

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

بِنَامِ خَداوَنْدِ بَخْشَدَه مُهْرَبَان

۲۵۱۴۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

مقایسه عملکرد پزشکان و پرستاران در تکمیل پرونده
بیماران بستری در بیمارستانهای عمومی آموزشی وابسته به دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران - سال ۱۳۷۵

پایان نامه جهت اخذ کارشناسی ارشد

پژوهش و نگارش:

ناهید محرابی

استاد راهنمای: جناب آقای دکتر فشارکی

استاد مشاور: جناب آقای دکتر خالصی

استاد آمار: سرکار خانم حسینی

) ۲۷۵۰ (

ایران - تهران

زمستان ۱۳۷۷

۳۵۸۴

بسمه تعالیٰ



۱۲۲۰ - ۱۳۶۵ - شعبان

پیش از
۱۳۷۸ / ۲۱ / ۲۹

پیش از
۱۳۷۸

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

تصویب‌نامه پایان‌نامه کارشناسی ارشد

بدینوسیله اعلام می‌نماید ناهید محرومی
دانشجوی دوره کارشناسی ارشد
آموزش‌مدارک‌پژوهی
پایان‌نامه‌خود را تحت عنوان "متایسع عملکرده پژوهش‌سازان و
برستاران غیر تکمیل پرونده بیماران بستری در دانشگاه علوم پزشکی ایران" ۱۳۷۵

در تاریخ ۱۵/۱۲/۷۲ 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 طباطبائی

رئیس دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پژوهشگاه

استاد راهنمای: دکتر محمد لطفی‌آکی

استاد مشاور: دکتر طاهر خالصی

مشاور آماری: خانم حسینی

استاد داور: آقای حاجی

آدرس - خیابان ولی‌عصر (ع) بالاتر از ظفر نیش خیابان شهید باک بهرامی پلاک ۱

تلفن - ۰۲۲۵۹۹۰ - ۰۸۰۸۸۷۶۴ - ۰۸۰۸۸۸۲۹

دانش را بانگارش در بند آورید.

«پیامبر (ص)»

تقدير و تشکر

پيشاش به محضر مادرم :

مظهر عطوفت، صبر، فداکاری

به پدرم :

سرچشمه تلاش و اميد بخش لحظات زندگيم که قطره اي از
دریاي بيکران زحماتش را پاسخ نتوانم گفت.

به خواهرم :

آئينه تمام نمای شفقت و بزرگواری که رسيدن
به اين مقطع تحصيلي را مديون
راهنمايي هاي او هستم.

تقديم به همسرم

تقديم به همسرم :

يار و پشتيبان هميشكى من، به پاس زحمات بى دريغش در

تمامى مراحل به انجام رسانيدين اين رساله.

با سپاس فراوان از

استاد گرانقدر جناب آقای دکتر فشارکی که در تمامی مراحل انجام
این رساله از رهنمودهای ارزشمند ایشان بهره مند شده و پژوهشگر
همواره خود را مدیون راهنمایی های بی دریغ ایشان می داند.

استاد گرامی، سرکار خانم حسینی، مشاور محترم آمار که در جهت تکمیل و
تدوین اطلاعات آماری نگارنده را مساعدت نمودند.

استاد گرامی، جناب آقای دکتر خالصی که مشاوره این رساله را عهده دار
بودند.

استاد محترم، جناب آقای حاجوی که داوری این رساله را به عهده داشتند.
از جناب آقای مقدسی، عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی که در
زمینه انجام این پژوهش مساعدت نمودند تشکر می نمایم.

نهایتاً مراتب سپاس و قدردانی خود را از کارکنان کتابخانه

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پژوهشگی تقدیم می دارم.

چکیده

بهبود کیفیت مراقبتهاي درمانی و ارتقاء علم پزشکی در گرو ثبت دقیق اطلاعات پزشکی در پرونده بیماران است. پزشکان و پرستاران به عنوان مستندسازان اصلی پرونده پزشکی در این زمینه نقش مهمی را بر عهده دارند. بطوريکه پرونده پزشکی منعكس کننده اقدامات درمانی انجام گرفته برای بیمار در طول دوران اقامت و بستری وی در بیمارستان می باشد.

در اين پژوهش هدف مقایسه عملکرد پزشکان و پرستاران در زمینه تکمیل پرونده بیماران بستری در بیمارستانهای عمومی آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در سال ۱۳۷۵ می باشد.

نوع مطالعه توصیفی - مقایسه‌ای بوده و جامعه پژوهش را پرونده بیماران پذیرش شده که در سال ۱۳۷۵ در بخش‌های مختلف بیمارستانهای عمومی آموزشی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران بستری شده‌اند، تشکیل داده است یک درصد کل پرونده‌های بیمارستانهای فوق الذکر به عنوان حجم نمونه (شامل ۴۰۰ پرونده) انتخاب شد. ابزار گردآوری اطلاعات چک لیست بود که با مراجعه پژوهشگر به مراکز مورد پژوهش تکمیل گردید. نتایج بدست آمده نشان داد با توجه به اینکه بررسی پرونده‌ها از نوع بررسی کمی بوده است عملکرد پزشکان در زمینه تکمیل برگه‌های خلاصه پرونده - شرح حال سیر بیماری و دستورات پزشک در حد خوب بوده ولی در تکمیل برگ پذیرش و خلاصه ترخیص عملکرد ضعیف داشتند. پرستاران در زمینه تکمیل برگ نمودار علائم جیاتی در پرونده‌های مورد بررسی در سه بیمارستان در حد متوسط و یک بیمارستان در حد خوب انجام شده است.

همچنین عملکرد پرستاران در تکمیل برگ پذیرش و خلاصه ترخیص ضعیف بوده است. آزمون آماری مورد استفاده کاي اسکوئر بود که با بهره‌گيری از آن شخص گردید بين عملکرد پرستاران و پزشکان در تکمیل پرونده بیماران تفاوت معنی داري وجود ندارد.

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
الف	- سپاس
ب	- چکیده
 * فصل اول: معرفی پژوهش	
۳	- مقدمه
۴	- بیان مسئله
۵	- اهمیت پژوهش
۶	- اهداف پژوهش
۷	- سوالات پژوهش
۸	- فرضیه پژوهش
۸	- تعریف واژه‌ها
۱۰	- امکانات پژوهش
۱۰	- محدودیتهاي پژوهش
 * فصل دوم: مروری بر مطالعات و تحقیقات گذشته	
۱۳	- مبانی نظری درباره موضوع پژوهش
۱۴	- تحقیقات انجام شده در زمینه پژوهش
 * فصل سوم: روش پژوهش	
۲۱	- نوع پژوهش
۲۱	- جامعه پژوهش

۲۲	- نمونه پژوهش و روش نمونه‌گیری
۲۴	- ابزار و روش جمع‌آوری داده‌ها
۲۸	- روش تعزیه تحلیل داده‌ها
۲۹	- ملاحظات اخلاقی

* فصل چهارم: یافته‌های پژوهش

۳۱	- جداول و تحلیل آماری
----------	-----------------------

* فصل پنجم: نتیجه‌گیری و پیشنهادات پژوهش

۵۰	- بحث نتایج
۵۶	- پیشنهادات مربوط به کاربرد یافته‌ها
۵۷	- نتیجه‌گیری نهایی
۵۸	- پیشنهادات برای پژوهش‌های بعدی

* فهرست منابع و مأخذ

۵۹	- منابع فارسی
۶۱	- منابع انگلیسی

* بخش ضمیمه

* پیوست یک

- چک لیست

* پیوست دو

- چکیده انگلیسی

فهرست جداول

جدول (۱-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ پذیرش و خلاصه ترخیص بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۲
جدول (۲-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ خلاصه پرونده بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۴
جدول (۳-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ معاینات پزشکی و تاریخچه بیماری بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۵
جدول (۴-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ سیر بیماری بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۶
جدول (۵-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ دستورات پزشک بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۷
جدول (۶-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ پذیرش و خلاصه ترخیص بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۸
جدول (۷-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ گزارش پرستار بر حسب عناصر اطلاعاتی ۳۹
جدول (۸-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ کنترل علامت حیاتی بر حسب عناصر اطلاعاتی ۴۰
جدول (۹-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ نمودار علامت حیاتی بر حسب عناصر اطلاعاتی ۴۱
جدول (۱۰-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ پذیرش ۴۲
جدول (۱۱-۴) توزیع فراوانی عملکرد پرستاران در تکمیل برگ پذیرش ۴۲
جدول (۱۲-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ خلاصه پرونده ۴۳
جدول (۱۳-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ شرح حال ۴۳
جدول (۱۴-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ سیر بیماری ۴۴
جدول (۱۵-۴) توزیع فراوانی عملکرد پزشکان در تکمیل برگ دستورات پزشک ۴۴
جدول (۱۶-۴) توزیع فراوانی عملکرد پرستاران در تکمیل برگ گزارش پرستار ۴۵
جدول (۱۷-۴) توزیع فراوانی عملکرد پرستاران در تکمیل برگ کنترل علامت حیاتی ۴۵

جدول (۱۸-۴) توزیع فراوانی عملکرد پرستاران در تکمیل برگ نمودار علام حیاتی ۴۵
جدول (۱۹-۴) توزیع فراوانی مقایسه عملکرد پزشک و پرستار در ثبت عناصر اطلاعاتی در تکمیل برگ پذیرش ۴۶
جدول (۲۰-۴) توزیع فراوانی مقایسه عملکرد پزشک و پرستار در تکمیل برگ دستورات پزشک ۴۷
جدول (۲۱-۴) توزیع فراوانی بیمارستانهای مورد مطالعه بر حسب عملکرد پزشکان و پرستاران در تکمیل برگ پذیرش ۴۷
جدول (۲۲-۴) توزیع فراوانی بیمارستانهای مورد مطالعه بر حسب عملکرد پزشکان و پرستاران در نحوه تکمیل برگ دستورات پزشک ۴۸

دُخُولُ الْأَوَّلِ

مَحَرَفٌ يَذْوَهُشْ

۱- مقدمه

یکی از اهداف عمد نظام بهداشتی - درمانی کشور در جهت ارتقاء سطح کیفیت درمان ، داشتن سیستم اطلاعاتی صحیح و کامل از روند مراقبت بیماران می باشد . پرونده پزشکی بیماران در مراکز درمانی و بیمارستها به عنوان ابزاری که منعکس کننده کلیه معالجات و خدمات مراقبتی ارائه به بیمار بوده، ارزش و اهمیت خاصی برخوردار است . یک پرونده بالینی مشتمل بر فرم هایی است که می بایست توسط پزشکان و پرستاران با توجه به فعالیتهای درمانی انجام شده برای بیمار بستری تکمیل گردد . اهمیت و ارزش این فرم ها در گرو صحیح و کامل بودن محتوای آن از نظر «عناصر اطلاعاتی ^(۱)»، «تاریخ ^(۲)»، «امضا فرد تکمیل کننده ^(۳)» می باشد . همچنین پرونده پزشکی در حکم سندی قانونی است که شیوه درمان و تشریح وضعیت بیمار از نظر مشخصات جمعیت شناسی ^(۴) و وضعیت بهبود وی در آن ثبت می شود . بنابراین در شرایط خاص ، نقش پرونده بالینی برای رفع مشکلات حقوقی و ارائه به محاکم می بایست مورد توجه قرار گیرد .

صدقیانی ، (۱۳۷۶) در زمینه مدارک پزشکی چنین بیان داشته است :

مدارک پزشکی برای تشخیص فوری و درمان بموقع ، رفاه بیمار در مراجعات بعدی در زندگی آینده او یک امر حیاتی است وجود مدارک کتبی و پزشکی حاکی از این واقعیت است که مسائل بیمار بطور منسجم و صحیح و به شیوه ای هوشمندانه برنامه ریزی و پیگیری شده است .^{۲۰۶} ص

1- Date Elements = Data item

2- Date

3- Authentication

4- Demography

۱-۱- بیان مسئله

بطور کلی زمانی که فرد در بیمارستان بستری می‌شود یا دچار عارضه‌ای است که تشخیص داده شده و یا این که جهت تشخیص بیماری یا درمان و یا هر دو مورد مراجعه می‌نماید، مناسب با خدمات ارائه شده به بیمار برای وی پرونده‌ای تشکیل می‌گردد که شامل اوراق مختلفی می‌باشد.

حاجوی (۱۳۷۶) در زمینه اوراق لازم در پرونده بیماران بستری چنین اظهار داشته است: «این اوراق شامل ۲ دسته اوراق اصلی و مخصوص می‌باشد: اوراق اصلی شامل: ۱- برگ پذیرش و خلاصه ترخیص ۲- برگ خلاصه پرونده ۳- برگ شرح حال ۴- برگ سیر بیماری ۵- برگ دستورات پزشک ۶- برگ گزارش پرستار ۷- برگ نمودار علائم حیاتی ۸- برگ کنترل علائم حیاتی ۹- برگ گزارش آزمایشگاه است.

اوراق مذکور توسط پزشکان و پرستاران که در روند درمان سهیم می‌باشند، تکمیل می‌گردد. داورپناه، احمد و مهدی قلیخان، رامین در این زمینه چنین بیان داشته‌اند: پزشک معالج اصولاً مسئول ثبت اطلاعات پزشکی بیمار از جمله تاریخچه معاینات بدنی، دستورات و یادداشت‌های پیشرفت بیماری می‌باشد. کارکنان پرستاری مسئول ثبت مشاهدات با اهمیت از وضعیت بیماری می‌باشند. کارکنان پرستاری مسئول ثبت مشاهدات بالاهمیت از وضعیت بیمار می‌باشند. ص

ثبت اطلاعات مربوط به سیر درمان در مقاصد مختلفی از جمله پژوهش و تدریس دانشجویان رشته‌های پزشکی و پردازشکی کاربرد دارد.

به عبارتی یک پرونده پزشکی کامل و عاری از نقايسن کمی و کيفی بمنزله کتاب و راهنمایی است