



مرکز آموزشی تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

بیمارستان قلب شهید رجایی

بررسی عوامل مرتبط با ترخیص با رضایت شخصی بیماران بستری در مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

شناسنامه طرح

کد رهگیری طرح:	۴۰۱۰۱۱
تاریخ تصویب پیش پروپوزال:	
عنوان طرح:	بررسی عوامل مرتبط با ترخیص با رضایت شخصی بیماران بستری در مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱
عنوان لاتین طرح:	Evaluation of factors related to Discharge against Medical Advice from Rajaei heart Center in ۲۰۲۲
تلفن:	۰۹۱۲۶۲۰۶۳۸۱
پست الکترونیکی:	mahnazmayealsfahar@yahoo.com
نوع مطالعه:	مقطعی - Cross-sectional
تاریخ شروع:	۱۴۰۱/۰۱/۰۱
تاریخ خاتمه:	۱۴۰۱/۰۸/۳۰
محل اجرای طرح:	

بیمارستان قلب شهید رجایی	محل اجرای طرح:
بیمارستان قلب شهید رجایی	سازمان مجری:
	سازمان مجری:
Rajaie Cardiovascular Medical and Research Center, Iran University of Medical Sciences	دانشکده/محل خدمت:
سایر	رشته تخصصی:
	توضیحات:
	نوع طرح ها:

مجری / همکاران

نام و نام خانوادگی	سمت در طرح	نوع همکاری	توضیحات
فریدون نوحی بزنجانانی	مجری و نویسنده مقاله	نظارت بر اجرای طرح	
رضا گل پیرا	همکار طرح	مشاور	
هومن بخشنده آبکنار	همکار طرح	مشاوره و آنالیز آماری	
زهرا حنیفی	همکار طرح	جمع آوری نمونه ها	
حلیمه رضا زاده	همکار طرح	جمع آوری نمونه ها	
ندا شیرخانلو	همکار طرح	سایر	
مهناز مایل افشار	مجری اصلی / نویسنده مقاله	طراحی و تدوین طرح	
محمدضیاء توتونچی قربانی	ناظر	سایر	
پیمان طباطبایی	همکار طرح	جمع آوری نمونه ها	

دانشکده/مرکز مربوطه

رده	نوع ارتباط با مرکز
گروه داخلی	وارد کننده

متون پیشنهاد

آیتم اطلاعات تفضیلی	متن
جدول متغیرها	
جدول زمان بندی	<p>بررسی وضع موجود یک ماه</p> <p>طراحی فرم مربوطه جهت درج داده ها یک هفته</p> <p>ورود داده های مربوط در جدول یک ماه</p> <p>تحلیل و بررسی داده ها یک ماه</p> <p>ارائه راهکارهای پیشنهادی یک هفته</p>
بیان مسئله	<p>انتخاب بیمار برای خروج از بیمارستان قبل از اینکه پزشک معالج، وی را مرخص اعلام کند ترخیص با رضایت شخصی یا ترک برخلاف تصمیم پزشک نامیده می شود و زمانی اتفاق می افتد که بیمار بدون تکمیل دوره درمان- علیرغم توصیه پزشکی با رضایت خود بیمارستان را ترک می کند(۱).</p> <p>ترخیص با رضایت شخصی حاصل فرآیندی است که بیمارستان به هر دلیل نتوانسته نظر بیمار را برای ادامه درمان جلب کند. حتی اگر این تصمیم علل فردی مانند مشکلات شخصی و اجتماعی، ناهنجاری روحی و روانی، مادی و..... نیاز داشته باشد،</p>

نشان دهنده عدم توانایی سیستم در توجیه و حل مشکل فرد در جهت انصراف از این تصمیم است. ترخیص با رضایت شخصی نه تنها برای بیمار بلکه برای بیمارستان و نظام بهداشت و درمان نیز تبعات منفی به همراه دارد. پیامدهای منفی ترخیص با رضایت شخصی می تواند تهدیدی برای سلامت بیمار باشد. این موضوع به خصوص در بخش اورژانس و مراقبت های حاد اهمیت پیدا میکند، زیرا ممکن است حیات بیمار بده دلیل عدم دریافت اقدامات پزشکی کافی و به موقع، در معرض خطر قرار گیرد (۲).

افزایش ریسک بستری مجدد، افزایش ریسک مرگ، افزایش احتمال شکایت بیمار علیه پزشک و تیم درمانی و همچنین تحمیل هزینه اضافی به نظام بهداشت و درمان از جمله پیامدهای ترخیص با رضایت شخصی می باشند. (۳-۸)

ضرورت اجرا

فلسفه وجودی نظام سلامت، تولید سلامت از طریق ارائه خدمت به بیماران می باشد. به همین دلیل ارائه موفقیت آمیز خدمات به مشتریهای نظام سلامت وابسته به این است که تمامی ارائه دهندگان خدمات خود را موظف به برآورده ساختن نیازهای مشتریها و مسئول پاسخگویی و ارائه بهترین خدمات در کوتاهترین زمان ممکن بدانند. چنانچه مقبولیت و اعتماد بیماران به سازمان های ارائه کننده خدمت وجود نداشته باشد بخش سلامت هویت خود را از دست خواهد داد (۹). لذا مراکز درمانی و بیمارستان ها باید استراتژی های مختلفی را در جهت ارتقای جذب و وفاداری مشتریان و نیز شناخت مشتریان (به عبارتی بیمارانی که تمایلی به ادامه ی استفاده از خدمات بیمارستان آن ها ندارند، را به کار گیرند؛ در همین راستا بررسی و تعیین علل ترخیص با رضایت شخصی یکی از موارد مورد تاکید پژوهشگران است (۶)

میزان ترخیص با رضایت شخصی یکی از دلایل بازگشت دوباره بیماران به بیمارستان و افزایش هزینه هاست. بیماران به دلایل متفاوت بیمارستان را علی رغم توصیه پزشکان ترک می کنند و شناسایی ریسک فاکتورها و علل ترخیص با رضایت شخصی یکی از گام های مهم طراحی مداخلات در این زمینه می باشد (۱۰). جهت ارتقای رضایتمندی مراجعین و شناخت بهتر سلاقی آنها مدیران بیمارستان ها بایستی استراتژی های مشخصی را به کار گیرند. عوامل متفاوتی در افزایش موارد ترخیص با رضایت شخصی دخالت دارد. از جمله ی این عوامل می توان به متغیرهای دموگرافیک، متغیرهای مرتبط با سلامت روان، بیماری های جسمی همراه و سابقه بستری های قبلی، عدم رضایت از خدمات بیمارستان، عدم توان مالی در پرداخت هزینه ها، مشکلات خانوادگی، عدم بهبود قابل توجه در روند درمانی، اعتقاد به طب سنتی، اقامت طولانی در بیمارستان، احساس بهبودی و محل زندگی (شهری یا روستایی بودن) اشاره کرد (۶-۱۰-۱۱).

با بررسی علل و عوامل تأثیرگذار بر ترخیص با رضایت شخصی، می توان نقاط ضعف را شناسایی و با استفاده از مداخلات خاص در جهت رفع آنها اقدام نمود. با توجه به اینکه علت یابی این گونه ترخیص ها از دیدگاه اقتصادی و مدیریت بیمارستانی اهمیت زیادی دارد، لذا این مطالعه به منظور بررسی میزان و علل ترخیص با رضایت شخصی در مرکز شهید رجایی طراحی شده است.

بررسی متون

مطالعات مختلفی در حوزه ترخیص با رضایت شخصی و مقایسه آن با ترخیص با نظر پزشک در اقصی نقاط جهان انجام شده است:

- دینگ و همکاران در یک مطالعه کوهورت گذشته نگر که مراقبت کامل نشده در « در یک بیمارستان آموزشی تحت عنوان بخش اورژانس: بیمارانی که اقدام به ترخیص رضایت شخصی می کنند مشخصات بیماران ترخیص رضایت شخصی را با سه گروه دیگر از بیماران (الف: بیمارانی که قبل از ویزیت پزشک، اقدام به ترک اورژانس نمودند. ب: بیماران که در بخش های بیمارستان پذیرش شدند. ج: بیمارانی که در بخش اورژانس درمان و سپس با دستور پزشک ترخیص شدند) مقایسه کردند. نتایج این مطالعه نشان داد که از بین ۳۱۲۵۲ بیمار مراجعه کننده به اورژانس، ۸۵۷ نفر اقدام به ترخیص رضایت شخصی نمودند. هم چنین از دیگر یافته های این مطالعه این بود که بدین بیماران ترخیص رضایت شخصی با گروه های ب و ج از لحاظ سن، نژاد، وضعیت تأهل، وضعیت اشتغال، وضعیت بیمه، سطح تریاژ، روز ویزیت (روز در هفته) و ساعت ویزیت تفاوت معنی دار آماری وجود دارد(۱۲).

- در مطالعه مشاهده ای گذشته نگری که توسط الساید و همکاران از ابتدا تا انتهای سال ۲۰۱۲ در مرکز درمانی دانشگاه امریکایی بیروت تحت عنوان انجام شد، «ترخیص رضایت شخصی، نتایج حاصله از یک بیمارستان در بیروت، لبنان» داده های ۱۲۱۳ بیمار ترخیص رضایت شخصی مورد تحلیل قرار گرفت. یافته های این مطالعه نشان می دهد که میانگین سنی ۴۶ سال می باشد و تقریباً نیمی از آنها افراد مورد مطالعه جنسیت مذکر داشتند. ۸۷.۴ درصد بیماران دارای سطح تریاژ سه یا کمتر بودند و بیشترین فراوانی تشخیص های نهایی مربوط به بیماری های قلبی(۲۳درصد)، بیماریهای گوارشی (۱۷درصد)، عفونت ها(۱۰درصد) و تروماها(۹درصد)بود(۱۳).

- شیرانی و همکاران طی یک مطالعه مقطعی آینده نگر به بررسی فاکتورهای مرتبط با ترخیص رضایت شخصی در بیماران مراجعه کننده به بخش اورژانس بیمارستان آموزشی امام خمینی شهر تهران در سال ۲۰۰۸ پرداختند. در این مطالعه ۸۸۰ بیمار به دو گروه تقسیم شدند: بیمارانی که با رضایت شخصی بیمارستان را ترک کرده بودند (۱۷۸ نفر) و بیمارانی که با دستور پزشک ترخیص شده بودند(۷۰۲ نفر). نتایج این مطالعه حاکی از آنست که به طور معنی داری بیشتر از ترک با رضایت شخصی میانه سن بیماران در گروه ترک با رضایت شخصی است . هم چنین

نداشتن بیمه رابطه معنی داری با ترخیص رضایت شخصی داشته است. از جمله مهمترین دلیل بیماران برای ترخیص رضایت شخصی در این مطالعه عبارتند از: نارضایتی از نحوه مراقبت و فرآیند درمان (۳۹ درصد) و مسائل و مشکلات شخصی و خانوادگی (۳۱ درصد). از دیگر نتایج جالب بدست آمده در این مطالعه، معنی دار نبودن جنسیت مذکر، داشتن اختلال روانی و سابقه مصرف الکل و مواد مخدر با ترخیص رضایت شخصی است که با بسیاری از مطالعات همخوانی ندارد (۱۴).

منابع

۱. Ayed IA. What Makes Patients Leave Against Medical Advice? Journal of Taibah University Medical Sciences ۲۰۰۹; ۴(۱):۱۶-۲۲.
۲. Khazae AR. [Considering causes of discharge against medical advice in emergency department of Emam Hossein Hospital during year ۱۳۹۰ and observing interventional factors to reduce it][dissertation]. Tehran: Shahid Beheshti University of Medical Sciences; ۲۰۱۳. [Persian]
۳. Alfandre DJ. 'I'm going home': discharges against medical advice. Mayo Clin Proc ۲۰۰۹; ۸۴(۳):۲۵۵-۶۰.
۴. Aliyu ZY. Discharge against medical advice: sociodemographic, clinical and financial perspectives. Int J Clin Pract ۲۰۰۲; ۵۶(۵):۳۲۵-۷.
۵. Glasgow JM, Vaughn-Sarrazin M, Kaboli PJ. Leaving against medical advice (AMA): risk of ۳۰-day mortality and hospital readmission. J Gen Intern Med ۲۰۱۰; ۲۵(۹):۹۲۶-۹.
۶. Hwang SW, Li J, Gupta R, Chien V, Martin RE. What happens to patients who leave hospital against medical advice? CMAJ ۲۰۰۳; ۱۶۸(۴):۴۱۷-۲۰.
۷. Jerrard DA, Chasm RM. Patients leaving against medical advice (AMA) from the emergency department —disease prevalence and willingness to return. J Emerg Med ۲۰۱۱; ۴۱(۴):۴۱۲-۷.
۸. Reinke DA, Walker M, Boslaugh S, Hodge D, ۳rd. Predictors of pediatric emergency patients discharged against medical advice. Clin Pediatr (Phila) ۲۰۰۹; ۴۸(۳):۲۶۳-

۷۰.

۹. Mayelafshar.M,khanmohamadian ,S, ; ۲۰۱۹.Reception service at health centers,Memar pour ,M, Heidari Publications,Tehran.pp ۱۱۰.[Book in Persian].
۱۰. Shafaghat ,T- Rahimi Zarchi, M , Kavosi Z, Ayoubian A, Study of the Causes of Discharge against Medical Advice in a Hospital of Shiraz University of Medical Sciences,Payavard salamat journal.۲۰۱۷:۱۱(۱),۳۱-۴۲[in Persian].
۱۱. Saitz R, Ghali WA, Moskowitz MA. The impact of leaving against medical advice on hospital resource utilization. J Gen Intern Med. ۲۰۰۰;۱۵(۲):۱۰۳-۷.
۱۲. Ding R, Jung JJ, Kirsch TD, Levy F, McCarthy ML. Uncompleted emergency department care: patients who leave against medical advice. Acad Emerg Med ۲۰۰۷;۱۴(۱۰):۸۷۰-۶.
۱۳. El Sayed M, Jabbour E, Maatouk A, Bachir R, Dagher GA. Discharge Against Medical Advice From the Emergency Department: Results From a Tertiary Care Hospital in Beirut, Lebanon. Medicine (Baltimore) ۲۰۱۶;۹۵(۶):e۲۷۸۸.
۱۴. Ibrahim SA, Kwoh CK, Krishnan E. Factors associated with patients who leave acute-care hospitals against medical advice. Am J Public Health ۲۰۰۷;۹۷(۱۲):۲۲۰۴-۸.

اهداف: هدف اصلی،
اهداف اختصاصی،
هدف کاربردی

هدف کلی: تعیین عوامل مرتبط با ترخیص با رضایت شخصی بیماران بستری در مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

اهداف ویژه:

-تعیین عوامل مالی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

-تعیین عوامل مخل ارائه خدمات درمانی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

-تعیین عوامل سازمانی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

- تعیین عوامل فردی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

- تعیین سایر عوامل در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

تعیین ویژگی های دموگرافیک در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

هدف کاربردی

تعیین و ارائه راهکارهای پیشنهادی جهت کاهش ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

تعیین میزان اختلاف در ثبت میزان ترخیص با رضایت شخصی در سیستم بیمارستانی و بخش در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱

فرضیات یا سوالات پژوهشی

- عوامل مالی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ کدامند؟

- عوامل مغل ا ارائه خدمات درمانی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ کدامند؟

- عوامل سازمانی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ کدامند؟

- عوامل فردی در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ کدامند؟

- سایر عوامل در ترخیص با رضایت شخصی در مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ کدامند؟

روش اجرا

مطالعه حاضر به روش مقطعی بر روی کلیه بیماران ترخیص شده از مرکز قلب و عروق شهید رجایی در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ انجام خواهد گرفت. داده های بیمارانی که با رضایت شخصی مرکز را ترک کردند، از پرونده پزشکی الکترونیک ایشان بازیابی خواهد شد. پس از پیش پردازش داده ها، در نهایت با استفاده از جدول فراوانی و آزمون کای اسکور آنالیز خواهد شد. تمامی تحلیل ها با استفاده از نرم افزار SPSS ورژن ۲۰ انجام خواهد گرفت.

برای گردآوری داده ها از چک لیست ترک با رضایت شخصی بیمارستان تک تخصصی قلب استفاده خواهد شد. این چک لیست شامل ۵ سؤال مربوط به علل ترک از بخش های مورد مطالعه که شامل موارد ترخیص محل ارائه خدمات درمان، مشکلات مالی، عوامل سازمانی، عوامل فردی، و سایر علل می باشد. بعد از اینکه از هر یک از بیماران مصاحبه گردید، عوامل استخراج می شود، سپس در طبقات مربوطه قرار می گیرد داده ها از بیمارانی که با مسئولیت شخصی از بخش های مورد مطالعه بیمارستان را در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ ترک کرده بودند، از طریق اطلاعات چک لیست علل ترک با رضایت شخصی از بیمارستان، گردآوری خواهد شد.

در جدول متغیرها منظور از عوامل فردی، مالی و ... به تفصیل آورده شده است.

محقق با مراجعه به واحد مدیریت فناوری اطلاعات، اطلاعات بیماران مورد مطالعه از پایگاه داده سیستم اطلاعاتی بیمارستان استخراج میکند. این اطلاعات عبارتند از: تاریخ تولد، جنسیت، محل سکونت، ملیت و نوع بیمه. (اطلاعات دموگرافیک بیمار با توجه به داده های ثبت شده در سیستم اطلاعات بیمارستان استخراج خواهد شد.)

سپس داده های بیمارانی که با مسئولیت شخصی بیمارستان را در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱ ترک کرده بودند، از طریق چک لیست محقق ساخته، گردآوری خواهد شد.

با توجه به بررسی اولیه صورت گرفته در سیستم اطلاعاتی بیمارستان، میزان ترک با رضایت شخصی در مرکز نزدیک به ۱۰۰۰ مورد گزارش گردید.

پرسشنامه بررسی ترک با رضایت شخصی

نحوه مراجعه

نام و نام خانوادگی بیمار

مشخصات ابزار جمع
آوری اطلاعات و
نحوه جمع آوری آن

			نام بخش
		مالی	علل ترک با رضایت شخصی
		درمانی	
		سازمانی	

	فردی		
	سایر		
<p><u>بررسی کلیه موارد ترک با رضایت شخصی در بخش های داخلی - جراحی - اورژانس (گروه بزرگسال) در شش ماهه نخست سال ۱۴۰۱</u></p>			<p>روش محاسبه حجم نمونه و تعداد آن</p>
<p>•</p>			<p>ملاحظات اخلاقی</p>

اطلاعات به صورت کد داده شده و بی نام ثبت می شود و همه مجریان و همکاران فرم تعهد به رعایت رازداری و عدم به اشتراک گذاشتن اطلاعات را امضا نمایند. در صورتی که برای اجرای پژوهش نیاز به تماس با افراد باشد اخذ رضایت از افراد برای دسترسی به اطلاعات پرونده و تماس با ایشان لازم است. در این موارد پزشک یا مؤسسه ارائه دهنده ی خدمات، با هر یک از افراد تماس گرفته و با ارائه ی اطلاعات در مورد پژوهش تمایل به همکاری وی را در پژوهش، مورد نظر بررسی می کند و اگر فرد مایل به شرکت در پژوهش بود با رضایت او اطلاعات پرونده و اطلاعات مربوط به برقراری تماس با وی را در اختیار پژوهشگر قرار می دهد. پژوهشگر قبل از اعلام رضایت شرکت کنندگان بالقوه حق دسترسی به اطلاعات تماس آن ها و برقراری تماس با ایشان را ندارد. موارد فوق در بخش ملاحظات اخلاقی ذکر شود. در ضمن

- کلیه اطلاعات محرمانه می باشد.

- طرح در کمیته اخلاق بررسی می شود

محدودیت‌های اجرایی
طرح و روش کاهش
آنها

- عدم پاسخگویی افراد به تماس تلفنی

- عدم تمایل افراد به شرکت در مطالعه

معیارهای ورود (فقط
مربوط به طرحهای
کارآزمایی بالینی)

معیارهای خروج
(فقط مربوط به
طرحهای کارآزمایی
بالینی)

چگونگی تصادفی

	سازی و Concealment (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)
	تعریف گروه مداخله (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)
	تعریف گروه شاهدی/مقایسه (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)
	چگونگی کورسازی (Blinding) (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)
	پیامدها اولیه (primary) (secondary) ایمنی (Safety) (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)
	پیگیری (follow) (up) (فقط مربوط به طرحهای کارآزمایی بالینی)

جدول متغیرها

نحوه اندازه گیری	تعریف کاربردی	واحد اندازه گیری	نوع متغیر کیفی - اسمی است؟	نوع متغیر کیفی - رتبه ای است؟	نوع متغیر کمی - گسسته است؟	نوع متغیر کمی - پیوسته است؟	نوع متغیر	نقش متغیر	نام متغیر
شمارش	انتخاب بیمار برای	تعداد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کمی	وابسته	ترک با رضایت شخصی

	خروج از بیمارستان قبل از اینکه پزشک معالج، وی را مرخص، اعلام کند ترخیص با رضایت شخصی یا ترک برخلاف تصمیم پزشک نامیده می شود								
-	عوامل، مال، از جمله درآمد - یوشش، بیمه و..	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفی	مستقل	عوامل مالی
-	تمیلات فردی و...	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفی	مستقل	عوامل فردی
-	عدم رضایت از کادر پرستاری - کارکنان و پزشک و...	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفی	مستقل	عوامل، مخل، ارائه خدمات درمانی
-	فرایند طولانی، درمان، نبود اتاق خصوصی - فضای نامناسب و..	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفی	مستقل	عوامل سازمانی
-	احساس بهبودی - عوامل فرهنگی و..	-	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفی	مستقل	سایر عوامل

سن	مستقل	کمی	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سال	تعداد سال های، که فرد دارای علائم حیاتی است.	تاریخ تولد
جنس	مستقل	کیفی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	زن - مرد	ویژگی های فیزیولوژی	پرسش
محل زندگی	مستقل	کیفی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	نام شهر	محل زندگی فرد	اطلاعات شناسنامه
بیمه	مستقل	کیفی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	دارا بودن	تحت پوشش، بیمه قرار داشتن	پرسش

زمانبندی و مراحل اجرا

شرح مختصر مرحله	درصد مرحله	مدت اجرا - ماه	از تاریخ	تا تاریخ
استخراج لیست بیمارانی (در بخش های مورد مطالعه) که با رضایت شخصی ترخیص شدند		۱		
تماس تلفنی با بیماران مورد نظر و مصاحبه با آنها		۵		
طبقه بندی داده ها و ورود آنها در سیستم		۱		
تحلیل داده های گرد اوری شده		۱		
ارائه راهکارهای عملیاتی، برای کاهش و مدیریت میزان ترخیص با رضایت شخصی بیماران بستری در مرکز		۱		

ملاحظات اخلاقی

شما اجازه مشاهده این فرم را ندارید

هزینه وسایل و مواد مورد نیاز

نوع	نام دستگاه/ وسیله/ مواد	تعداد مورد نیاز	قیمت دستگاه/ وسیله/ مواد - ریال	کشور سازنده	شرکت سازنده	شرکت فروشنده	محل تامین اعتبار	جمع کل هزینه به ریال
-----	-------------------------	-----------------	---------------------------------	-------------	-------------	--------------	------------------	----------------------

هزینه پرسنلی

نام و نام خانوادگی	توصیف دقیق فعالیتی که فرد در این تحقیق باید انجام دهد	کل حق الزحمه - ریال
مهناز مایل افشار(۱۰۸۵)	تحلیل داده ها-تهیه گزارش نهایی-پذیرش و چاپ مقاله	۶۰,۰۰۰,۰۰۰

جمع کل - ریال : ۶۰,۰۰۰,۰۰۰

هزینه آزمایشات و خدمات تخصصی

نام خدمت	نام مؤسسه ارائه کننده	تعداد یا مقدار لازم	قیمت واحد - ریال	قیمت کل - ریال
رکوردی یافت نشد				

هزینه مسافرت

مقصد	تعداد مسافرت در مدت اجرای طرح و منظور آن	نوع وسیله نقلیه	تعداد مسافرت	مبلغ
رکوردی یافت نشد				

هزینه کتب، نشریات و مقالات

نوع هزینه	توضیحات	مبلغ - ریال
رکوردی یافت نشد		

سایر هزینه ها

نوع هزینه	مبلغ - ریال
استخراج لیست بیمارانی (در بخش های مورد مطالعه) که با رضایت شخصی ترخیص شدند	
تماس تلفنی با بیماران مورد نظر و مصاحبه با آنها	

جمع کل - ریال : *

کل اعتبار درخواست شده

هزینه پرسنلی (هیات علمی و غیر هیات علمی)	هزینه مواد مصرفی	هزینه مواد غیر مصرفی	هزینه تجهیزات، مواد و خدمات موجود در مرکز	هزینه مسافرت	هزینه چاپ و تکثیر	سایر هزینه ها	جمع کل هزینه - ریال
۶۰,۰۰۰,۰۰۰						*	۶۰,۰۰۰,۰۰۰