**فرم درخواست راه اندازي نظام**

**ثبت بيماري ها**

**دانشگاه علوم پزشكي تبریز-**

**معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه**

**کارگروه ثبت بیماری ها**

|  |
| --- |
| **عنوان برنامه ثبت:** |
| **نام و نام خانوادگي درخواست کننده** )درخواست کنندگان(: |
| **نام مرکز تحقیقاتي/دانشکده/ بیمارستان / گروه / سازمان درخواست کننده:** |

تابستان 1396

تهیه شده براساس :

فرم درخواست راه اندازی نظام ثبت بیماری های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

**نشاني:** تبریز، خيابان دانشگاه - معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش اول: شناسنامه ثبت** | | | | | |
| 1 | **عنـوان برنامه ثبت:** | |  | | |
| 2 | **مسئول اصلی ثبت :** | |  | | |
| 3 | **سازمان/ مرکز تحقیقاتي/ بیمارستان /گروه :** | |  | | |
| 4 | **دانشگاه/دانشکده:** | |  | | |
| 5 | **محيط کاری ثبت:** | |  | | |
| 6 | **مدت زمان اجرا:** | |  | | |
| 7 | **اسامي اعضاي کميته راهبردی ثبت:** | | | | |
| 1 |  | | 6 |  |
| 2 |  | | 7 |  |
| 3 |  | | 8 |  |
| 4 |  | | 9 |  |
| 5 |  | | 10 |  |
| 8 | **اسامي کارشناسان ثبت:** | | | | |
| 1 |  | | 3 |  |
| 2 |  | | 4 |  |
| 9 | **خلاصه ضرورت اجرا و اهداف كاربردي ثبت:** | | | | |
|  | | | | |
| 10 | **خلاصه ساختار و روش اجـراي ثبت:** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش دوم: مشخصات مسئولين ثبت** | | | | | | | | |
| 1 | **مسئول اصلی ثبت:** | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي | |  | | | | | |
| رتبه علمي | |  | | | | | |
| نشاني محل خدمت | |  | | | | | |
| تلفن محل خدمت | |  | | | | | |
| شماره تلفن همراه | |  | | | | | |
| پست الکترونيک | |  | | | | | |
| ضروری است رزومه علمی مسئول اصلی ثبت به پیوست این فرم به معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تبریز ضمیمه گردد. | | | | | | | |
| 2 | **مشخصات ساير اعضای کميته راهبردی ثبت:** | | | | | | | |
| ردیف | نام و  نام خانوادگي | | تخصص/  درجه علمي | مسئولیت محول شده | آدرس و تلفن  محل خدمت | امضا |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |  |
| 14 |  | |  |  |  |  |
| 15 |  | |  |  |  |  |
| 3 | **مشخصات کارشناسان ثبت:** | | | | | | | |
| ردیف | نام و  نام خانوادگي | | تخصص/  درجه علمي | دانشگاه/دانشکده/ مرکز/گروه محل خدمت | آدرس و تلفن  محل خدمت | امضا |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش سوم: مشخصات کامل ثبت** | | | | | | | |
| 1 | **عنوان ثبت به فارسي:** | | | | | | |
| 2 | **عنوان ثبت به انگلیسي:** | | | | | | |
| 3 | **نوع ثبت:** | | | | | | |
| بيماري یا عارضه | | مواجهه خاص | | خدمات بهداشتی درماني | | ساير پيامدهاي سلامت |
| توضیحات: | | | | | | |
| 4 | **گستره جغرافیایی ثبت:** | | | | | | |
| ملي | | | منطقه ای | | بیمارستانی | |
| توضیحات: | | | | | | |
| 5 | **اهداف اصلي ثبت:** | | | | | | |
| 6 | **اهداف پژوهشي ثبت:** | | | | | | |
| 7 | **تعريف بيماری (يا رويداد بهداشتی) اصلی مورد ثبت (معيارهاي ورود و خروج):** | | | | | | |
| 8 | **جمعيت هدف ثبت:** | | | | | | |
| 9 | **معيارهاي ورود و خروج (Inclusion Criteria and Exclusion):** | | | | | | |
| 10 | **حجم نمونه و روش نمونه گيري (Sampling):** | | | | | | |
| 11 | **منابع اطلاعاتی که داده‏های ثبت از آن‏ها جمع‏آوری می‏شود:** | | | | | | |
| 12 | **روش بيماريابی:** | | | | | | |
| 13 | **نحوه پیگیری بیماران:** | | | | | | |
| 14 | **بيان مسئله و ضرورت اجراي ثبت:** | | | | | | |
| **15** | **بررسي متون، سابقه ثبت و نمونه ثبت‏هاي موفق در ساير کشورهاي دنيا:** | | | | | | |
| **16** | **روش اجراء ثبت، جمع‏آوری و تجزیه تحلیل و ارزیابی کیفیت اطلاعات:** | | | | | | |
| **17** | **مشخصات ابزار جمع آوری اطلاعات و نحوه جمع آوری آن:** | | | | | | |
| **18** | **ساختار مديريتي ثبت:** | | | | | | |
| **19** | **فلوچارت ساختار مديريتي ثبت:** | | | | | | |
| **20** | **درصورتیکه برنامه ثبت پیشنهادی در حال اجرا می‏باشد، اطلاعات زیر تکمیل گردد:** | | | | | | |
| **-1** | **سابقه برنامه ثبت:** | | | | | |
| **-2** | **تعداد بیماران ثبت شده تا کنون:** | | | | | |
| **-3** | **تعداد گزارشات و مقالات به چاپ رسیده:** | | | | | |
| **-4** | **دلائل نیاز به حمایت معاونت تحقیقات و فناوری:** | | | | | |
| **-5** | **اصول محرمانگی، مالکیت و پروتكل انتشار داده‏ها:** | | | | | |
| **-6** | **ملاحظات اخلاقي:** | | | | | |
| **-7** | **مشكلات اجرايي در انجام ثبت و روش حل مشكلات:** | | | | | |
| **-8** | **فهرست منابعي كه در بررسي متون استفاده شده است:** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21** | **جدول متغیرهای ضروری ثبت:** | | | | | | | | | | |
| ردیف | عنوان  متغیر | نوع متغیر | | کمی | | کیفی | | تعريف علمي عملي | نحوه اندازه گیری | مقیاس |
| مستقل | وابسته | پیوسته | گسسته | اسمي | رتبه ای |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22** | **جدول زماني مراحل اجرا طرح (GANTT CHART)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| رديف | شرح هر يك از فعاليتهاي  اجرايي طرح به تفكيك | فرد مسئول | طول مدت | زمان اجرا | | | | | | | | | | | | |
| ماه 1 | ماه 2 | ماه 3 | ماه 4 | ماه 5 | ماه 6 | ماه 7 | ماه 8 | ماه 9 | ماه 10 | ماه 11 | ماه 12 | ماه … |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش چهارم: اطلاعات مربوط به هزينه های ثبت** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **هزينه هاي اعضا:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگي | | شغل | | درجه علمي و رشته تحصيلي | | نوع همكاري | | | كل ساعات كار براي طرح | | حق الزحمه در ساعت (ريال) | | | | | جمع (ريال) | | امضا |
| 1 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 2 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 3 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 4 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 5 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 6 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 7 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 8 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 9 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 11 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 12 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 13 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 14 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| 15 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | |  | |  |
| **2** | **هزينه آزمايش ها و خدمات تخصصي كه توسط ديگر موسسات صورت مي گيرد:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | موضوع آزمايش يا خدمات  تخصصي | | مركز سرويس دهنده | | | | تعداد كل دفعات | | | هزينه براي دفعه | | | | جمع (ريال) | | | | |
| 1 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 2 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 3 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 4 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 5 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 6 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 7 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| 8 | |  | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| **3** | **مواد مصرفي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | نام مواد | كشور سازنده | | شركت سازنده | | آيا در ايران موجود است ؟ | | شركت فروشنده ايراني | | | | | تعداد لازم | | قيمت واحد | | قيمت كل (ریال) | |
| 1 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 2 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 3 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 4 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 5 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 6 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 7 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 8 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 9 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| **4** | **وسايل غير مصرفي:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | نام مواد | كشور سازنده | | شركت سازنده | | آيا در ايران موجود است ؟ | | شركت فروشنده ايراني | | | | | تعداد لازم | | قيمت واحد | | قيمت كل | |
| 1 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 2 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 3 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 4 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 5 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 6 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 7 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| 8 | |  |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | |  | |
| **5** | **ساير هزينه ها:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | عنوان | | | | | | | قيمت کل (ریال) | | | | | | | | | | |
| 1 | | هزینه های برگزاری جلسات | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2 | | طراحی چک ليست | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3 | | طراحی فرم های کاغذی | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 4 | | آناليز نتایج نظر سنجی | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 5 | | هزينه هاي تكثير اوراق پرسشنامه | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 6 | | انجام نظرسنجی از متخصصان | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 7 | | هزينه راه اندازی نرم افزار رجیستری | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 8 | | هزینه پشتیبانی نرم افزار رجیستری | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 9 | | هزينه ورود اطلاعات به نرم افزار | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 10 | | هزینه آموزش کار با نرم افزار | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 11 | | هزینه مورد یابی از مراکز غير عضو(Case Finding) | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 12 | | هزینه کنترل داده ها و عيب یابی | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 13 | | هزينه هاي مسافرت | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 14 | | هزينه تكثير نشريات و كتب مورد لزوم و تايپ و تكثير گزارش نهايي طرح | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **6** | **هزینه های کل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | عنوان | | | | | | | قیمت کل (ریال) | | | | | | | | | | |
| 1 | | جمع هزينه هاي اعضا | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 2 | | جمع هزينه هاي آزمايشات و خدمات تخصصي | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 3 | | جمع هزينه وسايل غير مصرفي | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 4 | | جمع هزينه وسايل و مواد مصرفي | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 5 | | جمع ساير هزينه ها | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 6 | | هزینه کل | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **7** | **منابع تأمین هزينه ها:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ردیف | | نام موسسه يا ساير منابع تأمین مالي | | | | میزان مشارکت | | | | | | | ملاحظات | | | | | | |
| 1 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 2 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 3 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 4 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 5 | | مبلغي كه از منابع ديگر كمك خواهد شد : معاونت تحقیقات و فناوری ، وزارت بهداشت درمان و آموزش علوم پزشکی ، مرکز ثبت بیماری ها  و نحوه مصرف آن : ………………………….ريال | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | باقيمانده هزينه هاي طرح كه تامين آن از معاونت تحقيقات وزارت بهداشت درخواست مي شود : ………………………….ريال | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | **ضمائم:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |