|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان برنامه ثبت (رجیستری) : ................................................ | | | | |
| نوع برنامه ثبت : چندمرکزی/ ملی (گیلان) 🗆 / دانشگاهی (گیلان) 🗆 / تفاهم نامه ای (مشترک با سایر دانشگاه ها/ مراکز) 🗆 | | | | |
| سال آغاز اجرای ثبت در گیلان : ........... | تاریخ شروع آخرین قرارداد/ تفاهم نامه : ................ | | | تاریخ پایان آخرین قرارداد/ تفاهم نامه : ................ |
| مجری برنامه ثبت در گیلان : ...................... | | | کارشناس ثبت اطلاعات (رجیسترار) : ....................... | |
| محیط/ مرکز اجرای برنامه : .......................... | | لینک سامانه ثبت/ نام نرم افزار ثبت اطلاعات: .......................... | | |
| تعداد موارد جمع آوری داده در پرسشنامه (ثبت در سامانه) توسط مجری گیلان در سال ….: ........ (...........) | | | | |
| تعداد کل موارد جمع آوری داده در پرسشنامه (ثبت در سامانه) در برنامه ثبت چندمرکزی/ملی و دانشگاهی (گیلان) : ........ (...........) | | | | |
| تعداد کل موارد جمع آوری داده در پرسشنامه (ثبت در سامانه) توسط مجری گیلان در برنامه ثبت تفاهم نامه ای : ........ (...........) | | | | |
| راه اندازی یا استمرار بیوبانک : ندارد 🗆 / دارد 🗆 | | | | |
| شرح گزارش تداوم جمع آوری اطلاعات برنامه ثبت :  ..................................... | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شبکه‌سازی و توسعه ثبت: تعداد تفاهم‌نامه‌های همکاری منعقد شده (مختص برنامه‌های ثبت چندمرکزی/ملی و دانشگاهی) : ............... (پیوست مستندات) | | | | |
| نام دانشگاه/ موسسه/ مرکز تحقیقات/ محقق حقیقی | سال انعقاد تفاهم نامه | اعتبار تفاهم نامه | تعداد کل موارد ثبت | تعداد ثبت در سال 1403 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد جلسات (به ویژه کمیته راهبردی ثبت) برگزار شده مرتبط با برنامه ثبت در سال …. : ..................... (پیوست مستندات) | |
| تاریخ جلسه | موضوع جلسه |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| تغییرات رخ داده/ احتمالی در برنامه ثبت، مشكلات اجرايي در فرایند برنامه و راه حل ها/ اقدامات |
| شرح گزارش: ........................ |

|  |
| --- |
| توقف یا درخواست تمدید برنامه ثبت، عدم تحقق اهداف اصلی/ پژوهشی در بازه زمانی ثبت (در صورت رخداد) |
| ذکر موارد و دلایل: ............................. |

|  |
| --- |
| نیاز به حمایت معاونت تحقیقات و فناوری (در صورت ارائه درخواست در مدت اجرای رجیستری یا جهت تمدید آن) |
| ذکر موارد و دلایل: .................................. |

|  |
| --- |
| هزینه کرد و اعتبارات کسب شده درون/ برون دانشگاهی(به تفکیک) برنامه ثبت در سال …. (پیوست مستندات) |
| شرح گزارش: .................................. |

|  |
| --- |
| گزارش کنترل کیفی\* اطلاعات (از نظر سادگی داده ها، صحت اطلاعات، کامل بودن اطلاعات، به موقع بودن اطلاعات، ارتباط منابع اطلاعاتی مختلف) |
| شرح گزارش: ................................... |
| \*حداقل معیارها و شاخص های نیازمند توضیح و ارائه آمار در گزارش کنترل کیفی برنامه ثبت :   * نسبت داده هایی که بر اساس تشخیص قطعی و صحیح وارد برنامه ثبت شده اند * سادگی داده ها * صحیح بودن داده ها {میزان صحت اطلاعات با توجه به تعریف متغیرها و ذکر حجم کار و تعداد اقلام اطلاعاتی} * کامل بودن داده ها {میزان کامل بودن اطلاعات در زمینه های: (1) جمع آوری و ثبت تمام بیماران بر اساس هدف برنامه (2) ثبت اطلاعات تمام متغیرهای اصولی و ضروری} * قابل مقایسه بودن نتایج با سایر برنامه های مشابه بر اساس معیارها و تعاریف و کد گذاری های استاندارد {ارتباط منابع اطلاعاتی مختلف} * به هنگام بودن ثبت {به موقع بودن اطلاعات: انتشار به موقع گزارش ثبت حداقل 6 ماه و حداکثر 2 سال پس از پایان سال} * ثبات در جمع آوری و گزارش موارد ثبت در بازه های زمانی مختلف * درصد پیگیری موارد ثبت {با توجه به اهداف و متغیرها} * میزان دانش کارشناسان ثبت |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد پروژه‌های تحقیقاتی مصوب/ در حال انجام/ پایان یافته با استفاده از داده‌های برنامه ثبت در سال .... : ........................ | | | | | |
| عنوان پروپوزال | طرح تحقیقاتی/ پایان نامه (کارشناسی ارشد/ دکترای عمومی/ دکترای تخصصی/ دستیاری/ فلو/ پسادکترا) | تاریخ تصویب/قرارداد | مصوب/  در حال انجام/ پایان یافته | کد مصوب طرح/ پایان نامه | کد مصوب کمیته اخلاق |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد طرح‌های تحقیقاتی اثرگذار\* مصوب/ در حال انجام/ پایان یافته با استفاده از داده‌های برنامه ثبت در سال .... : ........................ | | | | |
| عنوان طرح | \*اثرگذاری بر:  تصمیم گیری/ وضعیت سلامت/ مولفه‌های موثر بر سلامت/ ارائه خدمات سلامتی | کد مصوب طرح در شورای پژوهشی | کد مصوب کمیته اخلاق | گزارش نهایی طرح/ ‌مقاله منتشر شده/ سایرمستندات بیانگر اثرگذاری مربوطه |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \*طرح‌های تحقیقاتی مصوب اثرگذار شامل یکی از موارد ذیل می باشند : (ویژه کلیه برنامه‌های ثبت شامل چندمرکزی، دانشگاهی، و تفاهم‌نامه‌ای)  1. تصمیم گیری (اصلاح تصمیم گیری، ابلاغ تصمیمات جدید)  2. وضعیت سلامت (تغییر در بروز/شیوع، کیفیت زندگی، افزایش طول عمر، ...)  3. مولفه‌های موثر بر سلامت (اجتماعی، فرهنگی، محیطی، ... مانند کاهش عوامل خطر، افزایش تامین عدالت در سلامت، ...)  4. ارائه خدمات سلامتی (منجر به بهبود کیفیت مانند افزایش مقبولیت، دسترسی، مناسبت، اثربخشی، کارایی، ایمنی، ...) | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد مقالات منتشر شده با استفاده از داده‌های برنامه ثبت در سال .... (سال‌ .... میلادی) : .................... (پیوست مستندات) | | | | | | |
| عنوان مقاله منتشر شده | نام مجله | سال انتشار | نمایه و IF مجله | تعداد استناد | تعداد نویسندگان سایر دانشگاه‌های کشور | تعداد نویسندگان بین المللی |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تعداد خلاصه مقالات ارائه شده با استفاده از داده‌های برنامه ثبت در سال .... (سال .... میلادی) : .................... (پیوست مستندات) | | | | | | | | |
| عنوان خلاصه مقاله | سخنرانی/ پوستر | نام همایش | نام مجله | سال انتشار | نمایه و IF مجله | تعداد استناد | تعداد نویسندگان سایر دانشگاه‌های کشور | تعداد نویسندگان بین المللی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تعداد سمینار (وبینار) و کارگاه‌های برگزار شده مرتبط با برنامه ثبت (به تفکیک) در سال .... : ................... (پیوست مستندات) | | | |
| عنوان | تاریخ (سال) برگزاری | دانشگاهی/ کشوری | همکاری مدرس بین المللی (با ذکر نام) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد موارد استفاده از نتایج ثبت در امور اجرایی و سیاستگذاری در قالب تدوین گایدلاین و پروتکل ارائه خدمات به بیماران، گزارش سیر بیماری، راهنما، آیین نامه و دستورالعمل علمی (پیوست مستندات): ............ | |
| عنوان مورد استفاده از نتایج ثبت در امور اجرایی و سیاستگذاری | تدوین گایدلاین و پروتکل ارائه خدمات به بیماران/ گزارش سیر بیماری/ راهنما/ آیین نامه و دستورالعمل علمی |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| تعداد موارد انتشار گزارش های مدون دوره ای ثبت به ویژه در تعامل (Collaboration) با منابع بین المللی، ایجاد شبکه های تخصصی اطلاعات با گروه های تحقیقاتی در داخل و خارج از کشور (پیوست مستندات) : .......... |
| شرح مورد: ......................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مداخلات انجام شده در خدمات به بیماران بر اساس پایگاه داده ثبت : ............ | | |
| ردیف | عنوان اقدام درمانی، بهداشتی، خدماتی، مراقبتی توزیع خدمات و منابع، و تسهیل دسترسی بیماران به خدمات بهداشتی و سلامت | توضیحات |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شناسایی سازمان/ ارگان/ شرکت دانش بنیان/ سرمایه گذار علمی، فناوری، خدماتی بهره بردار از داده‌های ثبت برای ارتقاء فناوری و ارائه خدمات سلامت | | |
| ردیف | نام نهاد بهره بردار | تاریخ و موضوع و شرخ مختصر قرارداد فی‌مابین |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| گزارش کامل آماری توصیفی (توصیفی/ تحلیلی) داده‌های ثبت  (در صورت پایان قرارداد/ تفاهم نامه برنامه ثبت در سال .... ، بر اساس چک لیست STROBE ارائه شود) |
| شرح گزارش: ................................... |