

مطالعه عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی، درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم

پوران رئیسی^۱ / علی محمدپور^۲

چکیده

مقدمه: وظایف بخش مدارک پزشکی شامل: جمع آوری، پردازش، حفظ و نگهداری پرونده‌های پزشکی بیماران بوده و از بخش‌های اساسی سازمان بیمارستان به حساب می‌آید. ارزشیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کشورنشان می‌دهد که هنوز این بخش‌ها نتوانسته‌اند به استانداردهای مطلوب و خدمات با کیفیت بالا دست یابند. هدف پژوهش حاضر بررسی چگونگی عملکرد بخش مدارک پزشکی (واحدهای پذیرش، آمار، کدگذاری و بایگانی) بیمارستان‌های آموزشی-درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم بود.

روش بررسی: این پژوهش از نوع توصیفی-مقطعي می‌باشد که بر آن عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی-درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم (بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی، حضرت معصومه، فاطمی سهامیه، کامکار و نکویی) مورد ارزشیابی قرار گرفت. گردآوری داده‌ها با استفاده از چک لیست و به روش مشاهده و مصاحبه انجام پذیرفت. اطلاعات دموگرافیک پرسنل مدارک پزشکی نیز توسط پرسشنامه و انجام مصاحبه حضوری جمع آوری شد.

یافته‌ها: این پژوهش نشان داده که میانگین نمره عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان حضرت معصومه(س) ۱۰/۵۴، ایزدی ۱۱/۷۹، الزهرا ۱۲/۲۱، نکویی ۱۵/۳۴، کامکار ۱۵/۷۳ و فاطمی سهامیه ۱۶/۴۴ از ۲۰ بود که در تقسیم‌بندی امتیازات، عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی و حضرت معصومه(س) متوسط، کامکار و نکویی خوب و بیمارستان فاطمی سهامیه خیلی خوب ارزشیابی شدند.

نتیجه‌گیری: عملکرد بخش مدارک پزشکی نیمه از بیمارستان‌های مورد مطالعه زیر حد مطلوب می‌باشد، لذا در راستای بهینه‌سازی عملکرد این واحدها ضرورت دارد، اولًا مسوّلان بخش‌های مدارک پزشکی و بیمارستان‌های مورد مطالعه در تخصیص منابع برای هر کدام از واحدها طبق استانداردهای مربوطه توجه خاص مبذول فرمایند، ثانیاً وجود دستورالعمل و رویه‌های مكتوب هر واحد، ارائه شرح وظایف مكتوب به پرسنل، تعریف و تعیین استانداردهای کاری در مورد فعالیت‌های هر واحد، استفاده از پرسنل تحصیل کرده و توزیع متناسب آنها بین واحدها در نظر داشته باشند.

کلید واژه‌ها: بخش مدارک پزشکی، بیمارستان آموزشی، عملکرد

◇ وصول مقاله: ۸۶/۸۷، اصلاح نهایی: ۸۶/۱۱/۱۶، پذیرش مقاله: ۸۷/۱۲/۰

۱- استادیار گروه پژوهش، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، نویسنده مسئول (Email: praeissi@yahoo.com)
۲- مریمی گروه مدارک پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

مقدمه

گیرندگان خدمات همیشه انتظار خدمات بیشتر و مطلوب‌تری دارند^[۱]، از طرفی سازمان‌های با خاطر حفظ خود و نیز حفظ و جلب مشتری رقابت می‌کنند و محیط متحولی را بوجود می‌آورند بنابراین تغییر و تحول عصر حاضر می‌طلبید تا سازمان‌ها، خدمات و محصولات خود را با استانداردهای بهتر و بالاتری ارائه نمایند. آگاهی از مطلوبیت خدمات و محصولات و داشتن استاندارد بالاتر از طریق بررسی و ارزیابی عملکرد این سازمان‌ها امکان پذیر بوده و بخش خدمات نیز از این قاعده مستثنی نمی‌باشد.^[۲-۳] بیمارستان‌ها و سایر مراکز بهداشتی - درمانی با توجه به نقش مهمی که در حفظ و ارتقاء سلامت افراد جامعه دارند از جایگاه ویژه‌ای در میان سازمان‌های خدماتی برخوردار می‌باشند.^[۴-۶] در این میان بخش مدارک پزشکی از بخش‌های اساسی سازمان بیمارستان به حساب می‌آید چرا که مسئولیت جمع آوری، پردازش، حفظ و نگهداری پرونده‌های پزشکی بیماران را به عهده دارد.^[۷-۱۰] و بنا به اعتقاد برخی از پژوهشگران اولین هدف از نگهداری مدارک پزشکی ارتقاء سطح کیفیت درمان بیماران می‌باشد.^[۲]

ارزیابی بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کشور نشان می‌دهد که هنوز این بخش‌ها نتوانسته اند به استانداردهای مطلوب و خدمات با کیفیت بالا دست یابند.^[۱۱-۱۳] از طرفی سیاست گزاران و تصمیم‌گیرندگان مراقبت بهداشتی در سراسر جهان در حال هماهنگ سازی خود با شیوه، متد و ابزار کیفیت هستند تا فرایندهای کارآمدتری را فراهم نموده، استفاده نامناسب از منابع را کاهش دهند و عملکرد پرسنل خود را بهبود بخشنند.^[۱۴-۲۰] بدین منظور ارزیابی مدام این گونه اصلاحات، ضروری به نظر می‌رسد. در پژوهش حاضر عملکرد بخش مدارک پزشکی (واحدهای پذیرش، آمار، کدگذاری و بایگانی) بیمارستان‌های آموزشی درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج حاصل از این مطالعه می‌تواند زمینه را

برای ارتقاء عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های مورد مطالعه و انجام خدمات مطلوب‌تر فراهم آورد.

روش پژوهش

این پژوهش از نوع مطالعات توصیفی - مقطعی می‌باشد که در آن عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی - درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم در تابستان ۱۳۸۴ مورد بررسی قرار گرفت. جامعه پژوهش را بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی، حضرت معصومه، فاطمی سه‌امیه، کامکار و نکویی تشکیل می‌داد و به دلیل محدود بودن تعداد جامعه نمونه گیری انجام نشد. گرد آوری داده‌ها با استفاده از پرسشنامه و چک لیست انجام گردید. عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های فوق الذکر توسط چک لیست ارزیابی گردید. در این مطالعه جمماً ۱۴ چک لیست (واحدهای آمار و پذیرش هر کدام ۴ چک لیست و واحدهای بایگانی و کدگذاری هر کدام سه چک لیست) به کار گرفته شد. جمع آوری داده‌ها با مراجعت به بخش‌های مدارک پزشکی با استفاده از روش مشاهده و مصاحبه انجام پذیرفت و پرسشنامه‌ها از طریق مصاحبه با پرسنل بخش مدارک پزشکی تکمیل گردید. در این مطالعه برای هر یک از چک لیست ها ۲۰ امتیاز در نظر گرفته شد سپس این امتیاز بر اساس اولویت شاخص‌های موجود در هر یک از چک لیست ها، بین آنها تقسیم گردید. میانگین نمرات هر یک از واحدها از تقسیم مجموع نمرات چک لیست های هر واحد، بر تعداد چک لیست های به کار گرفته شده در آن واحد حاصل گردید. به عنوان مثال در واحد پذیرش ۴ چک لیست در رابطه با دستورالعمل و رویه‌ها، فعالیت‌های کلی، تشکیل پرونده و ارائه خدمت به بیمار به کار گرفته شد که به هر کدام ۲۰ امتیاز تعلق می‌گرفت و میانگین نمره این چهار چک لیست، میانگین نمره واحد پذیرش را تشکیل می‌داد. نمره عملکرد بخش

تحصیلی از مجموع ۳۷ نفر پرسنل تحصیل کرده، ۳۰ نفر (۸۱/۱ درصد) آنها در رشته مدارک پزشکی و ۷ نفر دیگر (۱۸/۹ درصد) در سایر رشته‌ها تحصیل نموده بودند (جدول ۱).

در مورد چگونگی "عملکرد واحد پذیرش" بیمارستان‌های مورد مطالعه، یافته‌های این مطالعه نشان داد که عملکرد بیمارستان کامکار خوب، بیمارستان نکویی نسبتاً خوب و بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی، حضرت معصومه و فاطمی سهامیه متوسط می‌باشدند. میانگین نمره عملکرد واحد پذیرش کلیه بیمارستان‌های مورد مطالعه از ۱۲/۸۰ باز ۲۰ بود که عملکرد متوسطی را نشان می‌دهد (جدول ۲).

در رابطه با چگونگی عملکرد واحد بایگانی بیمارستان‌های مورد مطالعه یافته‌های نشان داد که عملکرد، بیمارستان حضرت معصومه ضعیف، بیمارستان‌های الزهرا و ایزدی متوسط، بیمارستان فاطمی سهامیه بسیار خوب و بیمارستان‌های کامکار و

مدارک پزشکی هر بیمارستان از میانگین، نمره میانگین‌های واحدهای آمار، پذیرش، بایگانی و کدگذاری حاصل گردید. امتیاز بندی عملکرد واحدها و بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌ها به قرار زیر بود: ۵ امتیاز > بسیار ضعیف؛ ۹-۱۳ = ضعیف؛ ۱۳-۱۶ = خوب؛ ۱۶ به بالا > بسیار خوب.

یافته‌ها

مجموعاً ۶۷ نفر در بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی-درمانی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی قم مشغول به کار بودند که از این تعداد ۲۷ نفر (۴۰/۲ درصد) مذکور و ۴۰ نفر دیگر (۵۵/۸ درصد) مؤنث بودند. متوسط سن پرسنل ۳۳ سال و متوسط سابقه کار آنها در بخش مدارک پزشکی ۸ سال بوده. توزیع نیروی انسانی این بخش‌ها نیز از جهت تحصیلات به شرح ذیل بود، ۳۴/۳ درصد لیسانس، ۲۴ درصد کاردان، ۳۴/۳ درصد دیپلم و ۱۰/۴ درصد زیر دیپلم. از جهت نوع رشته

جدول ۱: ویژگی‌های فردی کارکنان بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های مورد مطالعه. ۱۳۸۴

نکویی	کامکار	فاطمی سهامیه	حضرت معصومه (س)	ایزدی	الزهرا	بیمارستان	وضعیت	
							مذکور	مؤنث
%۴۷	%۵۰	%۵۵	%۰	%۲۷	%۴۰	مذکور	۴	۵
%۵۳	%۵۰	%۴۵	%۱۰۰	%۷۳	%۶۰	مؤنث		
۲۸	۳۴	۳۷	۳۷/۵	۳۲	۳۰	متوسط سن (سال)		
%۴۱	%۲۵	%۱۸	%۱۷	%۴۶	%۳۰	لیسانس	۴	۵
%۱۲	%۲۳	%۹	%۲۲	%۲۷	%۴۰	کاردان	۴	۵
%۴۷	%۴۲	%۱۸	%۵۰	%۱۸	%۳۰	دیپلم	۴	۵
%۰	%۰	%۵۵	%۰	%۹	%۰	زیر دیپلم	۴	۵
%۴۷	%۴۲	%۲۷	%۳۳	%۴۶	%۷۰	مدارک پزشکی	۴	۵
%۶	%۱۷	%۰	%۱۷	%۲۷	%۰	سایر رشته‌ها	۴	۵
۵	۹	۱۴	۸	۶	۶	متوسط سابقه کار		
%۳۵	%۵۸	%۷۳	%۰	%۳۶	%۳۰	رسمی	۴	۵
%۶	%۰	%۰	%۰	%۰	%۲۰	پیمانی	۴	۵
%۱۲	%۰	%۹	%۰	%۹	%۰	طرح	۴	۵
%۴۷	%۴۲	%۱۸	%۱۰۰	%۵۵	%۵۰	شرکتی		

جدول ۲: میانگین نمرات عملکرد واحدها و بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های مورد مطالعه

گزینه‌ها	بیمارستان	الزهرا	حضرت	ایزدی	فاطمی سهامیه	کامکار	نکویی	میانگین واحدها
۱- پذیرش		۱۰/۸۷	۱۲/۱۷	۱۱/۷۵	۱۳/۰۰	۱۵/۴۰	۱۳/۷۵	۱۲/۸۰
۲- بایگانی		۱۱/۹۱	۸/۵۰	۱۰/۰۰	۱۶/۹۱	۱۵/۱۶	۱۵/۲۳	۱۲/۹۵
۳- کدگذاری		۱۲/۳۶	۹/۳۰	۱۲/۳۳	۱۶/۸۰	۱۴/۹۶	۱۵/۵۱	۱۳/۵۴
۴- آمار		۱۳/۷۲	۱۲/۲۲	۱۳/۱	۱۸/۰۷	۱۷/۴۰	۱۶/۸۷	۱۵/۲۳
میانگین بخش		۱۲/۲۱	۱۱/۷۹	۱۱/۷۵	۱۶/۴۴	۱۵/۷۳	۱۵/۳۴	۱۵/۳۴

بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌های حاصل از این پژوهش نشان داد که عملکرد واحد پذیرش بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی، حضرت مقصومه (س) و فاطمی سهامیه در وضعیت متوسط و عملکرد واحد پذیرش بیمارستان‌های کامکار و نکویی در وضعیت خوبی می‌باشد. تجزیه و تحلیل دقیق تر یافته‌های این مطالعه نشان داد که در واحد پذیرش اکثر بیمارستان‌های مورد مطالعه دستورالعمل و رویه‌های لازم این واحد به طور مکتوب وجود ندارد. برای مثال واحد پذیرش هیچ کدام از بیمارستان‌های مورد مطالعه دستورالعمل مکتوبی را جمع به ترجیح و یا پذیرش بیماران نداشتند و شرح وظایف پرسنل این واحد در اکثر بیمارستان‌ها تنها به صورت شفاهی به آنها ابلاغ گردیده است، مهدی پور [۲۱] با انجام مطالعه‌ای تحت عنوان ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌نویسد، در هیچ یک از واحدهای پذیرش مورد بررسی دستورالعمل و شرح وظایف مدونی مشاهده نگردید و شرح وظایف این واحد یا اصلاً ابلاغ نشده و یا به صورت شفاهی به کارکنان ابلاغ گردیده است. قاضی سعیدی [۱۳] نیز با انجام مطالعه‌ای تحت عنوان بررسی وضعیت بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران می‌نویسد. طی بررسی به عمل آمده مشخص گردید هیچ نوع سیستم ارجاعی در مراکز درمانی وجود ندارد و تقریباً در ۹۶ درصد بیمارستان‌ها

نکویی خوب می‌باشد. میانگین عملکرد مجموع بیمارستان‌های نیز از ۱۲/۹۵ بود که وضعیت این واحد را متوسط نشان می‌دهد (جدول ۲).

وضعیت بیمارستان‌های فاطمی سهامیه خیلی خوب، کامکار و نکویی خوب، الزهرا و ایزدی متوسط و حضرت مقصومه ضعیف بود. نمره میانگین عملکرد مجموع بیمارستان‌ها در این مورد از ۱۳/۵۴ بود که آنها را در وضعیت متوسطی قرار می‌دهد (جدول ۲).

وضعیت عملکرد واحد آمار بیمارستان‌های فاطمی سهامیه، کامکار و نکویی، بسیار خوب، بیمارستان‌های الزهرا و ایزدی خوب و بیمارستان حضرت مقصومه متوسط بود. نمره میانگین عملکرد واحد آمار مجموع بیمارستان‌ها از ۱۵/۲۳ بود که عملکرد آنها در رده خوب قرار می‌دهد (جدول ۲).

مقایسه نمره میانگین عملکرد واحدهای مورد مطالعه در مجموع بیمارستان‌ها نشان می‌دهد که عملکرد واحد پذیرش، بایگانی و کدگذاری در سطح متوسط و واحد آمار خوب می‌باشد. البته در میان چهار واحد فوق الذکر ضعیف ترین عملکرد مربوط به واحد پذیرش و قوی ترین مربوط به واحد آمار می‌باشد (جدول ۲).

یافته‌های پژوهش حاضر در رابطه با عملکرد کلی بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های مورد مطالعه نشان داد که، عملکرد بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی و حضرت مقصومه (س) متوسط، بیمارستان‌های کامکار و نکویی خوب و بیمارستان فاطمی سهامیه بسیار خوب می‌باشد.

پژوهشکی مطرح است نحوه برخورد با پرونده‌های ناقص می‌باشد که تنها در ۲۰ درصد مراکز عمومی و ۲۲/۲۲ درصد مراکز تخصصی فرم‌هایی جهت ارزیابی کمی پرونده‌های پیش‌بینی شده است که آن هم به دلیل نبود دستورالعمل تأیید شده و رسمی راه به جایی نبرده است. به نظر این محقق استفاده از سیستم‌های بایگانی مناسب با حجم کاری هر مرکز ضروری می‌باشد. اما هیچ‌کدام از بیمارستان‌های مورد مطالعه از سیستم‌های بایگانی TD یا MD استفاده نکرده بودند.

وضعیت عملکرد واحد کدگذاری سه بیمارستان الزهرا، ایزدی و حضرت معصومه(س) متوسط، بیمارستان‌های کامکار و نکویی خوب، و بیمارستان‌های فاطمی و سهامیه بسیار خوب ارزیابی گردید.

یافته‌های واحد کدگذاری بیمارستان‌های مورد مطالعه همچنین نشان می‌دهد که در اکثر بیمارستان‌های مورد مطالعه دستورالعمل و رویه‌های لازم این واحد وجود ندارد. به طوری که سه بیمارستان الزهرا، ایزدی و حضرت معصومه(س) هیچ‌گونه دستورالعمل مکتوبی برای فرایندهای کاری این واحد در اختیار نداشتند. شرح وظایف پرسنل این واحد در اکثر بیمارستان‌ها مکتوب نبوده و به صورت شفاهی به آنها ابلاغ گردیده بود. مهدی پور [۲۱] در ارزیابی عملکرد واحد مدارک پژوهشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می‌نویسد در واحدهای کدگذاری مورد بررسی دستورالعمل و خط مشی‌های مدونی مشاهده نشد که تعیین کننده وظایف این واحد باشد و کدگذاران تحصیل کرده بیشتر در کلاس‌های تحصیلی خود در دانشکده با وظایف و نحوه کدگذاری بیماری‌ها و اقدامات آشنا شده‌اند. قاضی سعید [۱۳] نیز می‌نویسد در واحد کدگذاری دستورالعمل خاصی مبنی بر نوع فعالیت‌ها و چگونگی انجام کار آنها وجود ندارد و در عمدۀ مراکز مورد بررسی این فعالیت‌ها به طور دقیق انجام نمی‌گیرد. یافته‌های این مطالعه همچنین نشان داد که پرونده‌های بیماران اورژانس و سرپایی در هیچ‌مرکزی کدگذاری نشده بود به جز در بیمارستان نکویی که آن هم

تنها از طریق پزشکان داخل مرکز، بیماران را پذیرش می‌نمایند. همچنین در مورد پذیرش بیماران اورژانس در ۹۷ درصد کل بیمارستان‌های تحت بررسی هیچ دستورالعمل مکتوبی در خصوص گرفتن و دفعه، نحوه پذیرش وغیره وجود ندارد و به جرأت می‌توان گفت با توجه به آمارهای موجود در خصوص هیچ یک از فعالیت‌های فوق دستورالعمل خاصی به طور مکتوب و مدون در اختیار کارکنان قرار نگرفته است.

در پژوهش حاضر مشاهده شد که در تعدادی از مراکز مورد بررسی فقط رضایت نامه معالجه و درمان اخذ شده و رضایت نامه استفاده از اطلاعات پژوهشکی اخذ نشده است. همچنین در هیچ‌کدام از بیمارستان‌های مورد مطالعه بیماران از حقوق خویش آگاه نشده‌اند. در این مورد یافته‌های قاضی سعیدی [۱۳] حاکی از آن است که توضیح منشور حقوق بیمار که بایستی در زمان پذیرش به منظور آگاه کردن بیماران از حقوق قانونی آنها مطرح گردد، تنها در ۴۰ درصد مراکز عمومی و ۲۲/۲۲ درصد مراکز تخصصی اعمال شده است. از طرفی سطح تحصیلات اکثر قریب به اتفاق پرسنل پذیرش پایین (دیپلم و زیر دیپلم) بوده است که نشان دهنده عدم توجه کافی به این واحد نسبت به سایر واحدها باشد.

یافته‌های مطالعه حاضر نشان داد که وضعیت عملکرد واحد بایگانی بیمارستان‌های الزهرا، ایزدی متوسط، حضرت معصومه(س) ضعیف، کامکار و نکویی خوب، فاطمی و سهامیه بسیار خوب می‌باشد. بازبینی دقیق تر یافته‌های واحد بایگانی بیمارستان‌های مورد مطالعه نشان داد که در اکثر بیمارستان‌های دستورالعمل و رویه‌های لازم این واحد وجود ندارد و شرح وظایف پرسنل در اکثر بیمارستان‌ها مکتوب نبوده و به صورت شفاهی به آنها ابلاغ گردیده است. در این مورد قاضی سعیدی [۱۳] می‌نویسد در واحد بایگانی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران هیچ دستورالعمل خاصی در مورد روند فعالیت‌ها وجود ندارد؛ از جمله مهمترین مواردی که در بخش مدارک

ننموده بودند. برای مثال به جای محاسبه میزان فوت نوزادان، فقط تعداد نوزادان فوتی را محاسبه ننموده بودند و این کمبود نیز به عنوان یک تقیصه آماری قلمداد می‌گردد.

از آنجایی که وظیفه بیمارستان‌ها و سایر مراکز بهداشتی - درمانی حفظ و ارتقاء سلامت افراد جامعه می‌باشد، لذا بکارگیری سیستم و روشهای مناسب برای جمع آوری، نظام یخچی و دستیابی به اطلاعات بهداشتی و درمانی و نیز دستیابی به بالاترین کارایی و اثربخشی در بخش مدارک پزشکی حائز اهمیت می‌باشد و برای دستیابی به این مهم، وجود روش‌ها، خط مشی‌ها و پرسنل تحصیل کرده و متخصص الزامی است.^[۱۲]

به طور کلی در این پژوهش معلوم گردید در اکثر واحدهای بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های تحت بررسی، دستورالعمل مدونی در خصوص خط مشی و روش‌های انجام فعالیت هر واحد وجود نداشته و فعالیت‌ها عمدتاً به طور سلیقه‌ای انجام می‌گیرد و بسته به این که زیربنای فعالیت‌هارا چه کسی و به چه صورت بنا نهاده باشد، فعالیت‌ها به همان صورت انجام می‌گیرد. به عبارتی دیگر فعالیت‌های بخش متکی بر تجربیات و بعض تحصیلات مسئولین بوده و بر حسب تعداد پرسنل، وضعیت بودجه و غیره به دلخواه انجام می‌شود و الزامی بر انجام کلیه اقدامات بر اساس دستورالعمل استاندارد نبوده است. در این مطالعه مشخص شد که بهترین عملکرد مربوط به واحد آمار و ضعیف ترین عملکرد مربوط به واحد پذیرش بیمارستان‌های مورد مطالعه می‌باشد، هرچند که عملکرد واحد پذیرش، بایگانی و کدگذاری در سطح متوسط و واحد آمار در سطح خوب ارزیابی گردید.

نگاه دقیق تر به یافته‌های این مطالعه نشان داد پایین بودن عملکرد واحدهای پذیرش، بایگانی و کدگذاری بیمارستان‌های مورد مطالعه عمدتاً مربوط به عملکرد سه بیمارستان‌الزهرا، ایزدی و حضرت معصومه می‌باشد که در واحد پذیرش عملکرد سه بیمارستان متوسط، در واحد الزهرا و ایزدی متوسط و حضرت معصومه(س)

فقط پروندهای اورژانس مربوط به حوادث رانندگی کدگذاری می‌شود. با توجه به اینکه اکثر مراجعتات بیمارستان‌ها را بیماران اورژانس و سرپایی تشکیل می‌دهند، لذا آگاهی از وضعیت آنها برای برنامه ریزان بهداشتی و درمانی حیاتی است؛ لذا بهتر است در صورت امکان پروندهای اورژانس و سرپایی نیز کدگذاری شوند.

در پژوهش حاضر مشخص گردید که وضعیت عملکرد واحد آمار بیمارستان‌های الزهرا خوب، حضرت معصومه(س) ایزدی متوسط و سه بیمارستان دیگر بسیار خوب می‌باشد. در پژوهش حاضر مشخص گردید که در واحد آمار اکثر بیمارستان‌های مورد مطالعه دستورالعمل و رویه‌های لازم این واحد وجود ندارد به استثنای واحد آمار بیمارستان کامکار که در زمینه آمار خوب کار کرده بود. در اکثر مراکز مورد بررسی نیز جمع آوری آمار واحدهای پاراکلینیک به صورت ماهانه انجام می‌شود که خود نقصی در فعالیت‌های این واحد محسوب می‌گردد. زیرا آمار واحدهای پاراکلینیک باید به صورت روزانه و با تأیید مسئولین مربوطه جمع آوری شود. قاضی سعیدی^[۱۳] در رابطه با بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران می‌نویسد در هیچ یک از مراکز مورد بررسی دستورالعمل‌های مدونی برای فعالیت‌های واحد آمار ارائه نشده است و در تمام بیمارستان‌ها، آمار روزانه، ماهیانه و سالیانه واحدهای کلینیکی و در ۶۵ درصد بیمارستان‌های آموزشی- عمومی و تمام مراکز تخصصی، آمارهای پاراکلینیکی را ماهیانه جمع آوری و نگهداری می‌کنند و تنها ۲۲/۲۲ درصد از مراکز تخصصی این آمارها را روزانه جمع آوری و نگهداری می‌نمایند. وی اضافه می‌نماید که اکثر قریب به اتفاق بیمارستان‌های مورد بررسی هیچ نوع خط مشی خاصی در خصوص نحوه جمع آوری اطلاعات آماری نداشته و تمام فعالیت‌های آنها سلیقه‌ای انجام می‌گیرد.

یافته‌های پژوهش حاضر نشان داد که بسیاری از مراکز مورد مطالعه در محاسبه آمارها به میزان‌ها توجه

۶. درایه، سیمین. بررسی تطبیقی سازمان و روش کار در بخش مدارک پزشکی بیمارستان های عمومی آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی مستقر در تهران و ارايه الگو. پایان نامه کارشناسی ارشد مدارک پزشکی، نهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۶.

۷. خواجه‌یوسفی، رضا. بررسی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان. پایان نامه کارشناسی ارشد مدارک پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۸.

8. Sakharkar B M. Principals of hospital administration and planning. New Delhi: Japee. 1998.

۹. آصف زاده، سعید. شناخت بیمارستان. انتشارات دانشگاه تهران، تهران، ۱۳۶۹.

۱۰. حاج‌جوی، ابازد. مدارک پزشکی. چاپ اول، انتشارات دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ۱۳۷۹.

۱۱. ریبعی، رضا. ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های تخصصی دانشگاه علوم پزشکی ایران. پایان نامه کارشناسی ارشد، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۸۰.

۱۲. صدر، ممتاز نادر. بررسی میزان رعایت استانداردها در بخش مدارک پزشکی بیمارستان دکتر شریعتی تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی - درمانی، تهران: دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۶.

۱۳. قاضی سعیدی، مرجان. بررسی فعالیت های بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد مدارک پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۷.

14. American Health Information Management

Association. Practice guide lines for long term care health information and record systems. AHIMA 2001; 95: 24-28.

15. American Medical Record Association. Evaluating the quality of record services. Journal of AMERA 1979; 54:14-20.

16. Huffman E k. Health information management. 10th

ضعیف بود. عملکرد سه بیمارستان دیگر در کلیه واحدها خوب یا بسیار خوب می باشد که این نشان می دهد عملکرد بخش مدارک پزشکی نیمی از بیمارستان های آموزشی-درمانی دانشگاه علوم پزشکی قم پایین تر از سطح مطلوب می باشد ولی باید جهت بهبود و ارتقاء سطح عملکرد آنها تدبیر مقتصی اتخاذ گردد.

در راستای نیل به این هدف پیشنهاد می گردد مسئولان بخش های مدارک پزشکی و بیمارستان های مورد مطالعه در تخصیص منابع هر کدام از واحدها به استانداردهای مربوط توجه نمایند. همچنین در تمام بخش های مدارک پزشکی مورد بررسی توجه به نکاتی چون وجود دستورالعمل ها و رویه های مكتوب هر واحد، شرح وظایف مكتوب پرسنل، تعریف و تعیین استانداردهای کاری در مورد فعالیت های هر واحد و استفاده از پرسنل تحصیل کرده و توزیع مناسب آنها بین واحدها را مدنظر قرار دهند.

فهرست منابع

۱. اولیاء‌فلاح نژاد، امین. ارزیابی عملکرد بهره وری در مؤسسات دولتی. دومین جشنواره شهید رجایی، تهران، سازمان امور اداری و استخدامی کشور، کمیسیون ارزیابی عملکرد، ۱۳۷۸.

۲.صدقیانی، ابراهیم . ارزیابی مراقبت های بهداشتی درمانی و استانداردهای بیمارستانی. چاپ دوم، انتشارات جعفری، تهران ، ۱۳۸۴.

۳. آریانا، عفت. راهنمای اصول بایگانی مدارک پزشکی. انتشارات دانشگاه علوم پزشکی شیراز، ۱۳۷۳.

۴. بابایی، صلواتی. بررسی مقایسه ای در صدق فراوانی ثبت داده ها در اوراق پذیرش و خلاصه پرونده در سه بیمارستان آموزشی، خصوصی، تأمین اجتماعی در شش ماه سال ۱۳۸۱. همایش کمیته تحقیقات دانشجویی کرمان، معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی کرمان ، ۱۳۸۲.

۵. ابراهیمی، پروین. بررسی میزان رعایت استانداردها در بخش مدارک پزشکی بیمارستان های تابعه سازمان تأمین اجتماعی مستقر در تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد مدارک پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران.

- Ed, Berwyn, Illinois: Physician Record Company, 1994.
17. Hughes J. Case study: ongoing medical record review. *Journal of Medical Record Briefing* 2001; 54: 12-15.
18. Sarafan C. Electronic medical records: a decade of experience. *Journal of AMA*, 2001; 285: 54.
19. Skurka. Organization of medical record department in hospitals. 2nd Ed. New York: American Hospital Association Publishing Inc, 1988.
20. Wheeler. An HIM survival kit for the year 2000. *Journal of AHIMA* 1999; 68-75.
- ۲۱- مهدی پور، یوسف. ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پایان‌نامه ارشد مدارک پزشکی، تهران: دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی، علوم پزشکی ایران، ۱۳۸۱.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی پرستال جامع علوم انسانی