|  |
| --- |
| فرم دیتا دیکشنری نظام ثبت بیماری ها**دانشگاه علوم پزشکی گیلان****کارگروه ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت**(نسخه فارسی) |
| **عنوان برنامه ثبت**: |  |
| **تاریخ تدوین فرهنگ داده های ثبت:** |  |
| **تاریخ آخرین ویرایش فرهنگ داده های ثبت:** |  |
| **اسامی تدوین کنندگان فرهنگ داده های ثبت:** |
| **1** |  | **2** |  |
| **3** |  | **4** |  |
| **5** |  | **6** |  |
| **7** |  | **8** |  |
| **9** |  | **10** |  |

|  |
| --- |
| **مقدمه** |
| **1** | فهرست :  |
|  | 2 | درباره رجیستری............................................................................................................................................................................... |  |
|  | 3 | کمیته راهبردی رجیستری............................................................................................................................................................. |  |
|  | 4 | فرم های اطلاعاتی ثبت................................................................................................................................................................ |  |
|  | 4-1 |  | گروه 1 ثبت ......................................................................................................................................................... |  |
|  | 4-2 |  | گروه 2 ثبت ......................................................................................................................................................... |  |
|  | 4-3 |  | گروه 3 ثبت ......................................................................................................................................................... |  |
|  | 4-4 |  | گروه 4 ثبت ......................................................................................................................................................... |  |
|  | 5 | فرم های اطلاعاتی پیگیری............................................................................................................................................................. |  |
|  | 5-1 |  | گروه 1 پیگیری ................................................................................................................................................... |  |
|  | 5-2 |  | گروه 2 پیگیری..................................................................................................................................................... |  |
|  | 5-3 |  | گروه 3 پیگیری ................................................................................................................................................... |  |
|  | 5-4 |  | گروه 4 پیگیری.................................................................................................................................................... |  |
|  | 6 | ضمائم................................................................................................................................................................................................. |  |
|  | 6-1 |  | Calculator ها و فرمول ها.......................................................................................................................... |  |
|  | 6-2 |  | اسکن فرم های کاغذی رجیستری..................................................................................................................... |  |
|  | 6-3 |  | عکس های راهنمای آیتم های اطلاعاتی.......................................................................................................... |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | درباره رجیستری: |
| **3** | کمیته راهبردی رجیستری: |

|  |
| --- |
| **آیتم های اطلاعاتی ثبت** |
| **4** | آیتم های اطلاعاتی ثبت:* جزئیات و مشخصات تمامی آیتم های موجود در فرم های اطلاعاتی ثبت، می بایست در دیتا دیکشنری آورده شود.
* با توجه به نوع ورودی آیتم مورد نظر(متن-عدد-لیست انتخابی-چک مارک-فایل (سطر اول جداول نمونه))، یکی از 5 جدول نمونه را که در ذیل آورده شده است ، کپی نموده و موارد خواسته شده در آن جدول را برای آیتم مورد نظر تکمیل نمائید.(در هر جدول موارد ستاره دار می بایست به طور کامل ، تکمیل گردند)
* در تکمیل جداول به راهنمایی هایی که در متن آورده شده است دقت نمایید.
 |

|  |
| --- |
| فرم شماره یک (داده متنی) |
| **\*نوع ورودی:**  | ☐ متن ☐ زمان ☐تاریخ ☐لینک(URL) |
| **\*عنوان آیتم در فرم اطلاعاتی:**  | **عنوان فارسی که در فرم نمایش داده خواهد شد(درصورت عدم امکان ترجمه ، همان عنوان رایج نوشته شود)** |
| **\*تعریف:** | تعریف علمی آیتم اطلاعاتی |
| **\*عنوان گروه اصلی:** | گروه اصلی |
| **\*محل سلسله مراتبی آیتم در فرم:** | گروه اصلی/ زیرگروه1 / زیر گروه 2 / .../عنوان آیتم اطلاعاتی |
| **نام فیلد اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **نام جدول اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع فرم ورودی:** | ☐ ثبت (Register) ☐ پیگیری(Follow Up) درصورتی که این آیتم هم در فرم های ثبت و هم در فرم های پیگیری می باشد.هر 2 گزینه را علامت بزنید. |
| **\*نوع ورود اطلاعات:** | ☐ توسط کاربر ☐ محاسبه بر اساس فرمول و تکمیل اتوماتیک توسط سیستم |
| **\*نوع نمایش:** | نمای حداقل : ☐ | نمای بهینه : ☐ | نمای حداکثر : تمامی آیتم ها در این نما قابل نمایش می باشند. |
| **ضروری:** | ☐ در صورتی که اطلاعات این آیتم باید حتما تکمیل شود این گزینه را علامت بزنید. سیستم نرم افزاری تا اطلاعات این آیتم تکمیل نشود اجازه ثبت را نخواهد داد. |
| **\*سطح محرمانگی داده:**سطح محرمانگی عمومی برای تمامی داده های قابل اشتراک گذاری انتخاب میشود و 2 سطح دیگر فقط افراد مشخص شده به این اطلاعات دسترسی خواهند داشت. | ☐ عمومی | ☐ پزشک معالج و بیمار | ☐ فقط بیمار |
| **عکس راهنما:** | ☐ این عکس در سیستم نرم فزاری در کنار آیتم اطلاعاتی نمایش داده خواهد شد. که راهنمای کاربران جهت ورود دقیق تر اطلاعات خواهد بود. در صورت نیاز به راهنمای عکس این گزینه را علامت بزنید. مثال: body map ها و .... |
| **\*حداکثر کاراکتر ورودی:** | مثال: تاریخ 10 کاراکتر خواهد بود یا نام بیمار 30 خواهد بود.  |
| **\*حداقل کاراکتر ورودی:** | مثال: تاریخ 10 کاراکتر خواهد بود یا نام بیمار 2 خواهد بود.  |
| **فرمت ورودی:** | مثال : زمان hh:mm:ss تاریخ yyyy/mm/dd تلفن 09xxxxxxxxx |
| **داده گم شد:** (راهنمای نحوه برخورد با داده های گم شده این آیتم اطلاعاتی هنگام آنالیز داده ها توسط پژوهشگران) | درصورتی که داده ضروری تعریف می شود نیازی به پر کردن این بخش نمی باشد.مثال: Null یا .... |
| **اطلاعات اضافی:** | سایر توضیحات در مورد آیتم اطلاعاتی  |
| **تاریخ ایجاد آیتم اطلاعاتی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **تاریخ آخرین ویرایش:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |

|  |
| --- |
| فرم شماره2 (داده عددی) |
| **\*نوع ورودی:** |  ☐ عدد صحیح ☐ عدد اعشار  |
| **\*عنوان آیتم در فرم اطلاعاتی:**  | عنوان فارسی که در فرم نمایش داده خواهد شد(درصورت عدم امکان ترجمه ، همان عنوان رایج نوشته شود) |
| **\*تعریف:** | تعریف علمی آیتم اطلاعاتی |
| **\*عنوان گروه اصلی:** | گروه اصلی |
| **\*محل سلسله مراتبی آیتم در فرم:** | گروه اصلی/ زیرگروه1 / زیر گروه 2 / .../عنوان آیتم اطلاعاتی |
| **نام فیلد اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **نام جدول اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع فرم ورودی:** | ☐ ثبت (Register) ☐ پیگیری(Follow Up) درصورتی که این آیتم هم در فرم های ثبت و هم در فرم های پیگیری می باشد.هر 2 گزینه را علامت بزنید. |
| **\*نوع ورود اطلاعات:** | ☐ توسط کاربر ☐ محاسبه بر اساس فرمول و تکمیل اتوماتیک توسط سیستم |
| **\*نوع نمایش:** | نمای حداقل : ☐ | نمای بهینه : ☐ | نمای حداکثر : تمامی آیتم ها در این نما قابل نمایش می باشند. |
| **آیتم ضروری:** | ☐ در صورتی که اطلاعات این آیتم باید حتما تکمیل شود این گزینه را علامت بزنید. سیستم نرم افزاری تا اطلاعات این آیتم تکمیل نشود اجازه ثبت را نخواهد داد. |
| **\*سطح محرمانگی داده:**سطح محرمانگی عمومی برای تمامی داده های قابل اشتراک گذاری انتخاب میشود و 2 سطح دیگر فقط افراد مشخص شده به این اطلاعات دسترسی خواهند داشت. | ☐ عمومی | ☐ پزشک معالج و بیمار | ☐ فقط بیمار |
| **عکس راهنما:** | ☐این عکس در سیستم نرم فزاری در کنار آیتم اطلاعاتی نمایش داده خواهد شد. که راهنمای کاربران جهت ورود دقیق تر اطلاعات خواهد بود. در صورت نیاز به راهنمای عکس این گزینه را علامت بزنید. مثال: body map ها و .... |
| **\*فرمت ورودی:** | مثال NULL و XX.XXX و xxx و ..... |
| **\*واحد اندازه گیری:** | مثال kg , mm , cm , NULL و ..... |
| **\*تعداد ارقام صحیح:** |  |
| **\*تعداد ارقام اعشار:** |  |
| **\*کمترین مقدار مجاز:** |  |
| **\*بیشترین مقدار مجاز:** |  |
| **داده گم شد:** (راهنمای نحوه برخورد با داده های گم شده این آیتم اطلاعاتی هنگام آنالیز داده ها توسط پژوهشگران) | درصورتی که داده ضروری تعریف می شود نیازی به پر کردن این بخش نمی باشد.توسط کارشناس آمار مشخص خواهد شد مثال میانه یا میانگین یا صفر و یا NULL و ... |
| **اطلاعات اضافی:** | اگر نوع ورودی اتوماتیک و یا calculator هست نحوه محاسبه و عنوان آیتم های شرکت کننده در محاسبه و فرمول محاسبه و ...سایر توضیحات در مورد آیتم اطلاعاتی |
| **تاریخ ایجاد آیتم اطلاعاتی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **تاریخ آخرین ویرایش:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |

|  |  |
| --- | --- |
| فرم شماره 3(داده چند گزینه ای) |  |
| **\*نوع ورودی:** | ☐ لیست آبشاری ☐ چندگزینه ای(دکمه های رادیویی) |
| **\*عنوان آیتم در فرم اطلاعاتی:**  | **عنوان فارسی که در فرم نمایش داده خواهد شد(درصورت عدم امکان ترجمه ، همان عنوان رایج نوشته شود)** |
| **\*تعریف:** | تعریف علمی آیتم اطلاعاتی |
| **\*عنوان گروه اصلی:** | گروه اصلی |
| **\*محل سلسله مراتبی آیتم در فرم:** | گروه اصلی/ زیرگروه1 / زیر گروه 2 / .../عنوان آیتم اطلاعاتی |
| **نام فیلد اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **نام جدول اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع فرم ورودی:** | ☐ ثبت (Register) ☐ پیگیری(Follow Up) درصورتی که این آیتم هم در فرم های ثبت و هم در فرم های پیگیری می باشد.هر 2 گزینه را علامت بزنید. |
| **\*نوع ورود اطلاعات:** | ☐ توسط کاربر ☐ محاسبه بر اساس فرمول و تکمیل اتوماتیک توسط سیستم |
| **\*نوع نمایش:** | نمای حداقل : ☐ | نمای بهینه : ☐ | نمای حداکثر : تمامی آیتم ها در این نما قابل نمایش می باشند. |
| **ورودی ضروری:** | ☐ در صورتی که اطلاعات این آیتم باید حتما تکمیل شود این گزینه را علامت بزنید. سیستم نرم افزاری تا اطلاعات این آیتم تکمیل نشود اجازه ثبت را نخواهد داد. |
| **\*سطح محرمانگی داده:**سطح محرمانگی عمومی برای تمامی داده های قابل اشتراک گذاری انتخاب میشود و 2 سطح دیگر فقط افراد مشخص شده به این اطلاعات دسترسی خواهند داشت. | ☐ عمومی | ☐ پزشک معالج و بیمار | ☐ فقط بیمار |
| **عکس راهنما:** | ☐این عکس در سیستم نرم فزاری در کنار آیتم اطلاعاتی نمایش داده خواهد شد. که راهنمای کاربران جهت ورود دقیق تر اطلاعات خواهد بود. در صورت نیاز به راهنمای عکس این گزینه را علامت بزنید. مثال: body map ها و .... |
| **کدینگ:**(درصورتی که این آیتم براساس کد گذاری ها استاندارد ورودی می پذیرد ، عنوان کد استاندارد را واردنمایید .) | مثال : ICD10 – ICD9CM-ICDO- ICPC-ATC, …. |
| **گزینه ها:**(درصورتی که این آیتم از کدگذاری استاندارد استفاده میکند، نیازی به تکمیل این قسمت نمی باشد.) | **\*کد(مقداری که باید در دیتابیس به ازای هر گزینه ذخیره شود)**  | **\*برچسب**  | **\*تعریف** |
| ارزش گزینه 1 | عنوان گزینه 1 | تعریف گزینه 1 |
| ارزش گزینه 2 | عنوان گزینه 2 | تعریف گزینه 2 |
| ارزش گزینه 3 | عنوان گزینه 3 | تعریف گزینه 3 |
| ارزش گزینه 4 | عنوان گزینه 4 | تعریف گزینه 4 |
| **داده گم شد:** (راهنمای نحوه برخورد با داده های گم شده این آیتم اطلاعاتی هنگام آنالیز داده ها توسط پژوهشگران) | درصورتی که داده ضروری تعریف می شود نیازی به پر کردن این بخش نمی باشد.مثال : با -1 پر شود یا صفر و یا میانه و یا یکی از کدهای پیش فرض و ...... |
| **اطلاعات اضافی:** | سایر توضیحات در مورد آیتم اطلاعاتی |
| **تاریخ ایجاد آیتم اطلاعاتی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **تاریخ آخرین ویرایش:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |

|  |
| --- |
| فرم شماره 4 (داده باینری – چک مارک) |
| **\*نوع ورودی:** | چک مارک (Checkbox) |
| **\*عنوان آیتم در فرم اطلاعاتی:**  | عنوان فارسی که در فرم نمایش داده خواهد شد(درصورت عدم امکان ترجمه ، همان عنوان رایج نوشته شود) |
| **\*تعریف:** | تعریف علمی آیتم اطلاعاتی |
| **\*عنوان گروه اصلی:** | گروه اصلی |
| **\*محل سلسله مراتبی آیتم در فرم:** | گروه اصلی/ زیرگروه1 / زیر گروه 2 / .../عنوان آیتم اطلاعاتی |
| **نام فیلد اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **نام جدول اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع فرم ورودی:** | ☐ ثبت (Register) ☐ پیگیری(Follow Up) درصورتی که این آیتم هم در فرم های ثبت و هم در فرم های پیگیری می باشد.هر 2 گزینه را علامت بزنید. |
| **\*نوع ورود اطلاعات:** | ☐ توسط کاربر ☐ محاسبه بر اساس فرمول و تکمیل اتوماتیک توسط سیستم |
| **\*نوع نمایش:** | نمای حداقل : ☐ | نمای بهینه : ☐ | نمای حداکثر : تمامی آیتم ها در این نما قابل نمایش می باشند. |
| **\*سطح محرمانگی داده:**سطح محرمانگی عمومی برای تمامی داده های قابل اشتراک گذاری انتخاب میشود و 2 سطح دیگر فقط افراد مشخص شده به این اطلاعات دسترسی خواهند داشت. | ☐ عمومی | ☐ پزشک معالج و بیمار | ☐ فقط بیمار |
| **اطلاعات اضافی:** | سایر توضیحات در مورد آیتم اطلاعاتی |
| **تاریخ ایجاد آیتم اطلاعاتی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **تاریخ آخرین ویرایش:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |

|  |
| --- |
| فرم شماره 5 (داده فایل) |
| **\*نوع ورودی:** | ☐ عکس ☐ صدا ☐ فیلم  |
| **\*عنوان آیتم در فرم اطلاعاتی:**  | عنوان فارسی که در فرم نمایش داده خواهد شد(درصورت عدم امکان ترجمه ، همان عنوان رایج نوشته شود) |
| **\*تعریف:** | تعریف علمی آیتم اطلاعاتی |
| **\*عنوان گروه اصلی:** | گروه اصلی |
| **\*محل سلسله مراتبی آیتم در فرم:** | گروه اصلی/ زیرگروه1 / زیر گروه 2 / .../عنوان آیتم اطلاعاتی |
| **نام فیلد اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **نام جدول اطلاعاتی در پایگاه داده:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع فرم ورودی:** | ☐ ثبت (Register) ☐ پیگیری(Follow Up) درصورتی که این آیتم هم در فرم های ثبت و هم در فرم های پیگیری می باشد.هر 2 گزینه را علامت بزنید. |
| **محل ذخیره سازی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **\*نوع نمایش:** | نمای حداقل : ☐ | نمای بهینه : ☐ | نمای حداکثر : تمامی آیتم ها در این نما قابل نمایش می باشند. |
| **ضروری:** | ☐ در صورتی که اطلاعات این آیتم باید حتما تکمیل شود این گزینه را علامت بزنید. سیستم نرم افزاری تا اطلاعات این آیتم تکمیل نشود اجازه ثبت را نخواهد داد. |
| **\*سطح محرمانگی داده:**درصورتی که داده این آیتم اطلاعاتی نباید به اشتراک گذاشته شود این گزینه را علامت بزنید.مثل داده های هویتی بیمار و ... | ☐ عمومی | ☐ پزشک معالج و بیمار | ☐ فقط بیمار |
| **\*فرمت فایل ورودی:** | مثال: درصورتی که حتما باید فایل با فرمتهای خاصی ثبت شود، پسوند فایل ها لیست شود. .jpg .png .gif .amr .mp3 و یا درصورت پذیرش همه انواع All Type ذکر شود. |
| **\*حداقل حجم مجاز فایل ورودی:** | ........... کیلو بایت |
| **\*حدکثر حجم مجاز فایل ورودی:** | ........... کیلو بایت |
| **اطلاعات اضافی:** | مثال : نوع دستگاه تهیه فایل ، کیفیت و نحوه جمع آوری فایل و ......سایر توضیحات در مورد آیتم اطلاعاتی |
| **تاریخ ایجاد آیتم اطلاعاتی:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |
| **تاریخ آخرین ویرایش:** | توسط تیم نرم افزاری تکمیل خواهد شد. |

|  |
| --- |
| **آیتم های اطلاعاتی پیگیری** |
| **5** | آیتم های اطلاعاتی پیگیری:* جزئیات و مشخصات تمامی آیتم های موجود در فرم های اطلاعاتی پیگیری، می بایست در دیتا دیکشنری آورده شود.
* با توجه به نوع ورودی آیتم مورد نظر(متن-عدد-لیست انتخابی-چک مارک-فایل (سطر اول جداول نمونه))، یکی از 5 جدول نمونه را ، کپی نموده و موارد خواسته شده در آن جدول را برای آیتم مورد نظر تکمیل نمائید.(در هر جدول موارد ستاره دار می بایست به طور کامل ، تکمیل گردند)
* در تکمیل جداول به راهنمایی هایی که در متن آورده شده است دقت نمایید.
 |

|  |
| --- |
| **ضمائم فرهنگ داده ها (دیتا دیکشنری)** |
| **6-1** | Calculator ها و فرمول ها: |
| **6-2** | اسکن فرم های کاغذی رجیستری(فرم های نهایی که مطابق با فرم های نرم افزاری تهیه شده اند): |
| **6-3** | عکس های راهنمای آیتم های اطلاعاتی: |