



# فرم درخواست راه‌اندازی نظام ثبت بیماری‌ها

مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات

معاونت تحقیقات و فناوری

عنوان برنامه ثبت:

در بیمارستان مسیح دانشوری

برنامه ثبت بیماری

نام و نام خانوادگی درخواست کننده (درخواست کنندگان):

نام مرکز تحقیقاتی / بیمارستان / گروه / سازمان درخواست کننده:

پژوهشکده سل و بیماریهای ریوی ، معاونت پژوهشی / بیمارستان دکتر مسیح دانشوری

نام دانشگاه / دانشکده:

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

بخش اول: شناسنامه ثبت

عنوان برنامه ثبت:	در بیمارستان مسیح دانشوری
برنامه ثبت بیماری	

مسئول اصلی ثبت: سازمان/مرکز تحقیقاتی/بیمارستان/گروه: معاونت پژوهشی پژوهشکده سل و بیماریهای ریوی، بیمارستان مسیح دانشوری

دانشگاه/دانشکده: علوم پزشکی شهید بهشتی

محیط کاری ثبت: بیمارستان

مدت زمان اجرا: ۱۲ ماه

اسامی اعضای کمیته راهبردی ثبت:
۱-

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی ثبت:
---------------------------------------

خلاصه ساختار و روش اجرای ثبت:

**بخش دوم: مشخصات مسوولین ثبت**

- ۱- نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی ثبت:
- ۲- رتبه علمی:
- ۳- محل خدمت:
- ۴- نشانی محل خدمت: بیمارستان مسیح دانشوری
- ۵- تلفن محل خدمت: شماره تلفن همراه: پست الکترونیک:
- ۶- ضروری است رزومه علمی مسوول اصلی ثبت به پیوست این فرم به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد.

۷- مشخصات سایر اعضای کمیته راهبردی ثبت:

ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص/درجه علمی	دانشگاه/دانشکده/مرکز/گروه اصلی محل خدمت	آدرس و تلفن محل خدمت
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

## بخش سوم: مشخصات کامل ثبت

۱- عنوان ثبت به فارسی:

۲- عنوان ثبت به انگلیسی:

۳- نوع ثبت:

بیماری یا عارضه  مواجهه خاص  خدمات بهداشتی درمانی  سایر پیامدهای سلامت

توضیحات : .....Disease or Condition Registry.....

۴- گستره جغرافیایی ثبت:

 ملی..... نام منطقه/مناطق: بیمارستانی  نام بیمارستان/بیمارستان‌ها: بیمارستان مسیح دانشوری

۵- اهداف اصلی ثبت:

۶- اهداف پژوهشی ثبت:

۷- اهداف کاربردی :

۷- تعریف بیماری (یا رویداد بهداشتی) اصلی مورد ثبت (معیارهای ورود و خروج):

۸- جمعیت هدف ثبت:

۹- حجم نمونه:

۱۰- منابع اطلاعاتی که داده‌های ثبت از آن‌ها جمع‌آوری می‌شود:

۱۱- روش بیماریابی:

۱۲- نحوه پیگیری<sup>۱</sup> بیماران:

---

<sup>1</sup> Follow-up

۱۳- بیان مسئله و ضرورت اجرای ثبت:

۱۴- بررسی متون، سابقه ثبت و نمونه ثبت‌های موفق در سایر کشورهای دنیا:

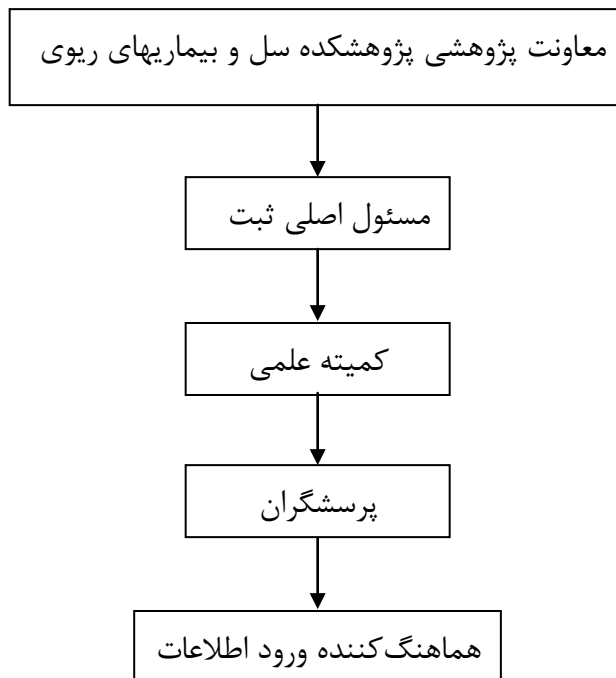


۱۵- روش اجراء ثبت، جمع‌آوری و تجزیه تحلیل و ارزیابی کیفیت اطلاعات:

۱۶- مشخصات ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نحوه جمع‌آوری آن:

۱۷- ساختار مدیریتی ثبت:

۱۸- فلوجارت ساختار مدیریتی ثبت:



بخش پشتیبانی: متخصص بیماری ریوی، متخصص اپیدمیولوژی، متخصص آمار حیاتی

۱۹- در صورتیکه برنامه ثبت پیشنهادی در حال اجرا می‌باشد، اطلاعات زیر تکمیل گردد:

۱-۱۹ سابقه برنامه ثبت:

۲- تعداد بیماران ثبت شده تا کنون:

۳- تعداد گزارشات و مقالات به چاپ رسیده:

۴- دلائل نیاز به حمایت معاونت تحقیقات و فناوری:

۲۰- اصول محرمانگی، مالکیت و پروتکل انتشار داده‌ها:

۲۱- ملاحظات اخلاقی:

۲۲- مشکلات اجرایی در انجام ثبت و روش حل مشکلات:

۲۳- فهرست منابعی که در بررسی متون استفاده شده است:

(References):

۲۴- جدول حداقل متغیرهای ضروری ثبت:

ردیف	عنوان متغیر	نوع متغیر		کمی		کیفی		تعریف علمی - عملی	نحوه اندازه گیری	مقیاس
		مستقل	وابسته	پیموده	گسیخته	اسمی	رتبهای			
۱	سن									
۲	جنس									
۳	تاهل									
۴	شغل									
۵	تحصیلات									
۶	قد									
۷	وزن									
۸	تنگی نفس									
۹	سرفه									
۱۰	خس خس سینه									
۱۱	دفع خلط									
۱۲	ویزینگ ریه									
۱۳	FVC									
۱۴	FEV <sub>1</sub>									

۲۵- جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار ثبت:

ردیف	نوع فعالیت	فرد مسئول	طول مدت به ماه	زمان اجرا (ماه)															
				۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	...				
۱																			
۲																			
۳																			
۴																			
۵																			
۶																			
۷																			
۸																			
۹																			

ماه:

جمع کل:

بخش چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه‌های ثبت

۲۶- هزینه کارمندی (پرسنلی) با ذکر مشخصات کامل و میزان اشتغال هر فرد و حق الزحمه آن‌ها:

ردیف	نوع فعالیت	نام فرد یا افراد	رتبه علمی	تعداد افراد	کل رقم حق الزحمه برای یک نفر	جمع کل
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

۲۷- هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی که توسط دانشگاه و یا دیگر موسسات صورت می‌گیرد:

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

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

۲۸- وسایل غیر مصرفی:

نام دستگاه	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد لازم	قیمت واحد	قیمت کل



۲۹- مواد مصرفی:

نام ماده	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده ایرانی	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد	قیمت کل

هزینه های دیگر

ریال	سایر موارد
------	------------

جمع هزینه های طرح :

ریال	هزینه مسافرت	ریال	هزینه پرسنلی
ریال	هزینه های دیگر	ریال	هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی
ریال		ریال	هزینه مواد و وسایل مصرفی
ریال	جمع کل	ریال	هزینه وسایل غیر مصرفی

۳۰- منابع تأمین هزینه‌ها:

ردیف	نام موسسه یا سایر منابع تأمین مالی	میزان مشارکت	ملاحظات
۱	پژوهشکده سل و بیماری‌های ریوی		
۲			
۳			
۴			
۵			

مبلغی که از منابع دیگر کمک خواهد شد و نحوه مصرف آن : .....ریال

باقیمانده هزینه‌های طرح که تأمین آن از معاونت تحقیقات وزارت بهداشت درخواست می‌شود :

.....ریال

### بخش پنجم: ضمائم

- ۱- نمونه فرم‌ها و دستورالعمل‌های مورد استفاده در ثبت
- ۲- رزومه علمی مسوول اصلی ثبت
- ۳- فرم رضایت آگاهانه در برنامه ثبت
- ۴- فهرست گزارشات و مقالات به چاپ رسیده از منابع داده‌های برنامه ثبت در حال اجرا تا کنون
- ۵- گواهی تأمین اعتبار توسط مرکز، دانشگاه و یا سایر نهادها و سازمان‌ها