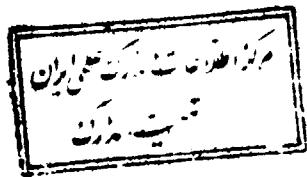


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی



پایان نامه
جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد
رشته
آموزش مدارک پزشکی

موضوع

«بررسی میزان تکمیل مدارک پزشکی در بیمارستانهای عمومی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز، سال ۱۳۷۷»

استاد راهنما

سرکار خانم دکتر رئیسی

استاد مشاور

سرکار خانم صدوqi

پژوهشگر

فروزنده احمدزاده

۲۷۷۴۴

مهر ماه ۱۳۷۸

دّر سخن را که گردهای
در صدف سینه تو پروردۀ ای
طاعت تو نغز ترین پیشه‌ای
فکرت تو مغز هر اندیشه‌ای
در کف ما مشعل توفیق نه
ره به نهان خانه تحقیق ده
جامی سبحة الابرار

بسمه تعالیٰ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی

تصویبنا مه پایان نامه کارشناسی ارشد

بدینویله اعلام می نماید **دانشجوی دوره کارشناسی ارشد**
پایان نامه خود را تحت عنوان "جیوه اسیدان نشانه های پرخاشگری
در بسیاری از بیماری های مخصوص شانها" در تاریخ ۱۴۶۲

در تاریخ ۱۴۶۲/۷/۶ **به عنوان آخرین شرط دریافت درجه کارشناسی ارشد به هیئت علمی**
این دانشکده ارائه نموده و مورد قبول واقع شد. /م

دکتر سید جمال الدین طبیبی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

استاد راهنمای: **دکتر علی‌الله احمدی**

استاد مشاور: **دکتر محمد حاتم سوکی**

مشاور آماری:

استاد داور: **دکتر جاپانی هاجوی**

آدرس - خیابان ولی عصر (عج) بالاتراز ظفر نیش خیابان شهد باک بهرامی پلاک ۱

تلفن - ۰۲۲۵۹۹۰ - ۰۸۰۸۸۷۶۳ - ۰۸۰۸۸۸۲۹

چکیده

این پژوهش به منظور بررسی میزان تکمیل مدارک پزشکی در بیمارستانهای عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهر شیراز در نیمه اول سال ۱۳۷۷ صورت گرفته است. جامعه مورد پژوهش به صورت نمونه‌گیری تصادفی منظم از میان پرونده‌های بیماران تrixیض شده از بخش‌های بستری دو بیمارستان عمومی دانگشاہ علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز انتخاب گردیده و در مجموع ۳۷۰ پرونده مورد بررسی قرار گرفت. ابزار گردآوری داده‌ها ۷ چک لیست بوده است و به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی استفاده شده است. نتایج پژوهش نشان داد که :

وضعیت تکمیل اوراق اصلی از لحاظ ثبت تاریخ در بیمارستانهای مورد پژوهش در حد مطلوب میباشد. از نظر ثبت شماره پرونده در اوراق اصلی مدارک پزشکی وضعیت تکمیل در واحدهای مورد پژوهش در حد متوسط و مطلوب ارزیابی شد. در فرم پذیرش اطلاعات هویتی نظیر جنس، شغل، وضعیت تا هل، نام نزدیکترین خویشاوند یا دوست و نوع یمeh در هیچیک از مدارک بررسی شده تکمیل نگرددیده بود و میزان ثبت اطلاعات هویتی در سایر اوراق اصلی ۱۰۰٪ بود. ثبت امضا در اوراق اصلی بیمارستان نمازی مطلوب و در بیمارستان شهید فقیهی بجز فرم‌های پذیرش و گزارشات آزمایشگاهی در سایر فرم‌ها در حد مطلوب ارزیابی شد. در کل وضعیت تکمیل فرم‌های پذیرش، گزارشات آزمایشگاهی و علائم حیاتی در بیمارستان نمازی در حد متوسط و فرم‌های تاریخچه و سیر بیماری، دستورات پزشک، گزارشات پرستار و فرم خلاصه پرونده در حد مطلوب بود. در بیمارستان شهید فقیهی وضعیت تکمیل فرم گزارشات آزمایشگاهی در حد متوسط و سایر فرم‌ها در حد مطلوب قرار داشت. نسبت تطابق اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستان نمازی نسبت به اوراق اصلی معاونت پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۶۲٪ و در بیمارستان شهید فقیهی نسبت تطابق ۶۹٪ بود. بطور کلی میتوان گفت وضعیت تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستانهای عمومی در حد مطلوب میباشد ولی به منظور ارتقاء وضعیت تکمیل اوراق بیمارستان بررسی فعال پرونده‌های ارسالی از سوی پرسنل درمانی به بخش مدارک پزشکی، نظارت مستقیم مدیریت بخش در مراحل تکمیل اوراق و یکنواخت نمودن فرم‌های مدارک پزشکی در کلیه بیمارستانهای آموزشی را پیشنهاد نمود.

سپاس :

حمد و سپاس بیکران، خداوند یکتایی را سزاست که بر اساس حکمت بالغه خود، روشنایی با عظمت جهان هستی را بر تاریکی مطلق نیستی، پیروز ساخت و با قدرت قلم خویش جامعه بشریت را به زیور علم و دانش آراست و انسان و انسانیت را زیر لوای فرهنگ و معارف تعالی بخشید.

- پروردگارا، سپاس میگویم تو را که این توفیق را عنایت فرمودی تا با استعانت از دانش و تجربه اساتید گرانقدر این کار تحقیقی را بیان رسانم.

- شایسته است تاموجبات سپاس خود را به محضر سرکار خانم دکتر رئیسی، استاد راهنمای بزرگوار، که با محبت و علاقمندی و با ارائه راهنمائی‌ها و نظرات مفید خویش در تمامی مراحل اجرا و نگارش این پایان نامه مرا مساعدت فرمودند تقدیم دارم.

- سپاس به حضور سرکار خانم صدوqi، استاد مشاور محترم، که با توصیه‌های موثر و ارزشمند، انجام این پژوهش را میسر نمودند.

تقدیم به روان پاک پدر بزرگوارم

او که در زندگی ام، همواره تکیه‌گاهی مطمئن و صمیمی بود و پیوسته از آرامش ملکوتی اش الهام می‌گرفتم و در اثنای این تحقیق شمع وجودش خاموش و برای همیشه از وجود پربارش بی‌نصیب شدم.

تقدیم به مادر عزیزم

که با نثار محبتها بی‌وقفه خود و باگذشت و برداری، متحمل زحمات فراوان شد.

تقدیم به همسر فداکارم

که در نهایت مهربانی، مشکلات و سختیهای دوران تحصیل را برایم تسهیل نمود.

تقدیم به خواهر و برادران عزیزم

که مشوق اصلی من در ادامه تحصیل بوده بخصوص برادر ارشدم که با همکاری و مساعدت وی نگارش رساله حاضر تحقیق یافت.

و تقدیم به فرزندان مهربانم

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

.....	چکیده
.....	سباس
.....	تقدیم
.....	فهرست مطالب
.....	فهرست جداول
.....	فهرست نمودارها
۱	فصل اول: معرفی پژوهش
۱	مقدمه
۳	اهداف پژوهش
۴	سوالات پژوهش
۷	اهمیت موضوع
۱۱	حدودیتهاي پژوهش
۱۲	مفاهیم و واژه‌ها
۱۳	فصل دوم: مروری بر مطالعات گذشته
۱۴	مبانی نظری
۱۴	اهمیت مدارک پزشکی
۱۸	بررسی و تحلیل مدارک پزشکی
۲۰	ارزیابی کمی و کیفی مدارک پزشکی
۲۲	تمکیل مدارک پزشکی
۲۵	فرمایهای مدارک پزشکی
۲۵	سابقه استاندارد فرمایهای مدارک پزشکی در ایران
۲۶	طراحی فرمایهای مدارک پزشکی
۲۷	فرمایهای اصلی

۳۰	مروری بر نتایج پژوهش‌های انجام شده.....
۳۰	پژوهش‌های انجام شده در ایران
۳۲	پژوهش‌های انجام شده در سایر کشورهای جهان
۳۷	فصل سوم: روش پژوهش.....
۳۸	نوع مطالعه
۳۸	جامعه پژوهش
۳۸	نمونه پژوهش و روش نمونه‌گیری
۳۹	ابزار جمع‌آوری داده‌ها
۴۱	اعتبار علمی ابزار جمع‌آوری داده‌ها
۴۱	روش جمع‌آوری داده‌ها
۴۱	چگونگی امتیاز بندی شاخصهای مورد نظر و تحلیل داده‌ها.....
۴۴	ملاحظات اخلاقی
۴۵	فصل چهارم: نتایج پژوهش
۷۹	فصل پنجم: بحث نتایج
۸۰	خلاصه یافته‌ها و بحث
۸۹	نتیجه گیری نهائی
۹۱	پیشنهادهای کاربردی
۹۳	پیشنهاد برای پژوهش‌های آینده
۹۶	منابع فارسی
۹۸	منابع انگلیسی
۱۰۰	پوست
۱۲۹	چکیده انگلیسی.....
۱۳۰	صفحه عنوان به انگلیسی

فهرست جداول

صفحه

عنوان

جدول شماره (۱) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت تاریخ در بیمارستان نمازی ۴۷
جدول شماره (۲) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت تاریخ در بیمارستان شهید فقیهی ۴۸
جدول شماره (۳) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت شماره پرونده بیمارستان نمازی ۴۹
جدول شماره (۴) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت شماره پرونده بیمارستان شهید فقیهی ۵۰
جدول شماره (۵) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت اطلاعات هویتی و اجتماعی بیمار در بیمارستان نمازی ۵۱
جدول شماره (۶) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت اطلاعات هویتی و اجتماعی بیمار در بیمارستان شهید فقیهی ۵۳
جدول شماره (۷) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت امضاء پزشک، پرستار و پرسنل آزمایشگاه در بیمارستان نمازی ۵۴
جدول شماره (۸) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی از لحاظ ثبت امضاء پزشک، پرستار و پرسنل آزمایشگاه در بیمارستان شهید فقیهی ۵۵
جدول شماره (۹) : توزیع فراوانی تکمیل فرم پذیرش از لحاظ ثبت تشخیص، اقدام انجام شده و کد مربوطه در بیمارستان نمازی ۵۶
جدول شماره (۱۰) : توزیع فراوانی تکمیل فرم پذیرش از لحاظ ثبت تشخیص، اقدام انجام شده و کد مربوطه در بیمارستان شهید فقیهی ۵۷
جدول شماره (۱۱) : توزیع فراوانی تکمیل فرم پذیرش از نظر اخذ رضایت نامه در بیمارستانهای عمومی ۵۸

جدول شماره (۱۲) : توزیع فراوانی تکمیل فرم تاریخچه و سیر بیماری در بیمارستان نمازی	۵۹
جدول شماره (۱۳) : توزیع فراوانی تکمیل فرم تاریخچه و سیر بیماری در بیمارستان شهید فقیهی	۶۰
جدول شماره (۱۴) : توزیع فراوانی تکمیل فرم دستورات پزشک از نظر ثبت تشخیص اولیه و دستورهای داده شده در بیمارستان نمازی	۶۱
جدول شماره (۱۵) : توزیع فراوانی تکمیل فرم دستورات پزشک از نظر ثبت تشخیص اولیه و دستورهای داده شده در بیمارستان شهید فقیهی	۶۲
جدول شماره (۱۶) : توزیع فراوانی تکمیل فرم گزارشات آزمایشگاهی از لحاظ ثبت تشخیص بیماری، جواب آزمایش و بخش بستری در بیمارستان نمازی	۶۳
جدول شماره (۱۷) : توزیع فراوانی تکمیل فرم گزارشات آزمایشگاهی از لحاظ ثبت تشخیص بیماری، جواب آزمایش و بخش بستری در بیمارستان شهید فقیهی	۶۴
جدول شماره (۱۸) : توزیع فراوانی تکمیل فرم علامت حیاتی از نظر ثبت تعداد روزهای بستری و علامت حیاتی در بیمارستان نمازی	۶۵
جدول شماره (۱۹) : توزیع فراوانی تکمیل فرم علامت حیاتی از نظر ثبت تعداد روزهای بستری و علامت حیاتی در بیمارستان شهید فقیهی	۶۶
جدول شماره (۲۰) : توزیع فراوانی تکمیل فرم علامت حیاتی از نظر رسم نمودار علامت حیاتی در بیمارستان نمازی	۶۷
جدول شماره (۲۱) : توزیع فراوانی تکمیل فرم علامت حیاتی از نظر رسم نمودار علامت حیاتی در بیمارستان شهید فقیهی	۶۸
جدول شماره (۲۲) : توزیع فراوانی تکمیل فرم خلاصه پرونده در بیمارستان نمازی	۶۹
جدول شماره (۲۳) : توزیع فراوانی تکمیل فرم خلاصه پرونده در بیمارستان شهید فقیهی	۷۰
جدول شماره (۲۴) : توزیع فراوانی تکمیل فرم گزارشات پرستار از لحاظ ثبت دارو، معالجات انجام شده و یادداشت‌های پرستار در بیمارستان نمازی	۷۱

جدول شماره (۲۵) : توزیع فراوانی تکمیل فرم گزارشات پرستار از لحاظ ثبت دارو، معالجات انجام شده و یادداشت‌های پرستار در بیمارستان شهید فقیهی	۷۲
جدول شماره (۲۶) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی در بیمارستان نمازی	۷۳
جدول شماره (۲۷) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی در بیمارستان شهید فقیهی	۷۴
جدول شماره (۲۸) : توزیع فراوانی نسبت تطابق اطلاعات موجود در اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستانهای عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز در مقایسه با اوراق استاندارد معاونت پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۷۵
جدول شماره (۲۹) : توزیع فراوانی تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستانهای عمومی دانشگاه علوم پزشکی شیراز بر حسب سطوح امتیازات	۷۶
جدول شماره (۳۰) : جمع بندی نهایی نتایج در ارتباط با متغیرهای پژوهش	۷۷

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

نمودار شماره (۱) : نسبت تطابق اطلاعات موجود در اوراق اصلی مدارک پزشکی در مقایسه با اوراق استاندارد معاونت پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۷۸-۱
نمودار شماره (۲) : میزان تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستان نمازی ۷۸-۲
نمودار شماره (۳) : میزان تکمیل اوراق اصلی مدارک پزشکی در بیمارستان شهید فقیهی ۷۸-۳

فصل اول

معرفی پژوهش

فصل اول

مقدمه

وجود یک نظام دقیق و صحیح ثبت و گزارش دهی اطلاعات پزشکی، یکی از پایه‌های اصلی درمان، آموزش، تحقیق و نظارت می‌باشد. در زمینه ثبت و گردش اطلاعات، که به عنوان اساس برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیری مدیریتی در زمینه‌های آموزشی، پژوهشی و بهداشتی بکار می‌رود، یکی از با ارزشترین شاخصهای فعالیت کادر بیمارستانی مدارک پزشکی می‌باشد. مدارک پزشکی یکی از ابزار مهم در اجرای امر درمان و پیشگیری است و به عنوان آینه منعکس کننده امور پزشکی در موسسه شناخته می‌شود. با توجه به اهمیت اطلاعات ثبت شده در اوراق مدارک پزشکی و کاربرد این اطلاعات در تسريع روند و اصلاح شیوه‌های درمان، نشان دادن عملکرد کادر پزشکی و پرستاری، دفاع از بیمار و بیمارستان، برنامه‌ریزی‌های سازمانهای بهداشتی، درمانی و اتخاذ تصمیمات صحیح و اصولی لازم است پرونده بالینی از هر جهت کامل باشد.

در مرور ماهیانه مدارک پزشکی به منظور مقاصد بالینی باید روی عواملی مانند کامل بودن، کفایت، مناسب بودن، دقت و کیفیت و مستندات مدارک پزشکی تاکید شود (کارن^(۱) و همکاران، ۱۹۹۱، صص ۴-۳).

کیفیت یک پرونده از نظر مطالعاتی و تحقیقاتی و اطلاعات علمی و آماری دقیقاً وابسته به کیفیت نوشته‌ها و محتویات گزارشات داخل پرونده است که توسط تکمیل کنندگان اوراق مدارک پزشکی ثبت می‌شود. آنچه سبب ارزش اوراق می‌گردد ثبت دقیق مشخصات و امکان ثبت اطلاعات اساسی در آنها است، در غیر اینصورت هدف مدارک پزشکی تصمیم و تامین نمی‌گردد. چنانچه اطلاعات مورد لزوم پیش‌بینی شده و پرسنل پزشکی و بیمارستانی آنها را دقیقاً ثبت و در فرمها وارد کنند این اسناد رسا، صحیح، معتبر و تامین کننده نیازهای مدارک پزشکی خواهند بود.

1.Karen