

۱۰۷

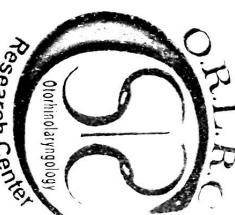
بیت
بهره‌گاری

بیت بی باری

三

پندتیان کوش کھی میں بڑا سوکھ داشتہ مور زمک سون بیٹک

نام و نکریم مایزه



آن پس رست نمیان ام من به زاده شرکت روز میانه بوده بین راه از تجهیت های

۱۰-۱۲-۱۳۹۷: نیز
۱۰-۱۲-۱۳۹۷: نیز

آرسین: meniereiran.gums.ac.ir

<http://kmu.ac.ir/fa/ent> آدرس این:

.٣٣ - ٣٣٧٢٥٧ : سری

آدم: کرمان - سیستان کوش بکاره و پر آنها زیستی میلیست. نیز کوش سمن و بین



تفاهم نامه همکاری

مشخصات طرفین قرارداد

به منظور توسعه و اجرای برنامه ثبت ملی بیماری منیر و در جهت استمرار آن، تفاهم نامه ای ما بین دبیرخانه ثبت ملی بیماری منیر به نمایندگی جناب آقای دکتر شادمان نعمتی به عنوان مسئول برنامه ثبت ملی بیماری منیر به نشانی رشت - خیابان امام خمینی - بالاتر از دادگستری - مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین (ع) - مرکز تحقیقات بیماریهای گوش و حلق و بینی که از این پس طرف اول نامیده می شود، و از سوی دیگر، دپارتمان گوش، گلو، بینی و جراحی سرو گردن دانشگاه علوم پزشکی کرمان به نمایندگی سرکار خانم دکتر مریم عامی زاده به آدرس: کومن- میدان کوثر، بلوار کوثر، مرکز آموزشی درمانی شفا، بخش گوش حلق و بینی که از این پس طرف دوم نامیده می شود، منعقد می گردد.

ماده ۱) تعاریف

۱-۱- برنامه ثبت ملی بیماری منیر (Meniere's Syndrome):

مجموعه سازمان یافته ای است که از روشهای مختلف مطالعات مشاهده ای برای جمع آوری مجموعه واحد و مشخصی از داده ها استفاده می کند. این برنامه، برای بیماران مراجعه کننده به یک مرکز درمانی و با شرایط بیماری (طبق تعریف مورد)، شرایط همراه، تشخیص ها و اقدامات درمانی و نیز مراجعات پیگیری بیماران، منطبق با اهداف علمی، بالینی و یا مدیریتی برنامه انجام می شود.

۱-۲- تعریف مورد:

به طور آینده نگر تمامی بیماران (بدون محدودیت سنی و جنسی) با ملیت ایرانی و غیر ایرانی که تبعه کشور جمهوری اسلامی ایران باشند و با تشخیص بیماری منیر از دست کم شش ماه قبل بر اساس داشتن تریاد سرگیجه، وزوز گوش، کاهش شنوایی بد و خوب شونده، و احساس فشار در گوش همراه با داشتن حداقل یک نوار گوش (PTA) که کاهش شنوایی low tone یا flat را نشان دهد، مشمول برنامه ثبت خواهند بود.

۱-۳- اقلام اطلاعاتی برای ثبت:

در نظام ثبت ملی بیماری منیر، اقلام اطلاعاتی مورد نیاز و مصوب، در قالب فرم های اطلاعاتی طراحی می شود. استانداردسازی و متحددالشکل نمودن این فرم ها از نظر اقلام اطلاعاتی و مفاهیم ترمینولوژیک امکان استفاده گسترده از اطلاعات و مبالغه داده ها در سیستم های اطلاعاتی مختلف را میسر می سازد. فرم های ثبت اطلاعات بیماری منیر شامل موارد ذیل می باشند:

بخش اول شامل مشخصات دموگرافیک و اطلاعات بیماری شامل سن، جنس، گوش درگیر، علایم مازور (سرگیجه)، کم شنوایی، وزوز و پرسی گوش، تعداد حملات و شدت بیماری، سابقه بیماری و ترومما، شرح حال دارویی، مصرف سیگار، الکل و نمک در بیماران، بدترین آستانه شنوایی و ECochG و تشخیص بیماری منیر است.

بخش دوم جهت بررسی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به منیر پرسشنامه ای اختصاصی یعنی پرسشنامه کیفیت زندگی Meniere's Disease Patient-Oriented Severity Index (MDPOSI) طراحی شده است.

ماده ۲) موضوع تفاهم نامه



شماره: ۱۲۰۱/ب

تاریخ: ۹۹/۰۷/۲۲

پیوست: ندارد

۱-۲- اجرای برنامه ثبت ملی بیماری منییر و انتقال تجارب و دانش تخصصی در جهت استفاده موثر از آن به منظور بهبود کیفیت مراقبت از بیماران مبتلا به منییر و استفاده از پایگاه داده ها برای مقاصد پژوهشی

ماده (۳) تعهدات طرف اول

۱-۳- ارائه مشاوره در شناسایی موارد بیماری؛

۲-۳- ارائه فرم های ثبت اطلاعات و اطلاع رسانی به موقع به طرف دوم در خصوص بازبینی های انجام شده بر روی فرم ها؛

۳-۳- ارائه مشاوره و آموزش لازم برای تکمیل فرم های ثبت اطلاعات به صورت دستی؛

۴-۳- ارائه دسترسی های لازم برای ثبت اطلاعات بصورت الکترونیک در سامانه اختصاصی ثبت ملی بیماری منییر و آموزش اولیه؛

۵-۳- ارائه مشاوره در خصوص نظارت مؤثر بر فرایند ثبت و داده های آن در مرکز طرف دوم؛

۶-۳- فراهم کردن پشتیبانی فنی برای تعامل کاربران با سامانه الکترونیک ثبت؛

۷-۳- انجام کنترل های کیفی بر روی داده های ثبت شده طرف دوم و تأیید آنها؛

۸-۳- پرداخت حقثبت بر اساس مبلغ مورد توافق به ازاء ثبت و ارسال اطلاعات هر مورد شناسایی شده توسط طرف دوم، به شرط (پس از) تأیید اطلاعات توسط طرف اول؛

۹-۳- فراهم آوردن زمینه استفاده از داده ها برای طرف دوم طبق ماده ۵ این تفاهم نامه که به تأیید هر دو طرف قرار خواهد گرفت؛

ماده (۴) تعهدات طرف دوم

۱-۴- شناسایی همه بیماران مشمول ثبت مراجعت کننده به بیمارستان یا مرکز درمانی و جمع آوری اقلام اطلاعاتی مشخص شده در فرم های مصوب برنامه ثبت؛

۲-۴- ثبت به موقع همه داده های مورد نیاز مربوط به هر بیمار در سامانه ثبت ملی بیماری منییر

۳-۴- تعیین حداقل یک یا دو فرد واحد شرایط با مدرک تحصیلی مرتبط، برخوردار از مهارت کافی برای کار با کامپیوتر به عنوان رجیستر (ثبت کننده) برای انجام امور جمع آوری داده و ثبت اطلاعات در سامانه ثبت ملی بیماری منییر و معرفی به طرف اول؛

۴-۴- تأمین شرایط لازم برای دسترسی ناظرین کیفی تعیین شده توسط طرف اول به تصاویر پزشکی بیماران ثبت شده در فرم مناسب شامل نوار گوش و ECochG با کیفیت که چگونگی تأمین آن با توجه به امکانات و زیرساخت های بیمارستان یا مرکز درمانی / مطب مربوطه توسط طرف دوم تعیین می شود؛

۵-۴- همکاری با طرف اول در نظارت و ارزیابی اجرای برنامه درخصوص کامل بودن پوشنش برنامه برای شناسایی موارد مشمول در بیمارستان یا مرکز درمانی / مطب مربوطه شامل تعیین تعداد موارد از دست رفته بصورت دوره ای، علت یابی و تعیین راهکارهای مناسب؛

۶-۴- طرف دوم موظف است تا موافقت های لازم در زمینه های اداری، اجرایی و اخلاقی را برای اجرای فرایند ثبت بیماران در بیمارستان مذکور یا مرکز درمانی از واحدهای ذیربیط آن مرکز اخذ نماید. لذا طرف اول هیچ گونه مسؤولیت حقوقی یا کیفری به علت عدم کسب مجوزهای لازم برای مشارکت طرف دوم با این برنامه ندارد؛

۷-۴- طرف دوم تفاهم ملزم به رعایت مالکیت معنوی طرف اول می باشد و نباید بدون اجازه رسمی طرف اول "form های ثبت اطلاعات" را منتشر کند یا در اختیار سایر افراد و مراکز قرار دهد؛

۴-۸- طرف دوم می تواند با رعایت شرایط مندرج در ماده ۵ این تفاهم نامه از داده های خود در ثبت ملی بیماری منیبر برای تحقیقات و برنامه ریزی های لازم در زمینه سلامت این بیماران استفاده نماید؛ بدیهی استفاده از داده های سایر مراکز منوط به هماهنگی با دیپرخانه برنامه ثبت ملی خواهد بود

۴-۹- طرف دوم موظف است در صورت استفاده از داده های ملی، طبق شرایط مندرج در ماده ۵ این تفاهم نامه، و انتشار هر گونه مقاله یا سایر انتشارات حاصل از تحقیقات بر اساس این داده ها، عنوان مصوب برنامه ثبت ملی بیماری منیبر به فارسی یا لاتین و نیز عنوان سایر مراکز همکاری (بیمارستانها) که در فرایند ثبت ملی داده های بیماران بیماری منیبر ایران مشارکت داشتند و از داده های آنها استفاده شده است را به تناسب، در بخش تشکر و قدردانی یعنی acknowledgement درج نماید؛

ماده ۵) مالکیت معنوی داده ها و شرایط استفاده از داده ها

۱-۵- کلیه داده های برنامه ثبت ملی بیماری منیبر مشمول شرایط معمول برای حفظ محترمانگی داده های بیماران و حفظ حریم شخصی آنها می باشد. لذا همه افراد همکار از هر دو طرف اول و دوم که به نوعی دسترسی به داده های بیماران دارند، موظف به امضاء تعهدنامه حفظ محترمانگی اطلاعات بیماران می باشند.

۲-۵- مالکیت معنوی مجموعه داده های ثبت ملی بیماری منیبر ایران متعلق به این برنامه بوده اما طرف دوم طبق شرایط مندرج در بندهای بعدی می تواند از این داده ها استفاده نماید.

۳-۵- طرف اول موظف است، امکان دسترسی برای گزارش گیری از اطلاعات ثبت شده توسط طرف دوم را در سامانه الکترونیک برای طرف دوم فراهم نماید.

۴-۵- طرف دوم می تواند از طریق هماهنگی رسمی با طرف اول و درخواست کتبی و تکمیل فرم مصوب درخواست اطلاعات، از مجموعه داده های ثبت شده توسط سایر مراکز نیز در اهداف پژوهشی استفاده نماید. اما موظف است تا در صورت استفاده از داده های ملی (داده های ثبت شده توسط سایر مراکز) و انتشار هر گونه مقاله یا سایر انتشارات حاصل از تحقیقات براساس این داده ها، عنوان مصوب برنامه ثبت ملی بیماری منیبر به فارسی یا لاتین و نیز عنوان سایر مراکز همکار (بیمارستان ها) که در فرایند ثبت ملی داده های بیماران بیماری منیبر ایران مشارکت داشتند و از داده های آنها استفاده شده است را در بخش تشکر و قدردانی یعنی acknowledgement درج نماید؛

۵-۵- طرف اول موظف است بعد از بررسی درخواست کتبی طرف دوم و تأیید آن داده های مورد نیاز طرف دوم را از مجموعه داده های ملی در اختیار طرف دوم قرار دهد.

۶-۵- با توجه به مفاد فوق، بطور کلی، هر مرکز همکار (بیمارستان) می تواند طبق شرایط مشخص شده فوق از داده های برنامه ثبت، در تحقیقات و تولید مقاله استفاده کرده و هیچ اجبار یا شرایط خاصی برای درج اسامی افراد از سایر مراکز همکاری که به ثبت داده می پردازند به عنوان نویسنده وجود ندارد، مگر افرادی که شرایط نویسنده را طبق نظر مجلات علمی دارا می باشند.

۷-۵- طرف دوم می تواند در صورت صلاحیت پاسخگوی پژوهشگران در منطقه تحت پوشش خود در زمینه درخواست اطلاعات با رعایت مفاد بندهای ۱ تا ۷ از این ماده (ماده ۵) باشند.

ماده ۶) هزینه های قابل پرداخت برای ثبت

۱-۶- شیوه پرداخت هزینه ثبت توسط طرف اول به طرف دوم به شرح ذیل می باشد:
پرداخت ۱۰۰/۰۰۰ ریال به ازاء ثبت کامپیوتري و ۴۰/۰۰۰ ریال به ازاء ثبت دستی همه اطلاعات لازم هر بیمار مراجعت کننده به بیمارستان با تشخیص بیماری منیبر به کارشناس ثبت کننده، بعد از ارسال اطلاعات به ستاد برنامه و تأیید طرف اول.

شماره: ۱۰۰/۱۰۰
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۶/۰۲
بیوست: شماره

ماده ۷) روش اجرایی تفاهم نامه و نظارت بر اجراء

- ۱-۷- یک نفر از طرف اول و یک نفر از طرف دوم به عنوان نماینده جمهت پیگیری تفاهم نامه و قراردادهای مابین معزوفی می شوند.
- ۲-۷- نمایندگان طرفین بر حسب ضرورت، جلسات مشترک داشته و برنامه ریزی و هماهنگی های لازم را معمول می دارند.
- ۳-۷- کمیه توافق های حاصل شده بین نمایندگان، صورت جلسه شده و مورد بررسی اعضا کمیته راهبردی برنامه و سازمانهای ذیرپوش (وزارت بهداشت) قرار گرفته و نتیجه حاصله به طرف مقابل اعلام می شود.

ماده ۸) مدت تفاهم نامه

این تفاهم نامه از تاریخ امضاء و مبادله به مدت دو سال معتبر است و مبنای انعقاد کلیه قراردادهای بعدی مرتبط با آن خواهد بود و در صورت تمایل و تداوم فعالیت های مشترک قابل تمدید است.

ماده ۹) سایر موارد و حل اختلاف

۱-۹- در صورت بروز اختلاف مابین طرفین، یک نفر نماینده از سوی طرف اول و یک نفر از سوی طرف دوم و یک نفر داور مرضی طرفین تعیین خواهد شد که رأی اکثریت هیات موصوف قاطع اختلاف خواهد بود.

۲-۹- در صورتی که علیرغم انجام کامل تعهدات از جانب طرف اول، طرف دوم به هر دلیل از هر یک از تعهدات خود عذرخواهی یا قرارداد را پیش از موعد یک ساله فسخ نماید، ملزم به پرداخت خسارات واردہ به طرف اول، به تشخیص هیئت حکمیت سه نفره مورد اشاره در بند ۱-۹ و به میزان تعیین شده توسط این هیئت می باشد.

۳-۹- این تفاهم نامه از هر حیث از مقررات عمومی حاکم بر جمهوری اسلامی ایران تعییت می نماید.

ماده ۱۰) این تفاهم نامه در سه نسخه، ۹ ماده و ۳۶ بند در تاریخ ۱۴۰۰/۰۶/۰۹..... به امضاء طرفین رسید و (کلیه نسخ حکم واحد را دارد) از تاریخ امضاء معتبر می باشد.

خانم دکتر مریم عامی زاده
دپارتمان گوش، گلو، یعنی و جراحی سر و گردن
دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دکتر هادمان نعمتی
مسئول برنامه ثبت علم سینه ای منیر

