل اجرا خواهد بود.

3- مجري طرح طبق قرارداد ملزم به رعايت كامل مندرجات طرح و ارائه گزارش پيشرفت كار درفواصل زماني تعيين شده در قرارداد است.

4- چنان‌چه مجري طرح نياز به تغيير مندرجات طرح (بودجه – زمان - همكاران و....) داشته باشد، تغييرات پس از درخواست كتبي مجري و تصويب در شوراي پژوهشي قابل اجراء خواهد بود.

5- چنان‌چه انجام طرح پژوهشي درمرحله‌اي ازپيشرفت آن اعم از اين‌كه به نتيجه نهايي رسيده يا نرسيده باشد، منجر به كشف يا اختراع و يا تحصيل حقوق شود مجري طرح طرف قرارداد موظف است مراتب را كتباً به معاونت پژوهشي اطلاع دهد؛ حقوق فوق‌الذكر كه در اثر اجراي طرح تحقيقاتي ايجاد گرديده است طبق قرارداد متعلق به دانشگاه خواهد بود.

6- درصورت تمايل مجري طرح به انتشار يا ارائه نتايج حاصله درداخل يا خارج از كشور، لازم است قبلاً نظر موافق معاونت پژوهشي جلب گردد. بديهي است كه ذكر حمايت مالي و همكاري معاونت پژوهشي دانشگاه در انتشارات مذكور الزامي خواهد بود.

7- چنان‌چه مجري درهرمرحله از اجراي طرح ازادامه آن منصرف گردد بايد مراتب راكتباً با ذكر دلايل مربوط، به معاونت پژوهشي دانشگاه اعلام دارد تا پس ازطرح درشوراي پژوهشي براساس قرارداد اقدام گردد.

8- در صورتيكه ملاحظات اخلاقي براي اجراي طرح وجود دارد لازم است طرح دهنده توضيح كاملي در باره اين نكات ارائه نموده و نمونه اي از رضايت نامه مورد استفاده براي طرح را ضميمه نمايد.

9- زمان شروع طرح، بعد از تصويب آن در شوراي پژوهشي و کمیته منطقه‌ای اخلاق در پژوهش‌های پزشکی و عقد قرارداد توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه می‌باشد (برای کارآزمایی های بالینی ثبت در  قبل از عقد قرارداد الزامی است).

10- كليه تجهيزات ولوازم كه از محل اعتبارات پژوهشي تهيه مي‌شود پس ازاتمام طرح برطبق قرارداد به دانشگاه عودت داده خواهد شد.

11- Affiliation صحیح دانشگاه به انگلیسی: Fasa University of Medical Science, Fasa, Iran

Affiliation صحیح دانشگاه به فارسی: دانشگاه علوم پزشکی فسا، فسا، ایران

**1- مشخصات كلي طرح**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان طرح:** | | | | | |
| **عنوان طرح (انگليسي):** | | | | | |
| **نام مجري/ مجريان طرح:** | | | | | |
| ***طول مدت اجراي طرح:*** | ***ماه*** | **تاريخ تقريبي شروع طرح:** | | | |
| **بودجه مورد نياز انجام طرح تحقيقاتي: (**بودجه‌اي كه مجموعاً از طرف دانشگاه به منظور اجراي طرح پرداخت خواهد شد). | |  | | | **ريال** |
| **مجموع نيروي انساني:** | |  | | | **ريال** |
| **جمع هزينه‌هاي آزمايشات و خدمات تخصصي*:*** | |  | | | **ريال** |
| **جمع هزينه هاي وسايل و مواد مصرفي:** | |  | | | **ريال** |
| **جمع هزينه هاي وسايل و مواد غيرمصرفي:** | |  | | | **ريال** |
| **جمع هزينه هاي مسافرت:** | |  | | **ريال** | |
| **جمع هزينه‌هاي تكثير و تايپ:** | |  | | **ريال** | |
| **ساير هزينه ها:** | |  | | **ريال** | |
| **محل انجام آزمايشات:** | | | | | |
| **نوع پژوهش:** | **بنیادی** | **كاربردي ـ بنیادی** 🞏 | **كاربردي** | | |
| **پايان نامه دانشجويي:** | **مقطع کارشناسي ارشد** | **مقطع دكترا** 🞏 | | | |
| **در صورت مشترك بودن طرح، نام سازمان/سازمانهاي همكار ذكر شود ....................................** | | | | | |
| **كل بودجه اجراي طرح: .............................................**   * **مقدار بودجه‌اي كه دانشگاه تقبل مي‌نمايد .....................................** * **مقدار بودجه‌اي كه سازمان همكار جهت اجراي طرح به دانشگاه پرداخت مي‌نمايد .................................** * **مقدار بودجه‌اي كه سازمان همكار جهت انجام خدمات مربوط تقبل مي‌نمايد ..........................................** | | | | | |

پرسشنامه طرح تحقيقاتي

**قسمت اول – اطلاعات مربوط به مجري طرح و همكاران**

**1- 1) مشخصات مجری اول:**

نام ونام خانوادگي:

نشاني محل كار:

تلفن همراه : نشاني پست الكترونيك :

شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي:

سازمان متبوع :

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اول ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2- 1) مشخصات مجری دوم:**

نام ونام خانوادگي:

نشاني محل كار:

تلفن همراه : نشاني پست الكترونيك :

شغل و سمت فعلي و مرتبه علمي:

سازمان متبوع :

درجات علمي و سوابق تحصيلي مجري اول ( به ترتيب از ليسانس به بالا ) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| درجه تحصيلي | رشته تحصيلي و تخصصي | دانشگاه | كشور | سال دريافت |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3-1) مشخصات همكاران:**

(لطفا نوع همکاری را تنها به یکی از صورت های "علمی"، "اجرایی"، "علمی-اجرایی"یا "مشاور آماری" انتخاب کنید)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام ونام خانوادگي | آخرین مدرک تحصیلی | رشته تخصصي | درجه علمي | نوع همكاري | امضاي همكار |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

**4-1) سابقه طرحهاي تحقيقاتي كه قبلا در آن همكاري داشته ويا هم اكنون درحال اجرا می باشد**

( در صورت طولاني بودن فهرست لطفاً فقط پژوهشهای مرتبط با طرح فعلي و يا 7 مورد پژوهشهای اخيررا درج نماييد . )

(نوع همکاری را به صورت "مجری" یا "همکار" انتخاب کنید.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان طرح | محل اجرا | وضعیت طرح | نوع همکاری |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

**قسمت دوم – اطلاعات مربوط به طرح پژوهشي**

**1-2) عنوان طرح پژوهشي و نوع طرح :**

**1-1-2) عنوان فارسي :**

**2-1-2) عنوان انگليسي :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

* **آیا طرحپایان نامه دانشجویی است؟ بلی خیر**

**2-2)نوع طرح :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**پایه‌ای کاربردی پایه‌ای-کاربردی**

**3-2) مقدمه و معرفي طرح :**

( الف- معرفي موضوع ، ب-مروری برپژوهشهاي قبلي ج- ضرورت انجام طرح و موارد كاربـــرد نتايج آن می بايست در اين قسمت به تفصيل شرح دهيد )‌

**4-2)اهداف و فرضيات (OBJECTIVES & HYPOTHESIS) :**

**1-4-2)هدف كلي (Goal):**

**2-4-2)اهداف اختصاصي (Objectives):**

3-4-2) هدف كاربردي (Purpose):

**4-4-2)فرضيات يا سوالات پژوهشي:**

**5-2)نوع مطالعه :** (لطفاً بر اساس جدول پيوست انتخاب گردد)

**6-2) جدول متغیرها**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | متغيرهاي تحقيق | نقش متغیر \* | نوع متغير \*\* | مقياس سنجش \*\*\* | روش اندازه‌گیری | واحد سنجش |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

\* نقش متغير: مستقل، وابسته، زمينه‌اي، و مخدوش‌گر

\*\*نوع متغير: كمي پيوسته، كمي گسسته، كيفي‌ رتبه‌اي، كيفي ‌اسمي

\*\*\* مقیاس سنجش: اسمی، ترتیبی، فاصله‌ای، نسبی

**6-2)روش ا جراي طرح :**

(مختصری از مراحل انجام کار و روش اجرای طرح را شرح دهید)

1-6-2)نمونه گيري (‌حجم نمونه ، نحوه انتخاب نمونه ،‌تعريف نمونه با ذكر شرايط ورود ويا خروج نمونه از مطالعه )‌

**2-6-2)روشهاي آماري كه به كار گرفته خواهد شد**

**7-2) ملاحظات اخلاقی:**

**8-2)مشكلات اجرايي در انجام طرح و روش حل مشكلات :**

**9-2)چه موسساتی از نتایج این پژوهش بهره خواهند برد:**

**10-2)فهرست منابعReferences**:

كليه منابع مورد استفاده در مقدمه و روش پژوهش را در اين قسمت با ذكر مشخصات منبع معرفي فرماييد . (برای نوشتن منابع باید از فرمت ونکوور استفاده کنید )‌

**11-2)پيش بيني زمان لازم براي اجراي كامل طرح :**

جدول زماني مراحل اجراء و پيشرفت كار :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **شرح هريك از فعاليتهاي اجرايي 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** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**لطفاً زمان هاي ارائه گزارش پيشرفت كار به معاونت پژوهشي را حداقل در 3 نوبت ذكر فرماييد .**

نوبت اول:

نوبت دوم:

نوبت سوم:

**قسمت سوم – اطلاعات مربوط به هزينه ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نوع فعاليت | تعداد افراد | كل ساعات كار | مدرک تحصیلی | حق الزحمه در ساعت(ریال) | جمع  (ریال) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه های پرسنلی** | | | | | | | **ريال** |

**1-3) هزينه پرسنلي با ذكر مشخصات كامل:**

**2-3)هزينه آزمايشات و خدمات تخصصي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع آزمايش يا خدمات تخصصي | مركز سرويس دهنده | تعدادكل خدمت | هزينه براي هربار آزمایش یا خدمت | جمع ( ريال ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه هاي آزمايش ها و خدمات تخصصي** | | | | **ريال** |

3-3)فهرست وسايل و موادي كه بايد از اعتبار اين طرح ازداخل يا خارج كشور خريداري شود :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام وسايل يا مواد** | **شركت سازنده و يا فروشنده** | **كشور** | **مصرفي يا غير مصرفي** | **تعداد لازم** | **قيمت واحد** | **قيمت كل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزينه هاي وسايل و مواد :** | | | | | **ریال** | |

4-3)هزينه مسافرت ( در صورت لزوم ) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| درون شهري | برون شهري | تعداد مسافرت در مدت اجراي طرح و منظور آن | نوع وسيله نقليه | تعداد افراد | هزينه |
|  |  |  |  |  | ريال |
|  |  |  |  |  | ريال |
|  |  |  |  |  | ريال |
| **جمع هزينه هاي مسافرت** | | | | | **ريال** |

**5-3) هزينه هاي ديگر :**

|  |  |
| --- | --- |
| الف – هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه ها | ريال |
| ب- هزينه تهيه نشريات و كتب مورد لزوم | ريال |
| پ- ساير هزينه ها | ريال |
| **جمع هزينه هاي ديگر** | **ريال** |

6-3)جمع هزينه هاي طرح :

|  |  |
| --- | --- |
| الف- جمع هزينه هاي پرسنلي (ماده 1-3) | ريال |
| ب- جمع هزينه هاي آزمايشات وخدمات تخصصي(ماده 2-3) | ريال |
| پ- جمع هزينه هاي وسايل و مواد ( ماده 3-3) | ريال |
| ت- جمع هزينه هاي مسافرت (ماده 4-3) | ريال |
| ث- جمع هزينه هاي ديگر ( ماده 5-3) | ريال |
| **جمع کل هزينه ها** | **ريال** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  | |  |  |  | |

**7-3) آيا براي اين طرح از سازمانهاي ديگر نيز درخواست اعتبار شده است ؟** بلي خير

الف :در صورت مثبت بودن جواب لطفاً نام سازمان و نتيجه حاصل را ذكر فرماييد .

ب: مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد و نحوه مصرف آن :

**ريال**

**8-3) هزينه ي کلی طرح كه تامين آن از دانشگاه درخواست مي شود :**

**پيش بيني مجري در قبال انجام طرح**

**نتايج اين طرح حداقل منجر به موارد زير خواهد شد :**

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در ISI

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Pub Med, Medline

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات ايندكس شده در Biological Abstract ،ChemicalAbstract ، Scopus

[ ] تعداد --- مقاله در مجلات علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت بهداشت

[ ] اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري

[ ] توليد در صنايع علوم پزشكي و فرآورده­هاي دارويي و غذايي

[ ] تغيير در سياستگزاري و مديريت خدمات بهداشتي درماني (كاهش هزينه­هاي درمان، بهبود در كيفيت آموزش، تشخيص و درمان بيماري­ها، پيشگيري از بروز بيماري­ها)

[ ] ساير توضيحات مورد نياز:

**مدارک مورد قبول :**

* براي مقالات تعهد شده،‌Acceptance مقالات نيز مورد قبول خواهد بود.
* براي اختراع، نوآوري و يا بومي سازي فن­آوري، ارائه برگه ثبت اختراع يا Patent به نام دانشگاه يا مركز تحقيقاتي الزامي است.
* در ساير موارد ارائه تاييديه بالاترين مقام مسئول در زمينه استفاده كننده از نتيجه طرح الزامي است.

اينجانب/اينجانبان……………...........………........... ضمن تأييد صحت مطالب مندرج در پرسشنامه و مطالعه و آگاهی کامل از متن منشور مالکیت معنوی دانشگاه علوم پزشکی فسا، آقای/ خانم ............................................................ را به عنوان رابط مالی جهت هزينه‌کرد اعتبارات طرح و يا مکاتبات با معاونت پژوهشی به عنوان نماينده معرفی می نمايم.

**محل امضاي مجري اول طرح محل امضای مجری دوم طرح**

**محل امضاي معاون پژوهشي**

**پیوست**

**جدول مربوط به نوع مطالعه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| محل علامت | نوع مطالعه | مواردی که باید الزاماً در روش اجرای طرح توضیح داده شود |
|  | بررسی بیماران (Case Series) | تعریف بیماری – جمعیت مورد مطالعه – محل‌های مورد مطالعه |
|  | بررسی مقطعی  (Cross Sectional) | جمعیت مورد مطالعه – نام متغیرها – روشهای نمونه گیری |
|  | مطالعه مورد/ شاهد (Case Control) | تعریف گروه مورد ( مثلاً بیماران ) و چگونگی انتخاب آنان – تعریف گروه کنترل و چگونگی انتخاب آنان – نسبت شاهد به مورد – نام متغیر مستقل اصلی که مورد بررسی قرار می گیرد . |
|  | مطالعه هم گروهی (Cohort) | به صورت اینده نگر (Prospective)یا گذشته نگر(Retrospective) تعریف جمعیت مورد مطالعه – تعریف دقیق مواجهه – تعریف دقیق Outcome– نحوه مقابله با Loss |
|  | مطالعه مداخله ای (interventional) و یا کارآزمایی بالینی (Clinical trial) | نوع مطالعه – نوع نمونه انسانی یا حیوانی – تعریف نحوه مداخله و میزان دقیق آن 0 طول مدت دوز مورد مصرف و ... ) وجود گروه کنترل – نحوه تقسیم در گروه های مختلف (Allocation)– نحوه کورکردن مطالعه – نحوه مقابله با خروج نمونه ها از مطالعه(Withdrawal)– تعریف دقیق پیامد (Outcome) |
|  | مطالعه علوم پایه (Experimental) | تعریف دقیق دارو یا لوازم – آیا مشابه خارجی دارد درصورت وجود کاتولوگ آن پیوست می باشد – موارد مصرف – نحوه تایید دستگاه یا دارو |
|  | راه اندازی یک روش یا سیستم علمی – اجرایی |  |
|  | بررسی تستها | تعریف دقیق انجام تست – تعریف دقیق تست Gold Standard– نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم |
|  | بررسی روشها | مشخصات دقیق روش مورد نظر – مشخصات دقیق روش مرسوم (routine)– تعریف دقیق تفاوتها – نحوه پذیرش بیماران و افراد سالم |
|  | مطالعات کیفی | تعریف دقیق گروه های مورد نظر – نحوه اجرای جلسات و هدایت بحثها – معرفی گردانندگان جلسات و تخصص آنها – نحوه نتیجه گیری |