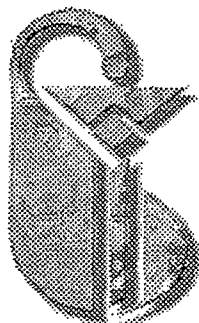


الله أكبر
بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين
والصلاة والسلام على
سيدنا محمد وآله الطيبين
الطاهرين
الذين هم خاتم النبيين
محمداً عبداً لله
مخلصاً للعالمين
اللهم صل على محمد
وآله الطيبين الطاهرين
الذين هم خاتم النبيين
محمداً عبداً لله
مخلصاً للعالمين

١٠٣٣١٨



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی

عنوان:

مقایسه میزان رعایت اصول محرمانگی در موارد قانونی بر مبنای
راهنمای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی وابسته به
دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی: ۱۳۸۷

درجه تحصیلی:

کارشناسی ارشد

رشته مدارک پزشکی (M.Sc)

استاد راهنما:

جناب آقای اباذر حاجوی

استاد مشاور:

سرکار خانم خوشگام

پژوهشگر:

مریم حاتمی

سال تحصیلی ۱۳۸۷

آرشیو اطلاعات مدارک علمی
تیم مدیریت

۱۳۸۸ / ۲ / ۱۵

۱۰۳۳۱۸



شماره _____
تاریخ _____
پوست _____

تصویبنامه پایان نامه کارشناسی ارشد

بدینوسیله اعلام می نماید خانم **مریم حاتمی** دانشجوی دوره **کارشناسی ارشد** رشته **مدارک پزشکی** پایان نامه خود را تحت عنوان **« بررسی مقایسه ای میزان رعایت اصول محرمانگی در موارد قانونی بر مبنای راهنمای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستانهای آموزشی دانشگاههای علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی ۱۳۸۷ »** در تاریخ **۸۷/۱۰/۲۱** به عنوان آخرین شرط دریافت درجه کارشناسی ارشد به هیئت علمی این دانشکده ارائه نموده و مورد قبول واقع شد.

دکتر شهرام توفیقی
سرپرست دانشکده



استاد راهنما: **جناب آقای اباذر حاجوی**

۱۵ / ۱۰ / ۱۳۸۸

استاد مشاور: _____

استاد مشاور آماری: **سرکار خانم معصومه خوشگام**

استاد داور: **سرکار خانم فائزه اخلاقی**

چکیده

عنوان: مقایسه میزان رعایت اصول محرمانگی در موارد قانونی بر مبنای راهنمای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی: ۱۳۸۷

مقدمه و هدف: امروزه در بسیاری از کشورها پرونده پزشکی، سندی مهم و قانونی می‌باشد و پرونده پزشکی نه تنها برای مراقبت حال و آینده بیمار ضروری است، بلکه به عنوان سندی قانونی در حمایت از بیمار و بیمارستان ضروری می‌باشد. پرونده پزشکی سندی محرمانه می‌باشد و حق بیمار برای محرمانگی بایستی در هر زمانی مورد توجه قرار گیرد.

این مطالعه به منظور مقایسه میزان رعایت اصول محرمانگی در موارد قانونی بر مبنای راهنمای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی انجام شد.

روش پژوهش: پژوهش حاضر از نوع توصیفی - مقایسه ای می‌باشد که به صورت مقطعی انجام شد. نمونه مورد پژوهش ۳۵ بیمارستان آموزشی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران (۹ بیمارستان)، تهران (۱۶ بیمارستان) و شهید بهشتی (۱۰ بیمارستان) بود. داده‌ها با استفاده از چک لیست جمع‌آوری گردید. سپس تحلیل داده‌ها با استفاده از روش‌های آمار توصیفی و استفاده از نرم‌افزار SPSS انجام شد.

یافته‌ها: میزان رعایت محرمانگی و افشاء اطلاعات بیمار، در دانشگاه‌های ایران، تهران و شهید بهشتی به ترتیب ۶۱، ۶۰ و ۵۸ درصد، برای میزان رعایت ویژگی‌های درخواست افشاء اطلاعات در سه دانشگاه فوق به ترتیب ۵۷، ۵۶، و ۵۶ درصد بود. میزان رعایت اصول کلی پزشکی - قانونی در سه دانشگاه فوق به ترتیب ۶۲، ۴۹ و ۳۶ درصد، برای میزان رعایت اقدامات لازم جهت افشاء اطلاعات در موارد قانونی در سه دانشگاه فوق به ترتیب ۷۳، ۷۳ و ۸۱ درصد بود. از لحاظ میزان رعایت روند آماده کردن پرونده پزشکی برای ارائه به دادگاه در دانشگاه‌های ایران، تهران و شهید بهشتی به ترتیب ۶۹، ۶۸ و ۷۱ درصد بود.

نتیجه‌گیری: با توجه به اهمیت محرمانگی اطلاعات مدارک پزشکی و کاربرد وسیع آن در ارائه و استناد در مجامع قضایی و حقوقی رعایت اصول محرمانگی ضروری است. همچنین با توجه به اختلاف اکثر بیمارستان‌ها با استاندارد سازمان بهداشت جهانی، توصیه می‌شود که به محرمانگی و افشاء اطلاعات بیمار در موارد قانونی توجه بیشتری شده و در جهت بهبود و ارتقای قوانین آن‌ها اقدام گردد.

واژه‌های کلیدی: محرمانگی، موارد قانونی، راهنمای سازمان بهداشت جهانی، بیمارستان.

خدايا

این عزت مرا بس که بنده توام
و این فخر مرا بس که تو پروردگار منی
تو چنانی که من دوست دارم
پس مرا چنان گردان که تو دوست می داری

"حضرت علی (ع)"

تقدیم این پایان نامه به مثابه قطعه ناچیزی است در
برابردریای بیکران محبت های:

مادر مهربانم

که تندیس مجسم عشق است و اسطوره ایثار و عطوفت

و پدر عزیزم

که سایه امنیت بخش وجودش همواره آرامش دهنده جانم می باشد.

تقدیم به:

خواهر مهربانم شیما و برادر عزیزم محمد

که تمام لحظات زندگیم با وجود آنهاست

که آکنده از عشق و محبت است.

و تقدیم به تو ای دوست و ای همراه

به تو که با حضورت ، سکوت ملال آور این عبور را به فراموشی

سپردم و مهربانی ات تصویر زیبای یک همراهی کم نظیر را

در ذهنم به یادگار نهاده است.

به تو ای نازنین

به یاد سپاس خوبیهایت که در دلم همیشه ماندنی است.

سپاس خدای را، هم او که سخنوران از ستودن او عاجزند و حسابگران از شمارش نعمت های او ناتوان و تلاشگران از ادای حق او درمانده و درود بیکران بر پیام آور بزرگ او، پیامبر آگاهی، رحمت و شفقت، محمد مصطفی (ص) و اهل بیت پاکش باد که چراغ های روشنی بخش تاریکی ها، وسیله نجات بخش امت ها و مرکز ثقل فضیلت و برتری اند. اینجانب مراتب تقدیر و امتنان خویش را به حضور استاد گرانقدر و بزرگووار جناب آقای دکتر اباذر حاجوی استاد راهنما که در نهایت دقت، دلسوزی و درایت در تمامی مراحل تنظیم و تدوین، این پژوهش را هدایت و راهنمایی نمودند، می رساند. پژوهشگر مراتب تقدیر خود را به حضور استاد گرانقدر و بزرگووار سرکار خانم خوشگام مشاور آمار که با راهنمایی های خود سهم بزرگی در نگارش و تدوین این پژوهش داشته اند، همچنین استاد ارجمند سرکار خانم اخلاقی که داوری این پژوهش را بر عهده گرفتند، ابراز می دارد.

همچنین از سرکار خانم دکتر احمدی و سرکار خانم دکتر صدوقی که با عنایت و راهنمایی های ایشان این پژوهش انجام گردید کمال تشکر و سپاس را دارم.

وظیفه خود می دانم که از کلیه مسئولین مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی ایران، تهران و شهیدبهرتی به خاطر همکاری شان تشکر و قدردانی نمایم. و سپاس و تقدیم به تمامی انسانهایی که خواسته و ناخواسته جرقه ای در راه رسیدن به این هدف والا شده اند و مشعل خاموش نشدنی بر جام افروختند تا بی هیچ خستگی راه رسیدن به تعالی را سرمست و سرخوش با راهوار انگیزه بپیمایم.

عنوان	صفحه
-------	------

فصل اول: معرفی پژوهش

مقدمه.....	۲
۱-۱- بیان مساله.....	۴
۲-۱- اهمیت پژوهش.....	۹
۳-۱- اهداف پژوهش.....	۱۲
۱-۳-۱- هدف آرمانی.....	۱۲
۲-۳-۱- هدف کلی.....	۱۲
۳-۳-۱- اهداف ویژه.....	۱۳
۴-۱- سئوالات پژوهش.....	۱۴
۵-۱- محدودیت‌های پژوهش.....	۱۵
۶-۱- تعریف واژه‌ها.....	۱۵

فصل دوم: مبانی نظری و مروری بر پژوهش‌های مرتبط

مقدمه.....	۱۹
الف- مبانی نظری پژوهش.....	۲۰
۱-۲- محرمانگی در مدارک پزشکی.....	۲۰
۱-۱-۲- اهمیت بحث محرمانگی مدارک پزشکی.....	۲۰
۲-۱-۲- ارزش و اهمیت مدارک پزشکی.....	۲۱
۳-۱-۲- نقش مدارک پزشکی.....	۲۳

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۲۵	۲-۱-۴- اخلاق پزشکی در رفتار حرفه ای مسئولین مدارک پزشکی
۲۶	۲-۱-۵- محرمانگی، محرمانه سازی و امنیت اطلاعات
۲۷	۲-۱-۶- محرمانه ماندن اطلاعات در سیستم های کامپیوتری
۲۹	۲-۱-۷- مالکیت و کنترل اطلاعات بهداشتی
۳۰	۲-۱-۸- افشاء اطلاعات
۳۱	۲-۱-۸-۱- رضایت افشاء اطلاعات
۳۳	۲-۱-۸-۲- افشاء بدون رضایت
۳۴	۲-۱-۸-۳- جلوگیری از افشاء اطلاعات
۳۴	۲-۱-۸-۴- افشاء اطلاعات به مؤسسات دولتی
۳۵	۲-۱-۸-۵- مؤسسات پزشکی، بیمارستان ها و پزشکان
۳۵	۲-۱-۸-۶- وکلا
۳۶	۲-۱-۸-۷- احضاریه یا دستور دادگاه
۳۷	۲-۱-۹- دسترسی بیمار به مدارک پزشکی
۳۹	۲-۱-۱۰- روش های انتشار اطلاعات
۴۱	۲-۱-۱۱- هزینه لازم برای دریافت اطلاعات و مدارک پزشکی
۴۱	۲-۱-۱۱-۱- هزینه اخذ یک کپی از اطلاعات مندرج در پرونده برای بیمار
۴۲	۲-۱-۱۱-۲- اجازه به بیمار برای خواندن پرونده خود (در صورت عدم نیاز به کپی)
۴۲	۲-۱-۱۱-۳- حداکثر هزینه تعیین شده برای دسترسی

صفحه	عنوان
۴۳	۲-۲- مدارک پزشکی در دادگاه.....
۴۳	۲-۲-۱- استفاده به عنوان شاهد.....
۴۴	۲-۲-۲- احضاریه
۴۶	۲-۲-۳- روند شهادت.....
۴۹	۲-۳- محرمانگی، موارد پزشکی - قانونی سیاست‌ها، بر مبنای سازمان بهداشت جهانی.....
۴۹	۲-۳-۱- چه کسی مالک پرونده پزشکی می‌باشد؟.....
۵۰	۲-۳-۲- محرمانگی، محرمانه‌سازی و افشاء اطلاعات بیمار.....
۵۲	۲-۳-۳- افشاء اطلاعات بیمار.....
۵۳	۲-۳-۴- دسترسی بیمار به پرونده پزشکی.....
۵۴	۲-۳-۵- اصول کلی پزشکی - قانونی.....
۵۶	۲-۳-۶- اقدامات برای افشاء اطلاعات در موارد قانونی.....
۵۹	۲-۳-۷- احضاریه یا دستور دادگاه.....
۵۹	۲-۳-۸- اقدامات لازم جهت ارائه مدارک پزشکی به دادگاه.....
۶۲	۲-۳-۹- سایر نکات مهم در موارد پزشکی - قانونی.....
۶۴	۲-۴- رازداری و محرمانگی در منشور حقوقی بیمار.....
۶۵	۲-۴-۱- حریم بیمار.....
۶۶	۲-۴-۲- اطلاعات بهداشتی حمایت شده چیست؟.....
۶۷	۲-۴-۳- حقوق بیمار در ارتباط با محرمانه بودن اطلاعات و رازداری.....
۶۹	۲-۴-۴- اهمیت رازداری از نظر اخلاق پزشکی.....

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
۲-۴-۵- دلایل حفظ حریم بیمار و محرمانگی	۶۹
۲-۴-۶- مشکلات رازداری	۶۹
۲-۴-۷- عواقب سوء افشاء نادرست اطلاعات و مدارک پزشکی افراد	۷۰
۲-۴-۸- چالش‌های عمومی محرمانگی و رازداری	۷۱
۲-۵-۵- مروری به برخی قوانین و بخشنامه‌های مرتبط در ایران	۷۵

ب - مروری بر پژوهش‌های مرتبط

۲-۱- مطالعات انجام شده در داخل کشور	۷۹
۲-۲- مطالعات انجام شده در خارج از کشور	۸۳

فصل سوم: مراحل انجام پژوهش

مقدمه	۹۰
۳-۱- نوع پژوهش	۹۰
۳-۲- روش پژوهش	۹۰
۳-۳- جامعه پژوهش	۹۱
۳-۴- نمونه پژوهش	۹۳
۳-۵- روش و ابزار گردآوری داده‌ها	۹۳
۳-۶- روش تحلیل داده‌ها	۹۵
۳-۷- ملاحظات اخلاقی	۹۵

عنوان	صفحه
فصل چهارم: یافته‌های پژوهش	
مقدمه.....	۹۷
۴-۱- یافته‌های پژوهش.....	۹۹
فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری	
مقدمه.....	۱۳۱
۵-۱- خلاصه یافته‌های پژوهش.....	۱۳۱
۵-۲- بحث و نتیجه‌گیری.....	۱۳۸
۵-۳- پیشنهادات پژوهشگر.....	۱۵۰
۵-۴- پیشنهادات برای پژوهش‌های آتی.....	۱۵۱
فهرست منابع.....	۱۵۳
پیوست‌ها.....	۱۶۵
پیوست الف) چک لیست شماره (۱) مربوط به تعیین میزان رعایت محرمانگی و درخواست افشاء اطلاعات در مقایسه با معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی.....	۱۶۵
پیوست ب) چک لیست شماره (۲) مربوط به تعیین میزان رعایت ویژگی‌های درخواست افشاء اطلاعات پرونده پزشکی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهش.....	۱۶۶

عنوان	صفحه
پیوست ج) چک لیست شماره (۳) مربوط به تعیین میزان رعایت اصول کلی پزشکی - قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی.....	۱۶۷
پیوست د) چک لیست شماره (۴) مربوط به تعیین میزان رعایت اقدامات لازم جهت افشاء اطلاعات در موارد قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی.....	۱۶۸
پیوست ه) چک لیست شماره (۵) مربوط به تعیین میزان رعایت روند آماده کردن پرونده پزشکی برای دادگاه بر اساس معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران و شهید بهشتی.....	۱۷۰

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول (۱-۴): توزیع فراوانی رعایت محرمانگی و قوانین مربوط به دسترسی و افشاء اطلاعات بیمار در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۹۹
جدول (۲-۴): توزیع فراوانی رعایت ویژگی‌های درخواست افشاء اطلاعات پرونده پزشکی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۰۲
جدول (۳-۴): توزیع فراوانی اصول کلی پزشکی - قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۰۴
جدول (۴-۴): توزیع فراوانی اقدامات لازم جهت افشاء اطلاعات در موارد قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۰۷
جدول (۵-۴): توزیع فراوانی اقدامات ابتدایی هنگام دریافت احضاریه دادگاه بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۱۰
جدول (۶-۴): توزیع فراوانی آگاه ساختن افراد مسئول و مرتبط در زمینه احضاریه دادگاه توسط بخش مدارک پزشکی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۱۲
جدول (۷-۴): توزیع فراوانی اقدامات در زمینه آماده‌سازی مدارک پزشکی برای ارائه به دادگاه بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۱۴
جدول (۸-۴): توزیع فراوانی وضعیت بخش مدارک پزشکی از لحاظ ارائه اصل مدارک پزشکی به دادگاه و حفظ کپی بعد از ارسال اصل پرونده در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه.....	۱۱۶

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول (۴-۹): توزیع فراوانی وجود سیستم پیگیری و ویژگی‌های آن در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۸
جدول (۴-۱۰): توزیع فراوانی نحوه ارسال اصل مدارک پزشکی به دادگاه در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۰
جدول (۴-۱۱): توزیع فراوانی وجود بررسی تاریخ برگشت مدارک پزشکی و بررسی عدم برگشت آن در تاریخ مشخص در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۲
جدول (۴-۱۲): توزیع فراوانی اقدامات لازم هنگام بازگشت مدارک پزشکی توسط بخش مدارک پزشکی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۴
جدول (۴-۱۳): مقایسه توزیع فراوانی کلی اهداف پژوهش در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۶

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار(۱-۴): مقایسه میزان رعایت محرمانگی و قوانین مربوط به دسترسی و افشاء اطلاعات بیمار در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۰۱
نمودار(۲-۴): مقایسه میزان رعایت ویژگی‌های درخواست افشاء اطلاعات پرونده پزشکی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۰۳
نمودار(۳-۴): مقایسه میزان رعایت اصول کلی پزشکی - قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های آموزشی تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۰۶
نمودار(۴-۴): مقایسه میزان رعایت اقدامات لازم جهت افشاء اطلاعات در موارد قانونی بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۰۹
نمودار(۵-۴): مقایسه میزان رعایت اقدامات ابتدایی هنگام دریافت احضاریه دادگاه بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۱
نمودار(۶-۴): مقایسه توزیع فراوانی آگاه ساختن افراد مسئول و مرتبط در زمینه احضاریه دادگاه توسط بخش مدارک پزشکی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۳
نمودار(۷-۴): مقایسه توزیع فراوانی اقدامات در زمینه آماده‌سازی مدارک پزشکی برای ارائه به دادگاه بر مبنای معیارهای سازمان بهداشت جهانی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۵
نمودار(۸-۴): مقایسه توزیع فراوانی وضعیت بخش مدارک پزشکی از لحاظ ارائه اصل مدارک پزشکی به دادگاه و حفظ کپی بعد از ارسال اصل پرونده در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۷

فهرست نمودارها

عنوان	صفحه
نمودار(۴-۹): مقایسه توزیع فراوانی وجود سیستم پیگیری و ویژگی‌های آن در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۱۹
نمودار(۴-۱۰): مقایسه توزیع فراوانی نحوه ارسال اصل مدارک پزشکی به دادگاه در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۱
نمودار(۴-۱۱): مقایسه توزیع فراوانی وجود بررسی تاریخ برگشت مدارک پزشکی و بررسی عدم برگشت آن در تاریخ مشخص در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۳
نمودار(۴-۱۲): مقایسه توزیع فراوانی اقدامات لازم هنگام بازگشت مدارک پزشکی توسط بخش مدارک پزشکی در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۵
نمودار(۴-۱۳): مقایسه درصد فراوانی کلی اهداف پژوهش در بین بیمارستان‌های تحت مطالعه به تفکیک دانشگاه	۱۲۸

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل (۱-۲): نمونه فرمی برای ارائه خلاصه اطلاعات پرونده پزشکی در موارد قانونی - پزشکی	۵۸
شکل (۲-۲): رسید ارائه اصل پرونده پزشکی	۶۱

فصل اول

معرفی پژوهش

مقدمه

اطلاعات منبع قدرت، ابزار رقابت، وسیله پیشرفت و ترقی، فاکتوری برای رشد و توسعه ملی و مطرح شدن در سطح جهان است که می تواند سرچشمه معنویت و موفقیت باشد (۱).

پیشرفت تکنولوژی بالاخص در حوزه اطلاعات و ارتباطات، محیط سازمان های عصر حاضر را به شدت دست خوش تغییرات نموده است. این تغییرات شرایط جدیدی را بر مدیریت اطلاعات سازمانی حاکم نموده و آن را به مراتب پیچیده تر از گذشته ساخته است (۲). این واقعیت که در عصر اطلاعات به سر می بریم، انکار ناپذیر است (۳). بنابراین در عصر امروز که به عصر اطلاعات موسوم است، هیچ عاملی در ایجاد ارزش افزوده قادر به رقابت با اطلاعات نیست. این امر مکانیسم های درون و برون سازمانی را همراه با تعریف قوانینی به عنوان ضمانت اجرایی، جهت هر چه بیشتر مجرمانه نگه داشتن اطلاعات پزشکی ایجاب می کند. تعریف سطوح دسترسی به اطلاعات، تدوین مصوباتی درمورد چگونگی افشاء آنها و این که چه اطلاعاتی، تاچه اندازه ای، در چه زمانی و در چه مکانی باید در اختیار چه کسی و با چه سطح اختیاراتی گذاشته شوند، همگی از جمله مسائلی هستند که امروزه مدیران کلیه بیمارستان ها و مراکز بهداشتی درمانی را در سطح خرد و کلان درگیر ساخته اند (۴). به طور کلی، مدارک پزشکی منبع اولیه از همه اطلاعات مربوط به مراقبت بیمار و حمایت از تصمیم گیری ها است. همچنین ابزاری جهت حمایت و حفظ فعالیت های معین مراقبت بهداشتی از قبیل: مدیریت، تضمین کیفیت، تحقیقات و اپیدمیولوژی می باشد (۵).

یکی از نقش های حیاتی مدارک پزشکی، کنترل و بکارگیری مقررات، استانداردهای حرفه ای عملی، رویه های موسسه برای حفاظت محرمانگی، امنیت اطلاعات و افشاء اطلاعات می باشد یک مجموعه جامع از