



# فرم درخواست راه‌اندازی نظام ثبت بیماری‌ها

مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات

معاونت تحقیقات و فناوری

عنوان برنامه ثبت:

برنامه ثبت بیماران آسیب شبکه براکیال در بیمارستان ۱۵ خرداد تهران

نام و نام خانوادگی درخواست کننده (درخواست کنندگان):

دکتر ثریا شاهرخ شهرکی - دکتر مسعود یآوری - دکتر سید اسماعیل حسن پور - دکتر احسان آراسته

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

بیمارستان ۱۵ خرداد

نام دانشگاه / دانشکده:

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

## بخش اول: شناسنامه ثبت

عنوان برنامه ثبت: برنامه ثبت بیماران آسیب شبکه براهیال در بیمارستان ۱۵ خرداد تهران

مسوول اصلی ثبت: دکتر ثریا شاهرخ سازمان/مرکز تحقیقاتی/بیمارستان/گروه: جراحی دست بیمارستان ۱۵ خرداد  
دانشگاه/دانشکده: پزشکی محیط کاری ثبت: بیمارستان ۱۵ خرداد  
مدت زمان اجرا: نامحدود

اسامی اعضای کمیته راهبردی ثبت: دکتر مسعود یآوری - دکتر ثریا شاهرخ - دکتر سید اسماعیل حسن پور - دکتر احسان آراسته - سعیده موحدی نیا

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی ثبت:

در ایران و جوامع در حال توسعه که استفاده از موتورسیکلت در زندگی روزمره افراد نقش بسزایی دارد خاصه از زمانیکه استفاده از کلاه خودروتین گشته است مرگ و میر ناشی از ضربه‌ی مغزی کاهش یافته ولی ضایعات شبکه بازوئی به میزان بیشتری دیده می‌شود. و از آنجاکه این افراد عموماً در سنین ۱۵-۳۵ سالگی و در سن فعالیت و کار می‌باشند آسیب شبکه بازوئی می‌تواند آثار سوء اجتماعی - اقتصادی زیادی را منجر گردد ولذا مدیریت درمان صحیح و برگشت بکار این مصدومان می‌تواند اثرات مثبت به سزایی در اجتماع بگذارد.

گرچه در گذشته برگرداندن حتی یک حرکت مثل فلکشن بازو هم قانع‌کننده بود و لکن امروز معتقدیم که برگشت فونکشن مد نظر است و با یک برنامه ریزی دقیق و مداخلات به موقع امکان این امر میسر می‌باشد.

لذا ما در مرکز ۱۵ خرداد ضروری دیدیم فرآیند ثبت این بیماری را در اختیار پژوهشگران و جامعه پزشکی قرار دهیم به امید این که راهی باشد که ضمن اینکه بار مالی کمتری به کشور و بیماران تحمیل کند بهترین نتیجه درمانی و برگشت عملکرد به این بیماران حاصل شود

۱- زمان عمل در بیمارانیکه از ابتدای آسیب به مرکز مراجعه کرده اند بگونه ای برنامه ریزی شود که اولین عمل در زمان ۲-۳ ماه پس از آسیب انجام شود.

۲- در بیمارانیکه پس از مدتی اما قبل از گذشت یک سال از زمان آسیب مراجعه کرده اند بگونه ای برنامه ریزی شود که در اولین فرصت ممکن تحت عمل جراحی قرار گیرند.

۳- بیمارانیکه پس از گذشت ۱/۵ سال آسیب مراجعه کرده اند برنامه ریزی برای درمان تاخیری و انتقال عضلات آزاد (FFMT) انجام شود.

خلاصه ساختار و روش اجرای ثبت:  
 پس از تصویب پروپوزال توسط معاونت تحقیقات وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، سامانه طراحی و پرسشنامه اطلاعات مربوطه به کلیه بیماران مبتلا به آسیب شبکه بازوئی که به بیمارستان ۱۵ خرداد مراجعه می نمایند وارد سامانه می گردد و روند درمان و بررسی های تشخیصی آنها و سپس پی گیری آنها به طور دائم ثبت می گردد .

**بخش دوم: مشخصات مسوولین ثبت**

- ۱- نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی ثبت: **دکتر ثریا شاهرخ**
- ۲- رتبه علمی: **استادیار**
- ۳- محل خدمت: **بیمارستان ۱۵ خرداد**
- ۴- نشانی محل خدمت: **خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی - بیمارستان ۱۵ خرداد**
- ۵- تلفن محل خدمت: **۸۸۹۰۱۱۰۸** شماره تلفن همراه: **۰۹۱۳۲۸۵۸۷۶۲**  
 پست الکترونیک: **golbahar.shahraki@sbm.ac.ir**
- 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	دکتر مسعود یآوری	استاد	دانشکده پزشکی / بیمارستان ۱۵ خرداد	خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی - بیمارستان ۱۵ خرداد - ۸۸۹۰۱۱۰۷
۲	دکتر ثریا شاهرخ	استادیار	دانشکده پزشکی / بیمارستان ۱۵ خرداد	خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی - بیمارستان ۱۵ خرداد - ۸۸۹۰۱۱۰۸
۳	دکتر سیداسماعیل حسن پور آونجی	استاد	دانشکده پزشکی / بیمارستان ۱۵ خرداد	خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی - بیمارستان ۱۵ خرداد - ۸۸۹۰۱۱۰۸
۴	دکتر احسان آراسته	جراح دست	بیمارستان ۱۵ خرداد	خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی - بیمارستان ۱۵ خرداد - ۸۸۹۰۱۱۰۸
۵	سعیده موحدی نیا	کارشناسی مدیریت	بیمارستان ۱۵ خرداد	خیابان کریم خان زند - خیابان آبان جنوبی -

بیمارستان ۱۵ خرداد - ۸۸۹۰۱۱۰۸		آموزشی		
-------------------------------	--	--------	--	--

بخش سوم: مشخصات کامل ثبت

۱- عنوان ثبت به فارسی:

ثبت بیماران مبتلا به آسیب شبکه براکیال در بیمارستان ۱۵ خرداد تهران

۲- عنوان ثبت به انگلیسی:

Brachial plexus damages patients , records in 15<sup>th</sup> khordad hospital , Tehran,Iran

۳- نوع ثبت:

بیماری یا عارضه  مواجهه خاص  خدمات بهداشتی درمانی  سایر پیامدهای سلامت

توضیحات : .....

۴- گستره جغرافیایی ثبت:

ملی

منطقه‌ای  نام منطقه/مناطق: .....

بیمارستانی  نام بیمارستان/بیمارستان‌ها: .....

۵- اهداف اصلی ثبت:

۱- آشنایی جامعه پزشکی و پژوهشگران با روند درمانی و بررسی بیماران مبتلا به آسیب شبکه بازویی

۲- آشنایی بیماران مبتلا با مرکز ۱۵ خرداد و روند مراجعه و درمان آنها در این مرکز

۶- اهداف پژوهشی ثبت:

۱- ثبت دقیق تعداد بیماران مبتلا به آسیب شبکه بازویی مراجعه کننده به بیمارستان ۱۵ خرداد

۲- تعیین فراوانی بیماران مبتلا به آسیب شبکه بازویی مراجعه کننده به بیمارستان ۱۵ خرداد

۳- تعیین فراوانی سنی مبتلا به آسیب شبکه بازوئی مراجعه کننده به بیمارستان ۱۵ خرداد

۴- بررسی نتایج عود و عوارض درمان بیماران مبتلا به آسیب شبکه بازوئی مراجعه کننده به بیمارستان ۱۵ خرداد

۵- تعیین توزیع نسبی آسیب نافذ شبکه در مقابل آسیب غیر نافذ

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

آسیب های شبکه بازوئی یا براکیال عبارتست از قطع کامل یا بخشی از ریشه های عصبی که از مهره های گردن خارج و مسئول عصب رسانی حسی و حرکتی به اندام فوقانی هستند .

معیار تشخیص :هر بیمار مراجعه کننده به درمانگاه که علائم و نشانه ها را داشته باشد . علائم ممکن است به طور کامل به صورت بی حرکتی و بی حسی کامل اندام وافتادگی اندام باشد یا به درجات مختلف و ناکامل شامل نقائص حسی یا حرکتی در اندام باشد . **Green ,Vol 2**

تشخیص قطعی این بیماری تنها براساس علائم و نشانه های بالینی است و نوار عصب و عضله کمک کننده است که توسط فوق تخصص دست قطعی شده باشد .

تمام بیماران آسیب شبکه بازوئی که به درمانگاه ۱۵ خرداد در سرویس گروه دست مراجعه می کنند وارد این مطالعه خواهند شد .

قبل از ورود به مطالعه با کلیه بیماران به صورت کامل صحبت شده و مراحل درمان و زمان طول کشیدن درمان توضیح داده می شود در صورتی که فرد از ادامه درمان به هر دلیل انصراف دهد از مطالعه خارج خواهد شد .

۸- جمعیت هدف ثبت:

کلیه بیماران که در معاینه و در نوار عصبی **EMG , NCV** انجام شده آسیب ثابت شده شبکه بازوئی داشته باشند .

در نوار عصب و عضله علائم آسیب عصب اولنار - مدیان - رادیال مشهود است که ممکن است تمام یا قسمتی از آنها دیده شود .

لازم به توضیح است که اصل اساسی در تشخیص معاینه فرد و علائم فرد است. ممکن است نوار عصبی قطع کامل یا نسبی ریشه‌های اعصاب را نشان دهد ولی گاهی ممکن است هیچ نکته‌ای نداشته باشد.

#### ۹- حجم نمونه:

این مطالعه به مدت ۱۰ سال هر سال ۵۰ مورد در مجموع ۵۰۰ مورد بررسی خواهد شد. پیش بینی می‌شود در هر سال حداقل ۵۰ مورد فلج مادرزادی یا اکتسابی شبکه براکیال بازویی ثبت شود.

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

منابع شامل فرمهایی است که توسط استاد یا دستیار جراحی دست در درمانگاه ثبت می‌شود این فرم برای هر بیمار به طور مجزا است و شامل یافته‌های معاینه و یافته‌های نوار عصبی در بدو ورود است در ادامه پی‌گیری فرد انواع جراحی‌ها و درمانهای غیر جراحی انجام شده ثبت می‌شود و در نهایت میزان رضایتمندی و میزان بهبود عملکرد فرد ثبت خواهد شد.

#### ۱۱- روش بیماریابی: به صورت غیر فعال است.

۱- معاینه کامل بیماران که به طور سریایی به درمانگاه مراجعه می‌کنند و اغلب از جایی ارجاع نشده‌اند توسط جراح دست یا فلوی ایشان

۲- گرفتن نوار عصب **EMG,NCV**

۳- در صورت لزوم گرفتن **MRI** ستون فقرات گردنی - به عنوان مثال در افراد دارای آسیب غیر نافذ به اعصاب شبکه انجام **MRI** لازم است.

۴- در صورت لزوم گرفتن گرافی ساده از نوزادان در تمام نوزادان که به طور مادرزادی دچار علائم قطع و آسیب اعصاب اندام فوقانی هستند گرافی گردنی جهت رد یا اثبات وجود شکستگی در اندام یا ترقوه انجام می‌شود.

۱۲- نحوه پیگیری<sup>۱</sup> بیماران:

۱- پی‌گیری بصورت حداقل ماهانه توسط ویزیت بیمار در درمانگاه است.

۲- بعد از عمل ممکن است فواصل ویزیت کمتر و هر هفته تکرار شود.

۱۳- بیان مسئله و ضرورت اجرای ثبت:

آسیب شبکه بازوئی به دو فرم وجود دارد: ۱- فرم اکتسابی که شایعتر است در تمام افرادی که دچار آسیب و ضربه در حوادث سقوط از ارتفاع تصادفات و موارد مشابه شده اند بخصوص اگر منجر به آسیب ترقوه و کتف یا بازو شده باشد یا آسیبهای ستون فقرات گرافی و قفسه سینه می‌تواند منجر به آسیب اعصاب و ریشه‌های شبکه بازویی با شدتهای مختلف شود همچنین در تومورهای ناحیه گردن احتمال آسیب اعصاب هم ناشی از وسعت تومور و هم ناشی از جراحی تومور وجود دارد. در بعضی موارد آسیب نافذ در ریشه گردن یا در زیر بغل در اثر چاقو یا هر جسم دیگر می‌تواند منجر به آسیب ریشه‌های عصبی شود. در هر حالت فرد علائم مختلف دارد گاهی آسیب کامل بوده و دست و اندام به صورت فلج کامل درکنار تنه آویزان می‌شود و گاهی شدت آسیب کمتر است و فرد دارای اختلال حسی یا حرکتی در مسیر عصبی می‌شود.

۲- فرم مادرزادی در این فرم نوزاد در حین تولد دچار آسیب ترقوه یا کشیدگی بازو در حین زایمان می‌شود که منجر به آسیب ریشه‌های عصبی خواهد شد در این حالت کودک قادر نیست دست و بازوی خود را بالا برد که اغلب مواقع توسط پدر و مادر کودک تشخیص داده می‌شود.

متأسفانه علی‌رغم شیوع نسبتاً بالای این عارضه در جامعه، عدم آشنایی پزشکان و مردم منجر به تاخیر زیاد در تشخیص می‌شود و عملاً درمان را غیر ممکن می‌سازد. اغلب بیماران مراجعه‌کننده کودکانی هستند که در زمان تولد دچار این حادثه شده‌اند و تا سنین ۶-۵ سالگی تحت نظر همکاران ناآشنا به این بیماری فیزیوتراپی مکرر بدون نتیجه داشته‌اند. در صورتی که تشخیص و درمان به موقع آن‌ها می‌تواند تمام مسیر زندگی کودک را تغییر دهد.

در بیماران مراجعه‌کننده به بیمارستان ۱۵ خرداد متوجه شدیم که اغلب این بیماران متأسفانه از روند مراجعه و درمان خود هیچ اطلاع دقیقی در دست ندارند همچنین هیچ سیستم آماری جامعی از تعداد این بیماران و علت آسیبها و شدت آسیبها و همچنین پی‌گیری بعدی آنها و بررسی نتایج درمان آنها وجود ندارد. لذا تصمیم بر آن شد که ثبت این بیماران در این مرکز شروع شود سعی داریم علاوه بر آگاهی بیشتر پزشکان و مردم از روند درمان میزان فراوانی این بیماری - نتایج درمان و میزان عوارض آنها را به طور کامل ثبت کنیم. امید است به یاری خدا تازمانی که شرایط مساعد باشد این برنامه ادامه یابد. امید است از این طریق کمک شایانی در درجه اول به بیماران این حیطة و در درجه بعدیه پژوهشگران جراحی دست صورت گیرد.

<sup>1</sup> Follow-up

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

در بررسی و جستجوی انجام شده هنوز هیچ نمونه مشابهی ثبت نشده است و مسئولین طرح امیدوارند این کار بنای اصلی برای بررسی‌های بیشتر در این زمینه باشد.

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

کلیه بیماران ابتدا در درمانگاه توسط استاد یا رزیدنت دست ویزیت می‌شوند. و فرم اولیه بیمار شامل مشخصات اولیه و علایم فیزیکی تکمیل می‌شود. سپس جهت انجام اقدامات تشخیصی شامل نوار عصب، نوار عضله - MRI ستون فقرات یا گرافی گردن ارجاع می‌شوند. که بعد از انجام کلیه نکات و یافته‌ها در فرم مربوطه منعکس می‌شود. بعد از تعیین روش درمانی مبنی بر جراحی یا فیزیوتراپی یا کار درمانی اولیه قبل از جراحی بر حسب مورد تصمیم‌گیری شده و در ویزیت بعد از درمان مجدداً یافته‌های معاینه فیزیکی در فرم ثبت می‌شود. کلیه اقدامات جراحی انجام شده و نتایج حاصله در فرم ثبت می‌شود در نهایت میزان رضایتمندی بیمار از درمان در فرم ثبت می‌شود.

در مجموع افرادی که شامل طرح می‌شوند عبارتند از:

- ۱- بیمارانیکه ابداکشن شانه ندارند و طبق فلو چارت نیاز به جراحی پیدا می‌کنند.
- ۲- بیمارانیکه فلکشن آرنج ندارند و طبق فلو چارت نیاز به جراحی پیدا می‌کنند.
- ۳- بیمارانیکه اکستانسیون آرنج ندارند و طبق فلو چارت نیاز به جراحی پیدا می‌کنند.
- ۴- بیمارانیکه حرکات مچ و انگشتان را ندارند و طبق فلو چارت نیاز به جراحی پیدا می‌کنند.
- ۵- بیماران با فلج کامل اندام و طبق فلو چارت نیاز به جراحی پیدا می‌کنند.

۱۶- مشخصات ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نحوه جمع‌آوری آن:

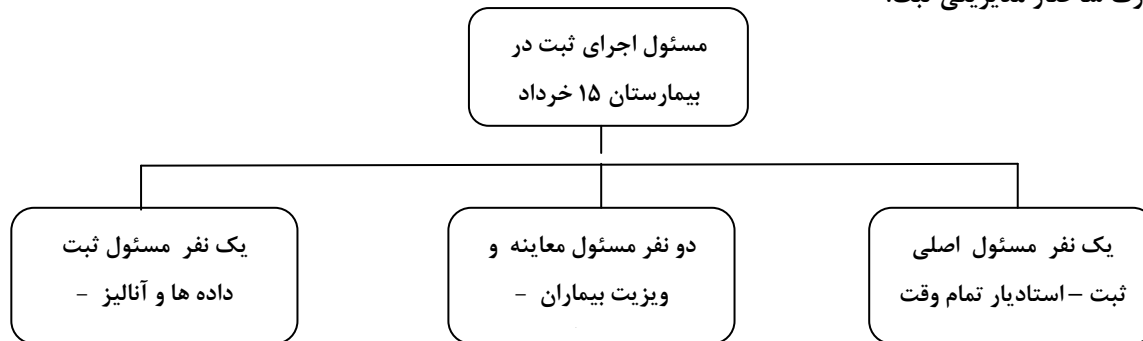
فرم‌های پذیرش و ثبت مشخصات بیماران در بدو ورود بیمار به درمانگاه که توسط جراح دست یا دستیار ایشان تنظیم می‌شود کلیه این فرم‌ها در پایان هرماه جمع‌آوری و اطلاعات آنها وارد برنامه ثبت بیماران می‌شود. این کار توسط کارشناس پژوهشی که در طرح شرکت دارد صورت می‌گیرد.

۱۷- ساختار مدیریتی ثبت:



در ثبت این بیماری مسئول اصلی کمیته دکتر مسعود یاوری فلوشیپ جراحی دست و دکتر ثریا شاهرخ فوق تخصص جراحی پلاستیک می باشد سایر افراد دخیل در برنامه شامل ۱- کلیه دستیاران فلوشیپ جراحی دست ۲- سرکار خانم موحدی نیا به عنوان کد دهنده اطلاعات و جمع آوری داده ها ۳- پرسنل موجود در بخش فیزیوتراپی و کار درمانی بیمارستانی

۱۸- فلوجارت ساختار مدیریتی ثبت:



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

۱۹-۱- سابقه برنامه ثبت:

بیماری به طور مستمر از زمان شروع اعمال جراحی میکروسکوپی در بیمارستان ثبت می شود ولی به طور کلاسیک ۳ سال اخیر ثبت دقیق تر بیماران و پرونده های آنها صورت گرفته که خود منجر به ارائه مقالات مختلف در این مدت گردیده است. این شیوه ثبت به تازگی راه اندازی شده است که پیش بینی می شود در هر سال حداقل ۵۰ مورد جدید ثبت شود.

۱۹-۲- تعداد بیماران ثبت شده تا کنون: حداقل ۲۰۰ مورد در ۵ سال اخیر

۱۹-۳- تعداد گزارشات و مقالات به چاپ رسیده:

طی ۳ سال اخیر حداقل ۶ مقاله در مورد بیماران آسیب شبکه بر اکیال توسط همکاران و مجریان طرح در بیمارستان ۱۵ خرداد و ثبت شده است که بیشتر در مجلات و ژورنالهای معتبر خارجی ثبت شده است.

#### ۱۹-۴- دلائل نیاز به حمایت معاونت تحقیقات و فناوری:

۱- لزوم حمایت مالی این پروژه و با توجه به اینکه اغلب بیماران از شهرستانهای دور افتاده مراجعه می‌کنند ممکن است به دلیل مشکلات مادی برای پی‌گیری و درمان مراجعه نکنند.

۲- لزوم حمایت از جهت آشنایی بیماران موجود در شهرستانهای محروم که حتی اطلاع دقیقی از امکان درمان این بیماری ندارند و با اطلاع رسانی لازم توسط معاونت محترم این امر میسر خواهد شد.

#### ۲۰- اصول محرمانگی، مالکیت و پروتکل انتشار داده‌ها:

کلیه اصول محرمانگی در مورد هویت بیماران و اسرار شخصی آنها طبق اصول حرفه‌ای اخلاق پزشکی کاملاً حفظ خواهد شد در صورت نیاز به انجام پژوهش و تحقیقات فقط اطلاعات مورد نیاز در اختیار پژوهشگر قرار خواهد گرفت. ازدادن اطلاعات بیماران به افراد غیر حرفه‌ای (طبق اصول بیمارستان) اجتناب می‌شود.

#### ۲۱- ملاحظات اخلاقی:

در ابتدا از کلیه بیماران فرم رضایت آگاهانه گرفته می‌شود تا در هر زمانی از اطلاعات علمی آنها مبنی بر نوع بیماری و درمان آنها استفاده می‌شود در صورت نیاز به عکس فتوگرافی و فیلم با رعایت اصول حرفه‌ای (مبنی بر مشخص نبودن چهره بیماران) این کار صورت می‌گیرد.

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

##### منابع مالی

عدم همکاری بیماران به دلیل مسائل مادی

عدم همکاری بخش فیزیوتراپی به دلیل هزینه بالا : تامین مالی طرح می‌تواند به این مساله کمک کند.

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

- 1- Green Text Book - 2017
- 2- Neligan Text Book – Volum6 - 2018

۲۴- جدول حداقل متغیرهای ضروری ثبت:

رتبه	عنوان متغیر	نوع متغیر		کمی		کیفی		تعریف علمی - عملی	نحوه اندازه گیری	مقیاس
		مستقل	وابسته	پيوسته	گسسته	اسمی	رتبه‌ای			
۱	جنس	×				×		مرد یا زن	سال	
۲	سن	×		×				از زمان تولد تا هر سنی ممکن است درگیر باشد محدودیت ندارد.	سال	
۳	شدت آسیب عصبی کامل یا ناکامل		×				×	براساس معاینه و نوار عصب شدت آسیب مشخص می شود. درجه خفیف، متوسط و شدید	درجه آسیب در معاینه	معیانه
۴	مدت زمان علایم	×		×				از زمان اعلام بیماری مراجعه به پزشک	سال	
۵	تعداد جراحی های انجام شده	×		×					شمارش تعداد جراحی ها	
۶	تعداد ویزیت ها	×		×					شمارش تعداد ویزیت ها	
۷	مدت زمان پی گیری بیمار	×		×					سال	
۸	میزان رضایت نهایی بیمار		×				×		پرسش از بیمار	مقایسه با قبل از درمان
۹										

نشانی پستی: تهران، شهرک قدس (غرب)، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت تحقیقات و فناوری، بلوک A، طبقه ۱۵. تلفن‌های تماس: ۸۸۳۶۳۵۶۰۸۰.

نشانی صفحه اینترنتی: <http://www.hbi.ir>

۲۵- جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار ثبت: استقرار برنامه 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						
۶						
۷						
۸						

یک پروپوزال گیر یک نفر مسئول ثبت شود و هزینه سالانه داده شود

**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)
<b>جمع هزینه های آزمایش‌ها</b>				

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 :

هزینه پرسنلی	هزینه مسافرت
هزینه آزمایش ها و خدمات تخصصی	هزینه های دیگر
هزینه مواد و وسایل مصرفی	
هزینه وسایل غیر مصرفی	جمع کل

۳۰- منابع تأمین هزینه‌ها:

ردیف	نام موسسه یا سایر منابع تأمین مالی	میزان مشارکت	ملاحظات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

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

باقیمانده هزینه های طرح که تامین آن از معاونت تحقیقات وزارت بهداشت درخواست می شود :

.....ریال

### بخش پنجم: ضmann

- ۱- نمونه فرم‌ها و دستورالعمل‌های مورد استفاده در ثبت
- ۲- رزومه علمی مسوول اصلی ثبت
- ۳- فرم رضایت آگاهانه در برنامه ثبت: همان رضایت برگه عمل
- 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