



فرم درخواست راه‌اندازی نظام ثبت بیماری‌ها

مرکز توسعه و هماهنگی تحقیقات

معاونت تحقیقات و فناوری

عنوان برنامه ثبت:

طراحی و پیاده‌سازی سامانه ثبت اطلاعات مسمومین

نام و نام خانوادگی درخواست‌کنندگان:

شاهین شادنیا- حسین وطن‌پور- اکرم ابوترابی

نام مرکز تحقیقاتی/ بیمارستان / گروه / سازمان درخواست‌کننده:

بیمارستان لقمان

نام دانشگاه/ دانشکده:

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

بخش اول: شناسنامه ثبت

عنوان برنامه ثبت:

طراحی و پیاده سازی سامانه ثبت اطلاعات مسمومین

مسوول اصلی ثبت: شاهین شادنیا

سازمان/مرکز تحقیقاتی/بیمارستان/گروه: بیمارستان لقمان

دانشگاه/دانشکده: علوم پزشکی شهید بهشتی

محیط کاری ثبت: بیمارستان لقمان

مدت زمان اجرا: ۲۴ ماه

اسامی اعضای کمیته راهبردی ثبت:

شاهین شادنیا- حسین وطن پور- اکرم ابوترابی- شهناز مجرب- نادر حقی منی- راحله اصفهانی

خلاصه ضرورت اجرا و اهداف کاربردی ثبت:

در دهه های اخیر هزینه های بهداشتی در سراسر جهان به طور قابل توجهی افزایش یافته است [۱-۳]. علاوه بر این، به دلیل هزینه های بالای خدمات مرتبط با سلامت، نظام سلامت در ایران با چالش های قابل توجه روبرو شده است [۴، ۵]. هزینه ها ممکن است به طور مستقیم با استفاده از خدمات تشخیصی و پزشکی یا به طور غیر مستقیم توسط از دست دادن بهره وری و کیفیت زندگی [۴] تحمیل شود. به همین خاطر یک سیستم درمانی یکپارچه و هماهنگ همراه با یک منبع اطلاعاتی قوی برای دسترسی بهتر و درمان سریعتر بیماران لازم می باشد. ثبت بیماری نقش موثری در تشخیص و اندازه گیری میزان گسترش یک بیماری خاص و یا یک رویداد بهداشتی در جامعه دارد، و نظام بهداشتی را قادر می سازد بر کیفیت خدمات بهداشتی ارائه شده نظارت بهتر و موثرتری داشته باشد. ثبت بیماری همچنین منبع مناسبی برای تشخیص بیماران به منظور انجام مطالعات پژوهشی بعدی از قبیل مطالعات کوهورت و کارآزمایی بالینی را فراهم می آورد. یکی از مسائل مهم در کشور

ایران مسمومیت‌ها می‌باشد. لذا با توجه به اهمیت مطالعه و تحقیق در خصوص مسمومیت‌ها که یکی از مهم‌ترین علل مرگ و میر در ایران هستند، به نظر می‌رسد تهیه پایگاه داده‌هایی جهت ثبت و جمع‌آوری اطلاعات مربوط به مراجعین ناشی از مسمومیت و همچنین اطلاعات مربوط به درمان‌های صورت گرفته بر روی آنها، ایده مطلوبی باشد. داده‌ها و آمارهای این پایگاه اطلاعاتی می‌تواند منبع مناسبی برای تحقیقات در این زمینه باشد. لذا برای از بین بردن یک سری نقاط ضعف و همچنین تقویت نقاط مثبت، شناسایی عوامل مرتبط برای درمان بهتر و غیره نیاز به یک سیستم ثبت مسمومیت‌ها به صورت پایلوت در بزرگترین مرکز درمانی مسمومین ایران که در بیمارستان لقمان می‌باشد، می‌باشد.

با توجه به اینکه لازم می‌باشد تا یک مطالعه‌ای جامع و مدون در ایران در زمینه مسمومیت‌ها صورت گیرد، نیاز به یک دیتابیس به منظور دستیابی به آمار دقیق مسمومیت‌ها و بهبود درمان آن صورت گیرد. لذا در این مطالعه تصمیم گرفته شد تا به صورت پایلوت در بیمارستان لقمان طرح راه‌اندازی و ثبت مسمومیت‌ها برای کمک به درمان بهتر و آمار دقیق‌تر میزان مسمومیت‌ها انجام گیرد. و به این وسیله علاوه بر ایجاد یک بانک اطلاعاتی جامع مسمومیت‌ها، حوزه‌ای برای پژوهشگران علاقمند در این زمینه فراهم شود.

خلاصه ساختار و روش اجرای ثبت:

تحلیل، طراحی و توسعه صفحات وب و پایگاه داده‌های سامانه و تحلیل نیازمندی‌ها شامل موارد زیر

تعیین فرم‌های ورود اطلاعات و فیلدهای اطلاعاتی مورد نیاز

تعریف قوانین احراز هویت کاربران

تعیین قوانین ورود، مشاهده و ویرایش اطلاعات

تعیین سطوح دسترسی مورد نیاز برای گروه‌های کاربری مختلف

طراحی پایگاه داده‌ها شامل جداول اطلاعاتی، view ها و stored procedure ها و تعریف
maintenance plan
 طراحی و پیاده سازی صفحات وب
 در صورت نیاز تعریف وب سرویس جهت ارتباط با سایر سامانه‌ها
 پایلوت نرم افزار جهت تست و بررسی نواقص
 طراحی گزارشات درخواستی
 رفع باگ و ارائه نسخه نهایی نرم افزار

بخش دوم: مشخصات مسوولین ثبت

- ۱- نام و نام خانوادگی مدیر اجرایی ثبت: دکتر شاهین شادنیا
- ۲- رتبه علمی: استاد
- ۳- محل خدمت: بخش مسمومین بیمارستان لقمان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- ۴- نشانی محل خدمت: خیابان کارگر جنوبی، خیابان کمالی، بیمارستان لقمان، بخش مسمومین
- ۵- تلفن محل خدمت: شماره تلفن همراه: ۰۹۱۲۱۹۴۷۶۰۱
- ۶- پست الکترونیک: shahin1380@gmail.com

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	حسین وطن پور	دکترای سم	دانشکده داروسازی، گروه	خیابان ولیعصر- مجتمع آموزشی

شناسی	شناسی	سم شناسی	نیایش - دانشکده داروسازی
۲	اکرم ابوترابی	دکترای سم شناسی	خیابان ولیعصر - مجتمع آموزشی نیایش - دانشکده داروسازی
۳	شهناز مجرب	دکترای فیزیولوژی	شهرک غرب، ایوانک

بخش سوم: مشخصات کامل ثبت

۱- عنوان ثبت به فارسی:

طراحی و پیاده سازی سامانه ثبت اطلاعات مسمومین

۲- عنوان ثبت به انگلیسی:

Designing and Implementation of poisoning information registry system.

۳- نوع ثبت:

- بیماری یا عارضه خاص
 بیماری یا عارضه
 خدمات بهداشتی درمانی
 سایر پیامدهای سلامت

توضیحات: ثبت بیماران مسموم به انواع داروها، سموم و مواد مخدر

۴- گستره جغرافیایی ثبت:

ملی

منطقه‌ای نام منطقه/مناطق:

بیمارستانی نام بیمارستان/بیمارستان‌ها: بخش مسمومین بیمارستان لقمان

۵- اهداف اصلی ثبت:

طراحی و پیاده‌سازی سامانه ثبت اطلاعات مسمومین

تهیه پایگاه اطلاعاتی جامع از اطلاعات مسمومین به منظور درمان بهتر و آمار دقیق‌تر از میزان مسمومیت

برای استفاده در طرح‌های پژوهشی و درمانی

۶- اهداف پژوهشی ثبت:

تعیین علت مسمومیت

تعیین نوع مسمومیت

تعیین میزان عوارض ناشی از گزیدگی‌ها

تعیین میزان مسمومیت ناشی از سوء مصرف داروها

تعیین میزان مسمومیت ناشی از آفت‌کشها

تعیین میزان مسمومیت ناشی از مواد مخدرها و الکل‌ها

تعیین راههای درمان گزیدگی‌ها

تعیین راههای درمان سوء مصرف داروها

تعیین راههای درمان آفت‌کشها

تعیین راههای درمان مواد مخدر و الکل‌ها

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

مسمومیت مجموعه ای از اختلالاتی که در اثر جذب ماده ای در بدن بنابر اظهار نظر فرد مسموم و یا ارجاع از طرف دیگر مراکز درمانی صورت می گیرد.

۸- جمعیت هدف ثبت:

جمعیت هدف مسمومین مراجعه کننده مستقیم و یا ارجاع از طرف دیگر مراکز درمانی به بیمارستان لقمان برای درمان مسمومیت می باشد.

۹- حجم نمونه:

بر اساس شواهد تعداد ۲۵۰۰۰ مسموم از مراجعه کننده های مستقیم و ارجاع شونده ها از دیگر مراکز درمانی به عنوان حجم نمونه در سال به بیمارستان لقمان مراجعه می نمایند.

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

منابع اطلاعاتی به صورت یک فرم می باشد که ضمیمه پروپوزال می گردد و به صورت یک سامانه وب راه اندازی خواهد شد.

۱۱- روش بیماری‌یابی:

بیماری‌یابی از نوع غیرفعال و از طریق مراجعه حضوری و موارد ارجایی از طرف دیگر مراکز درمانی استخراج اطلاعات صورت می گیرد.

۱۲- نحوه پیگیری^۱ بیماران:

تا زمان ترخیص که بصورت بهبودی بدون عارضه، عارضه دار و فوت می باشد مسموم مورد پیگیری قرار می گیرد.

۱۳- بیان مسئله و ضرورت اجرای ثبت:

¹ Follow-up

در دهه های اخیر هزینه های بهداشتی در سراسر جهان به طور قابل توجهی افزایش یافته است [۱-۳]. علاوه بر این، به دلیل هزینه های بالای خدمات مرتبط با سلامت، نظام سلامت در ایران با چالش های قابل توجه روبرو است [۴، ۵]. هزینه ها ممکن است به طور مستقیم با استفاده از خدمات تشخیصی و پزشکی یا به طور غیر مستقیم توسط از دست دادن بهره وری و کیفیت زندگی [۴] تحمیل شود. به همین خاطر یک سیستم درمانی یکپارچه و هماهنگ همراه با یک منبع اطلاعاتی قوی برای دسترسی بهتر و درمان سریعتر بیمارها لازم می باشد. ثبت بیماری نقش موثری در تشخیص و اندازه گیری میزان گسترش یک بیماری خاص و یا یک رویداد بهداشتی در جامعه دارد، و نظام بهداشتی را قادر می سازد بر کیفیت خدمات بهداشتی ارائه شده نظارت بهتر و موثرتری داشته باشد. ثبت بیماری همچنین منبع مناسبی برای تشخیص بیماران به منظور انجام مطالعات پژوهشی بعدی از قبیل مطالعات کوهورت و کارآزمایی بالینی فراهم می آورد. یکی از مسائل مهم در کشور ایران مسمومیت ها می باشد. مسمومیت ها، جزء اورژانس های پزشکی و از علل مهم مرگ و میر است و مهمترین عامل بیماریزاهای حاد در بیساری از کشورهای در حال توسعه می باشد [۶]. سالانه تعداد زیادی در سراسر دنیا به علل مختلف (تصادفی، عمدی، شغلی و سوء مصرف مواد) دچار مسمومیت شده و به مراکز اورژانس مراجعه می کنند. میزان مسمومیت در ایالات آمریکا ۴۷۹ در صد هزار نفر در سال ۲۰۱۱ و نرخ مرگ و میر ناشی از مسمومیت ۱۷ درصد هزار نفر گزارش شده است [۷]. مصرف عمدی داروها یکی از مشکلات عمده بهداشتی در مناطق آسیا-پاسفیک بوده و هر ساله تعداد ۳۰۰ هزار مورد مرگ گزارش می شود [۸، ۹]. در ایران نیز مسمومیت از شیوع بالایی برخوردار می باشد، مسمومیت حاد عمدی و اتفاقی و همچنین ناشی از سوء مصرف مواد در ایران شایع است. یکی از دلایل آن می تواند دسترسی آسان به داروها و مواد شیمیایی می باشد [۱۰]. همچنین مسمومیت شایع ترین علت بستری و مسمومیت دارویی و دومین علت مرگ و میر در بیماران بستری شده در ایران است [۱۱]. آگاهی از اطلاعات مربوط به مسمومیت برای برنامه ریزی های بهداشتی هر کشور لازم می باشد، و مسئولین با بکارگیری آن از موقعیت هر بیماری در مناطق مختلف با خبر می گردند و می تواند

تدابیر لازم برای ساکنین آن مناطق را در سیاست گذاری های بهداشتی خود بگنجانند. لذا با توجه به رشد سریع جوامع شهری و سهولت دسترسی به داروها و سموم، بررسی های اپیدمیولوژیک مسمومیت ها در منطقه ضروری می باشد [۱۲]. از طرفی اطلاع از الگوی مسمومیت در یک منطقه خاص در شناسایی عوامل خطر و تشخیص زود هنگام مسمومیت نقش مهمی خواهد داشت [۱۳]. به جهت اهمیت این موضوع و از آنجا که هر ساله تعداد زیادی از افراد در گروه های آسیب پذیر در اثر انواع مسمومیت ها دچار مشکلات مختلف اعم از ناخوشی خفیف تا بستری در بخش مراقبت های ویژه می شوند، بهترین راه مقابله با این معضل به کار گیری اقدامات پیشگیرانه است. مسمومیت ها اعم از نوع حاد و یا مزمن در کشور ایران شایع می باشد، با این حال آنچنانکه شایسته است تاکنون مورد توجه قرار نگرفته است. در پیشگیری از خطرات بالقوه مسمومیت، اطلاعات اپیدمیولوژیک منطقه ای از اهمیت ویژه ای برخوردار است و مناسب بنظر می رسد تا قبل از پرداختن به انجام برنامه های پژوهشی و تحقیقاتی پیچیده در رابطه با علم سم شناسی، بعنوان پایه و اساسی برای این گونه طرح های پژوهشی، نخست از طریق گردآوری و بررسی آمار و اطلاعات اولیه، الگوی اپیدمیولوژیک مسمومیت ها در کشور مورد بررسی قرار بگیرد. لذا با توجه به اهمیت مطالعه و تحقیق در خصوص مسمومیت ها که یکی از مهم ترین علل مرگ و میر در ایران هستند، به نظر می رسد تهیه پایگاه داده هایی جهت ثبت و جمع آوری اطلاعات مربوط به مراجعین ناشی از مسمومیت و همچنین اطلاعات مربوط به درمان صورت گرفته بر روی آنها ایده مطلوبی می باشد. داده ها و آمارهای این پایگاه اطلاعاتی می تواند منبع مناسبی برای تحقیقات در این زمینه باشد. لذا برای از بین بردن یک سری نقاط ضعف و همچنین تقویت نقاط مثبت، شناسایی عوامل مرتبط برای درمان بهتر و غیره نیاز به یک سیستم ثبت مسمومیت ها به منظور یک مطالعه ای جامع و مدون در ایران به صورت پایلوت در بزرگترین مرکز مسمومین ایران که در بیمارستان لقمان می باشد، هست. لذا در این مطالعه تصمیم گرفته شد تا به صورت پایلوت در بیمارستان لقمان طرح راه اندازی و ثبت مسمومیت ها برای کمک به

درمان بهتر و آمار دقیق‌تر میزان مسمومیت‌ها انجام گیرد. و به این وسیله علاوه بر ایجاد یک بانک اطلاعاتی جامع مسمومیت‌ها، حوزه‌ای برای پژوهشگران علاقمند در این زمینه فراهم شود.

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

ATSDR آژانسی برای ثبت مواد سمی و بیماری‌های ناشی از آن می‌باشد که در ایالات جورجیا، وزارت بهداشت و درمان ایالات متحده آمریکا ثبت گردیده است. این آژانس در کل ایالات آمریکا، در صورت مواجهه شدن مردم با مواد سمی، اطلاعات حفاظتی را به مردم داده و آنها را نسبت به اثرات مضر در معرض مواد قرار می‌گیرند، قرار می‌دهد.

در سال ۲۰۱۷، Mew و همکارانش با کار بر روی میزان خودکشی ناشی از آفت کشها، پس از جمع‌آوری اطلاعات از ۱۰۲ کشور، که از سازمان بهداشت جهانی بدست آمده بود، به این نتیجه رسیدند که در مناطق مدیترانه‌ای آفریقا و شرقی به علت نداشتن اطلاعات در این زمینه از امار حذف شدند [۱۴].

با توجه به اینکه در هر دانشگاه ایران مرکز اطلاع‌رسانی سموم و دارو می‌باشد، که تا اطلاعات مربوط به سموم و دارو را در حد تلفنی در اختیار مراجعه‌کننده قرار می‌دهد، و پس از آن فرم تک‌برگی مختصری درباره بیماری و اطلاعات مورد نیاز فرد مراجعه‌کننده پر می‌شود، لذا به آن صورت در زمینه بیمار مسموم و خدمات پس از مسمومیت به فرد مصدوم اطلاعاتی در دسترس نیست.

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

در فاز نخست، سامانه مذکور برای مرکز آموزشی، درمانی لقمان راه‌اندازی می‌گردد. پزشکان می‌توانند در بخش "ثبت نام" درخواست عضویت در سامانه را ارسال نمایند. برای ثبت نام، اطلاعات شناسنامه‌ای، شماره نظام پزشکی، شماره تلفن همراه و آدرس ایمیل معتبر متقاضی مورد نیاز می‌باشد. درخواست‌های ارسال شده

توسط مدیر سیستم بررسی و در صورت تایید، نام کاربری و کلمه عبور اختصاص داده شده به آدرس پست الکترونیک پزشک متقاضی ارسال می‌گردد.

کلید پزشکی که در سایت عضو هستند امکان ثبت اطلاعات بیماران را دارند. همچنین دسترسی به مشاهده و ویرایش و گزارش گیری از اطلاعات ثبت شده توسط خودشان را دارند.

برای اعضا بخشی جهت ارسال درخواست دسترسی به اطلاعات آماری جهت استفاده در طرح‌های پژوهشی در نظر گرفته شده است. در این بخش درخواست خود را به همراه درج عنوان پروژه و فایل پروژه و اسکن سایر مدارک مورد نیاز در بخش تعیین شده ارسال می‌کنند. همچنین در این بخش تعهدنامه‌های مربوطه مبنی بر حفظ داده‌ها و رعایت حقوق گردآوردگان اطلاعات جهت تایید متقاضی قرار داده می‌شود.

درخواست‌های ارسال شده مجدداً توسط مدیر سیستم بررسی می‌گردد. در این مرحله برای تصمیم‌گیری در خصوص صدور مجوز دسترسی، گزارشی در اختیار مدیر قرار داده می‌شود که میزان ورود رکوردهای اطلاعاتی توسط متقاضی با میزان کل رکوردهای پایگاه داده‌ها مقایسه گردد. در صورت تایید درخواست متقاضی، مجوز دسترسی به اطلاعات در محدوده تعیین شده توسط مدیر (محدودیت روی انواع مسمومیت‌ها) با توجه به موضوع تحقیقاتی در بازه زمانی مشخصی به نام کاربری پزشک متقاضی داده می‌شود.

پژوهشگر متقاضی امکان تهیه گزارشات و آمارها و تهیه خروجی اکسل از گزارشات جهت ورود اطلاعات در برنامه‌های آماری در محدوده تعیین شده توسط مدیر سیستم را دارا می‌باشد. در گزارشات خروجی نام همکارانی که در گردآوری اطلاعات سهیم بوده‌اند همراه با درصد مشارکت هر یک از آنها جهت ترتیب درج نام ایشان در مقالات نمایش داده می‌شود.

۱- مشخصات ابزار جمع‌آوری اطلاعات و نحوه جمع‌آوری آن:

جمع آوری اطلاعات به صورت فرم های الکترونیکی و از طریق همراه بیمار و گفتگو با پزشک معالج صورت می گیرد.

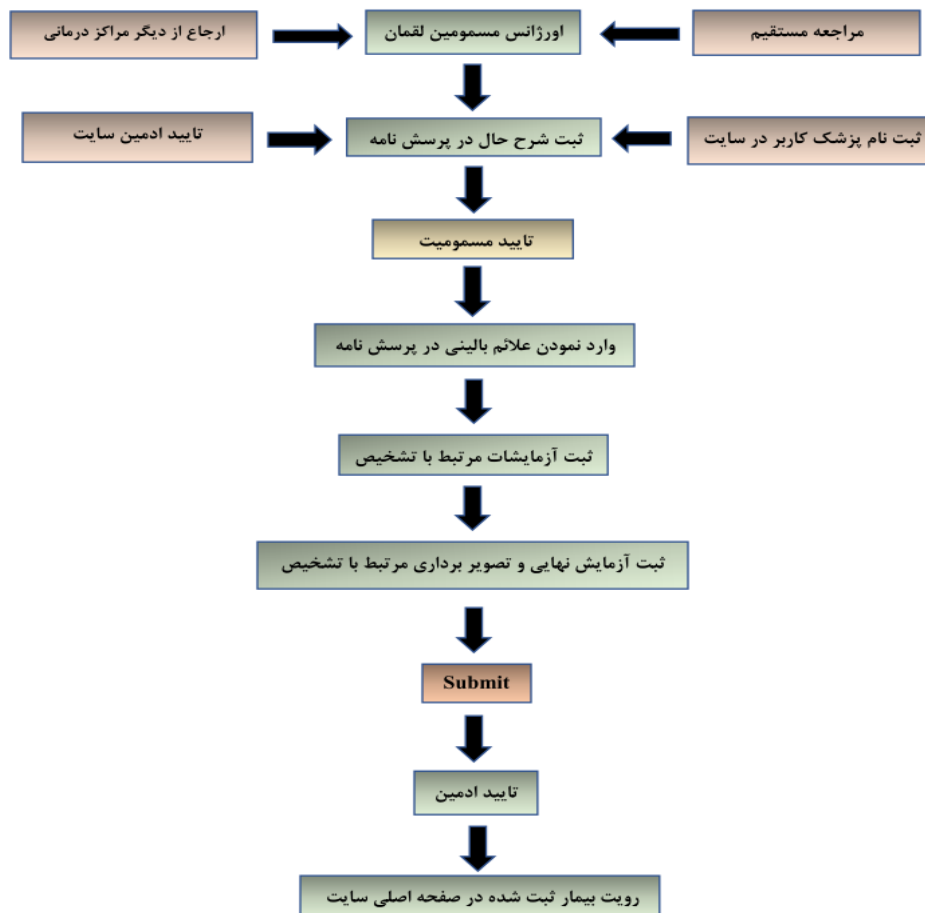
۲- ساختار مدیریتی ثبت:

کمیته راهبردی علمی و اجرایی: شاهین شادنیا، حسین وطن پور، اکرم ابوترابی، شهناز مجرب

جمع آوری کننده ها و کد دهندگان: کارشناسان بیمارستان لقمان

تیم برنامه نویسی: تیم پرداس

۳- فلوجارت ساختار مدیریتی ثبت:



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

۱-۱۹ - سابقه برنامه ثبت:

۱۹-۲ - تعداد بیماران ثبت شده تا کنون:

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

۱۹-۴ - دلایل نیاز به حمایت معاونت تحقیقات و فناوری:

تهیه بودجه لازم برای انجام و راه‌اندازی رجیستری مسمومیت‌ها

مدیریت مصرف داروها

بهینه‌سازی

استفاده از وسایل و امکانات موجود

ارتباط بین مراکز تحقیقاتی

جمع‌آوری داده‌ها

نوشتن مقالات مشترک

جلوگیری از ایجاد سایت‌های موازی با اهداف مشابه

۴ - اصول محرمانگی، مالکیت و پروتکل انتشار داده‌ها:

حفظ محرمانگی اطلاعات بیماران که بازایی اطلاعات بیماران صرفاً بر اساس کد ملی یا کدبیمار صورت پذیرد و

مشخصات بیمار به جز مدیر سیستم برای سایر کاربران قابل مشاهده نباشد.

۵ - ملاحظات اخلاقی:

بعد از توضیح عنوان و اهداف پژوهش رضایت نامه کتبی مبنی بر شرکت در پژوهش از بیماران اخذ خواهد شد و به بیماران توضیح داده خواهد شد که هر زمان که تمایل داشته باشند می‌توانند از مطالعه خارج شوند و عدم همکاری آنها با پزشک معالج و بیمارستان درمان آنان را تحت تأثیر قرار نمی‌دهد و تمامی اطلاعات بیمار به صورت محرمانه نگهداری خواهد شد.

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

تهیه بودجه و همکاری بیماران برای دادن اطلاعات لازم و کافی به منظور ثبت بیماری.

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

۱. Jahromi, N.N., et al., *Demand for Dental Services in Shiraz, Iran, 2013*.
Health Care Manag (Frederick), 2016. **35**(4): p. 340-349.
۲. Kalantari, H., et al., *The estimation of direct medical costs of treating patients with chronic hepatitis B and C in iran*. Int J Prev Med, 2012. **3**(3): p. 191-6.
۳. Ravangard, R., et al., *Factors affecting the technical efficiency of health systems: A case study of Economic Cooperation Organization (ECO) countries (2004-10)*. Int J Health Policy Manag, 2014. **3**(2): p. 63-9.
۴. Keshavarz, K., et al., *Economic burden of hepatitis B virus-related diseases: evidence from iran*. Hepat Mon, 2015. **15**(4): p. e25854.
۵. Bahadori, M., et al., *Plan and road map for health reform in Iran*. Bmj, 2015. **351**: p. h4407.

۶. Sawalha, A.F., et al. *Analysis of the pattern of acute poisoning in patients admitted to a governmental hospital in Palestine*. Basic Clin Pharmacol Toxicol, 2010. **107**(5): p. 914-8.
۷. Koylu, R., et al., *The experiences in a toxicology unit: a review of 623 cases*. J Clin Med Res, 2014. **6**(1): p. 59-65.
۸. Konradsen, F., et al., *Missing deaths from pesticide self-poisoning at the IFCS Forum IV*. Bull World Health Organ, 2005. **83**(2): p. 157-8.
۹. Eddleston, M. and M.R. Phillips, *Self poisoning with pesticides*. Bmj, 2004. **328**(7430): p. 42-4.
۱۰. Afshari, R., R. Majdzadeh, and M. Balali-Mood, *Pattern of acute poisonings in Mashhad, Iran 1993-2000*. J Toxicol Clin Toxicol, 2004. **42**(7): p. 965-75.
۱۱. Nikfar, S., et al., *Cost and utilization study of antidotes: an Iranian experience*. **۲۰۱۱** (۱) p. 46-49.
۱۲. Moghadamnia, A.J.J.o.Q.u.o.M.S., *Halaji sani S. Acute poisonings in Ramsar city in 1997*. 1999. **100**: p. 43-8.
۱۳. Abd-Elhaleem, Z.A.E. and B.A.J.A.J.C.E.M. Al Muqhem, *Pattern of acute poisoning in Al Majmaah region, Saudi Arabia*. **۲۰۱۴** (۴) p. 79-85.
۱۴. Mew, E.J., et al., *The global burden of fatal self-poisoning with pesticides 2006-15: Systematic review*. J Affect Disord, 2017. **219**: p. 93-104.

۸- جدول حداقل متغیرهای ضروری ثبت:

مقیاس	نحوه اندازه گیری	تعریف علمی - عملی	کیفی		کمی			نوع متغیر		عنوان متغیر	ردیف
			رتبای	اسمی	تک	کسری	پسوس	وانسته	۱		
		روشی که بیمار به مرکز مسمومین مراجعه می کند		✓						نوع ارجاع	۱
		نوع ماده ای که باعث ایجاد مسمومیت می شود		✓						نوع مسمومیت	۲
		علت مسمومیت که به چه صورت ایجاد می شود.		✓						دلیل مسمومیت	۳
		روش ورود عامل مسمومیت به بدن		✓						راه تماس با عامل مسمومیت	۴
		میزان مسمومیت ایجاد شده در بدن	✓							شدت مسمومیت	۵
		استفاده دارویی و غیر دارویی برای بهبود و درمان مسمومیت		✓						درمان مسمومیت	۶

۹- جدول زمانی مراحل اجرا و پیشرفت کار ثبت:

ردیف	نوع فعالیت	فرد مسئول	طول مدت به ماه	زمان اجرا (ماه)																
				۲	۴	۶	۸	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷					
۱																				
۲																				
۳																				
۴																				
۵																				
۶																				
۷																				
۸																				
۹																				

ماه:

جمع کل:

بخش چهارم: اطلاعات مربوط به هزینه‌های ثبت

۱۰- 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						

۱۱- 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:

۱۲- وسایل غیرمصرفی:

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

۱۳- مواد مصرفی:

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

هزینه های دیگر

زیر ساخت	
----------	--

جمع هزینه های طرح :

هزینه پرسنلی	هزینه مسافرت
هزینه آزمایش‌ها و خدمات تخصصی	زیر ساخت
هزینه مواد و وسایل مصرفی	موارد دیگر

	جمع کل	
--	--------	--

۱۴- منابع تأمین هزینه‌ها:

ردیف	نام موسسه یا سایر منابع تأمین مالی	میزان مشارکت	ملاحظات
۱			

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: ضمایم

- 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