

بسم الله



مرکز تحقیقات بیماری های عفونی  
معاونت تحقیقات و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه



مرکز تحقیقات بروسلوز  
معاونت تحقیقات و فناوری  
دانشگاه علوم پزشکی همدان

تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۰۶  
شماره: ۴۵۰۴۳۳۰۳۸۳

## تفاهم نامه راه اندازی نظام ثبت عود و عوارض بروسلوز در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

### مشخصات طرفین قرارداد

به منظور توسعه و اجرای برنامه ثبت ملی بیماری ها و پیامدهای سلامت ، تفاهم نامه ای فی ما بین سرکار خانم دکتر فریبا کرامت عنوان مسئول راه اندازی برنامه ثبت عود و عوارض بروسلوز در دانشگاه علوم پزشکی همدان به نشانی همدان، بلوار میرزاده عشقی، بیمارستان سینا، مرکز تحقیقات بروسلوز که از این پس طرف اول نامیده می شود و از سوی دیگر مرکز تحقیقات بیماری های عفونی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه به نمایندگی جناب آقای دکتر فیض اله منصوری به عنوان نماینده برنامه ثبت عود و عوارض بروسلوز به آدرس کرمانشاه، بلوار شهید شیروزی، دانشکده پزشکی که از این پس طرف دوم نامیده می شود، منعقد می گردد.

### ماده (۱) تعاریف

#### ۱-۱- برنامه ثبت عود و عوارض بروسلوز

مجموعه سازمان یافته ای است که از روش مطالعه مشاهده ای برای جمع آوری مجموعه واحد و مشخصی از داده های بیماران مبتلا به عود و عوارض بروسلوز استفاده می کند. این برنامه، برای کلیه بیماران مبتلا به عود و عوارض بروسلوز

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 توسط طرف دوم و تأیید آنها؛

۸-۳- 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 مراجعه کننده به بیمارستان 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 عود و عوارض بروسولو؛

۳-۴- تعیین حداقل یک فرد واجد شرایط با مدرک تحصیلی مشخص بر خورده از مهارت کافی برای کار با کامپیوتر و آشنا به اصطلاحات پزشکی به عنوان رجیسترر برای انجام امور جمع آوری داده و ثبت اطلاعات در سامانه ثبت و معرفی به طرف دوم و پیگیری بیماران؛

۴-۴- تأمین حداقل شرایط زیرساختی لازم شامل یک دستگاه کامپیوتر و خط اینترنت با سرعت مناسب را برای ثبت توسط ثبت کنندگان در بخش؛

۵-۴- تأمین شرایط لازم برای دسترسی ناظرین کیفی تعیین شده توسط طرف اول به کلیه اسناد پزشکی مرتبط، پرسشنامه ها، فرم ها و داده های نرم افزار ثبت

۶-۴- همکاری با طرف اول در نظارت و ارزیابی اجرای برنامه در خصوص کامل بودن پوشش برنامه برای شناسایی موارد مشمول

۷-۴- طرف دوم موظف است تا موافقت های لازم و امکانات ضروری را در زمینه های اداری، اجرایی و اخلاقی را برای اجرای فرایند ثبت بیماران از واحدهای ذیربط اخذ نماید. لذا طرف اول هیچ گونه مسئولیت حقوقی یا کیفری به علت عدم کسب مجوزهای لازم برای مشارکت طرف دوم با این برنامه ندارد؛



5-5- طرف اول موظف است بعد از بررسی درخواست کتبی طرف دوم و تأیید آن داده های مورد نیاز طرف دوم را از مجموعه داده ها، در اختیار طرف دوم قرار دهد.

5-6- با توجه به مفاد فوق، بطور کلی، هر مرکز همکار می تواند طبق شرایط مشخص شده فوق از داده های خودش در برنامه ثبت، در تحقیقات و تولید مقاله استفاده کرده و هیچ اجبار یا شرایط خاصی برای درج اسامی افراد از سایر مراکز همکار که به ثبت داده می پردازند، به عنوان نویسنده وجود ندارد، مگر افرادی که شرایط نویسندگی را طبق نظر مجلات علمی دارا می باشند.

5-7- طرف دوم می تواند از طریق هماهنگی رسمی با طرف اول، از مجموعه داده های ثبت شده توسط سایر مراکز نیز استفاده نماید. اما موظف است در صورت استفاده از داده های ملی (داده های ثبت شده توسط سایر مراکز) و انتشار هرگونه مقاله یا سایر انتشارات حاصل از تحقیقات بر اساس این داده ها، اصول مالکیت معنوی و استانداردهای اخلاق در نشر پزشکی در مورد شرایط نویسندگی را رعایت نماید.

5-8- در صورت استفاده طرف اول و یا سایر مراکز همکار از داده های ثبت شده توسط طرف دوم در هر زمانی و انتشار مقاله یا سایر انتشارات حاصل از تحقیقات بر اساس این داده ها، ضروری است شرایط نویسندگی را حداقل برای یک نفر از اعضای ثبت کننده طرف دوم فراهم نماید.

5-9- طرفین می توانند از زمان عقد قرارداد و یا ثبت اولین مورد در سامانه از داده های مشترک استفاده نمایند؛ داده های فاز اول برنامه (قبل از عقد قرارداد) در انحصار دانشگاه علوم پزشکی همدان می باشد.

5-10- طرف دوم می تواند در صورت صلاحدید پاسخگوی پژوهشگران در منطقه تحت پوشش خود در زمینه درخواست اطلاعات با رعایت مفاد بندهای 1 تا 10 از این ماده (ماده 5) باشند.

#### ماده 6) روش اجرایی تفاهم نامه و نظارت بر اجراء

6-1- یک نفر از طرف اول و یک نفر از طرف دوم به عنوان نماینده جهت پیگیری تفاهم نامه و قراردادهای فی مابین معرفی می شوند.

6-2- نمایندگان طرفین بر حسب ضرورت، جلسات مشترک داشته و برنامه ریزی و هماهنگی های لازم را معمول می دارند.

6-3- کلیه توافق های حاصل شده بین نمایندگان، صورت جلسه شده و مورد بررسی اعضای کمیته راهبردی برنامه و سازمانهای ذیربط (وزارت بهداشت) قرار گرفته و نتیجه حاصله به طرف مقابل اعلام می شود.

#### ماده 7) مدت تفاهم نامه

این تفاهم نامه از تاریخ امضاء و مبادله به مدت سه 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.

