

## ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی کرمان

منیژه آریایی\*: مربی پژوهش، گروه مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان

فصلنامه پایش

سال اول شماره چهارم پاییز ۱۳۸۱ صص ۲۷-۳۲

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۱/۵/۶

### چکیده

خدمات مدارک پزشکی به عنوان یکی از خدمات شاخص در علوم بهداشتی و پیراپزشکی در جهت نشان‌دادن بازده کار و کیفیت امور درمانی، محک قابل‌ارزشی به شمار می‌رود.

با توجه به این‌که تاکنون از عملکرد این بخش در استان کرمان ارزیابی صورت نگرفته است، ضرورت انجام این پژوهش احساس گردید. در این پژوهش عملکرد واحدهای مختلف مدارک پزشکی (پذیرش، بایگانی، کدگذاری و آمار) در بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان (باهنر، کرمان‌درمان، شفا، امام خمینی بم، امام خمینی جیرفت، سینای زرنده، ولی‌عصر، کاشانی بافت، ۱۲ فروردین، امام رضا، بهشتی، مهدیه بم و کاشانی جیرفت) مورد ارزیابی و مقایسه قرار گرفت.

پژوهش حاضر به صورت مقطعی در نیمه دوم سال ۱۳۸۰ انجام گرفته است. داده‌ها با تکمیل چهار چک‌لیست (حاوی ۱۱۹ سؤال) و همچنین تکمیل ۱۳۰۰ فرم از روی پرونده بیماران به‌دست آمده است. برای تدوین ابزار جمع‌آوری داده‌ها نیز از فرم استاندارد انجمن مدارک پزشکی آمریکا (۱۹۹۰) و فرم استاندارد مدارک پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (۱۳۷۵) استفاده گردید.

نتایج پژوهش نشان داد که کیفیت عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی بیمارستان‌های تحت بررسی بسیار پایین‌تر از استانداردهای بین‌المللی و ملی است. همچنین مشخص گردید، بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کاشانی جیرفت و مهدیه بم ضعیف، بیمارستان‌های کرمان‌درمان، شفا و ۱۲ فروردین متوسط، بیمارستان‌های امام خمینی بم، کاشانی بافت، بهشتی، سینا، امام رضا و ولی‌عصر نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده است. به‌طور کلی امتیاز عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های تحت بررسی با ۶۱ درصد کل امتیازات، نسبتاً خوب ارزیابی گردیده است.

در نهایت آن‌که عملکرد این واحد را می‌توان با ابلاغ دستورالعمل‌های مدون و شرح وظایف، تشویق و ترغیب پرسنل به رعایت دستورالعمل‌ها و به‌کارگیری پرسنل آموزش دیده و علاقمند به کار در این بخش ارتقا بخشید.

**کلیدواژه‌ها:** ارزیابی، عملکرد، مدارک پزشکی

\* نویسنده اصلی: کرمان، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، گروه مدارک پزشکی  
تلفن: ۰۳۴۱-۲۲۶۶۶۶۸

## مقدمه

بخش مدارک پزشکی بیمارستان مسئولیت پردازش، حفظ و نگهداری اطلاعات بهداشتی و درمانی را به عهده دارد و با خدمات متعددی که به بیمار، پزشک، مدیریت بیمارستان و پژوهشگران ارائه می‌دهد، سهم بزرگی در ارتقای سطح مراقبت‌های بهداشتی و درمانی دارد.

حصول اطمینان از ارائه خدمات مطلوب و ارتقای خدمات در این بخش نیز از طریق ارزیابی عملکرد آن امکان‌پذیر است [۱-۲]. مطالعات انجام‌شده در کشور بیانگر آن است که فاصله زیادی بین وضعیت بخش مدارک پزشکی کشورمان با استانداردهای انجمن مدارک پزشکی آمریکا و معیارهای ملی وجود دارد [۳-۸].

این پژوهش به منظور ارزیابی عملکرد واحدهای مختلف مدارک پزشکی (پذیرش، بایگانی، کدگذاری و آمار) بیمارستان‌های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی کرمان (باهر، کرمان‌درمان، شفا، امام خمینی بم، امام خمینی جیرفت، سینای زرنده، ولی عصر و کاشانی بافت، ۱۲ فروردین، امام رضا، بهشتی و مهدیه بم و نیز کاشانی جیرفت) و مقایسه آنان با استانداردهای بین‌المللی و ملی انجام گرفت.

## مواد و روش کار

مطالعه حاضر به صورت مقطعی در نیمه دوم سال ۱۳۸۰ انجام گرفت. داده‌ها نیز با تکمیل چهار چک‌لیست (حاوی ۱۱۹ سؤال) و همچنین تکمیل ۱۳۰۰ فرم از روی پرونده بیماران به دست آمده است. همچنین برای تدوین ابزار جمع‌آوری داده‌ها از فرم استاندارد انجمن مدارک پزشکی آمریکا (۱۹۹۰) و فرم استاندارد مدارک پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (۱۳۷۵) استفاده گردید.

لازم به ذکر است که چک‌لیست برای ارزیابی عملکرد واحدهای پذیرش (۲۹ سؤال در مورد وجود دستورالعمل‌ها و فعالیت‌ها)، بایگانی (۱۷ سؤال در مورد وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌ها و استفاده از کارت‌ها)، کدگذاری (۳۲ سؤال در مورد وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌ها و استفاده از اندکس‌ها) و آمار (۴۱ سؤال در مورد وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌های کلی، جمع‌آوری آمار و محاسبه شاخص‌ها) مورد استفاده قرار گرفته است.

از طرفی برای ارزیابی عملکرد واحد پذیرش در مورد تشکیل پرونده و ارائه خدمات به بیمار ۶۵۰ پرونده متعلق به بیماران بستری در زمان انجام پژوهش (از هر بیمارستان ۵۰ پرونده) به طور تصادفی انتخاب و با توجه به اطلاعات درون هر پرونده یک فرم تکمیل گردید. برای ارزیابی عملکرد واحد بایگانی نیز در مورد کنترل و بازیابی پرونده‌ها، ۶۵۰ پرونده متعلق به بیماران مرخص‌شده در سال ۱۳۸۰ (از هر بیمارستان ۵۰ پرونده) به طور تصادفی انتخاب و با توجه به اطلاعات درون هر پرونده یک فرم تکمیل گردید. همچنین حجم نمونه مورد نیاز برای ارزیابی تشکیل پرونده بر اساس مطالعات قبلی با سطح اطمینان ۹۵ درصد و خطای ۵ درصد برآورد گردیده است.

در این پژوهش به هر یک از واحدهای مختلف بخش مدارک پزشکی (پذیرش، بایگانی، کدگذاری و آمار) ۲۰ امتیاز داده شد و در نهایت به منظور مقایسه با سایر پژوهش‌های انجام‌شده در این زمینه، امتیازات به صورت درصد بیان گردیده است. وضعیت عملکرد واحدها نیز به منظور تسهیل در بیان مقایسه با یکدیگر به صورت ضعیف (زیر ۴۰ درصد کل امتیاز)، متوسط (۴۱ تا ۶۰ درصد کل امتیاز)، نسبتاً خوب (۶۱ تا ۸۰ درصد کل امتیاز) و عالی (۸۱ درصد کل امتیاز و بیشتر) درجه‌بندی شده است. لازم به توضیح است که برای تجزیه و تحلیل داده‌های این پژوهش از نرم‌افزار EPI-6 و آزمون مجذور کای استفاده گردید.

## یافته‌ها

در مجموع ۱۱۳ کارمند در واحدهای مختلف بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های تحت بررسی مشغول به کار بودند که حدود ۵۷ درصد آنان زن و بقیه مرد بودند. همچنین حدود ۳۱ درصد این کارمندان زیر ۳۰ سال، ۴۲ درصد بین ۳۰ تا ۴۰ سال و بقیه (۲۷ درصد) بالای ۴۰ سال بوده، حدود ۶۱ درصد پرسنل این بخش از تحصیلات دانشگاهی مرتبط با رشته مدارک پزشکی برخوردار بوده‌اند. امتیاز عملکرد واحد پذیرش از نظر وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌ها، تشکیل پرونده و ارائه خدمت به بیمار در بیمارستان‌های تحت بررسی در جدول شماره ۱ آورده شده است.

جدول شماره ۱- درصد امتیاز عملکرد واحدهای مدارک پزشکی در بیمارستان‌های مورد مطالعه، ۱۳۸۰

گزینه‌ها	بیمارستان‌ها													
	کشمیر	کرمان، رومان	فسا	سپیدک	لر، کاشان، خاتم	لر، مهدیه بم	کاشان، خاتم	کاشان، خاتم	سپیدک	سپیدک	امام رضا، سیرجان	۱۲ فوروردین، کوهچ	تفاز، خاشاک	شهرسود، کابک
پذیرش	دستورالعمل‌ها	۱۰۰	۵۷	۶۷	۷۵	۸۰	۵۰	۳۷	۰	۸۰	۸۰	۶۲	۸۰	۵۷
	فعالیت‌ها	۶۳	۶۴	۷۵	۶۹	۷۶	۵۵	۵۵	۲۱	۶۲	۸۵	۶۹	۷۳	۷۷
	تشکیل پرونده	۸۴	۸۰	۷۷	۶۵	۷۵	۷۳	۷۵	۷۱	۹۳	۷۶	۹۰	۹۲	۷۴
	ارایه خدمت به بیمار	۵۵	۷۳	۶۸	۵۶	۵۱	۱۱	۵۱	۱	۵۰	۶۴	۶۷	۵۳	۶۱
بایگانی	دستورالعمل‌ها	۱۰۰	۴۱	۷۰	۷۳	۶۳	۴۱	۶۳	۱۳	۷۵	۷۷	۵۶	۵۶	۴۶
	استفاده از کارت‌ها	۸۸	۲۸	۵۰	۷۲	۵۲	۴۱	۵۲	۲۸	۶۱	۵۵	۱۶	۶۶	۸۰
	کنترل و بازیابی پرونده	۸۳	۴۳	۵۳	۶۳	۷۴	۳۷	۷۴	۲۸	۶۴	۴۹	۳۸	۴۹	۴۱
	دستورالعمل‌ها	۸۵	۴۵	۰	۸۵	۶۰	۰	۶۰	۰	۰	۰	۶۲	۲۵	۲۷
کدگذاری بیماری‌ها	فعالیت‌ها	۹۲	۹۰	۶۷	۶۶	۹۰	۶۷	۹۰	۶۷	۸۲	۷۳	۵۰	۸۳	۸۴
	استفاده از اندکس‌ها	۵۵	۵۵	۵۵	۳۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵
	دستورالعمل‌ها	۱۰۰	۵۳	۶۹	۶۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۰۰	۱۰۰	۶۹	۱۰۰	۶۳
	فعالیت‌ها	۸۰	۶۸	۷۲	۸۰	۹۰	۶۸	۶۸	۴۶	۸۰	۹۰	۷۳	۸۳	۸۰
آمار	جمع‌آوری آمار	۹۳	۹۳	۸۶	۶۵	۹۳	۷۳	۹۳	۸۶	۸۰	۸۶	۸۶	۹۳	۹۳
	محاسبه شاخص‌ها	۸۱	۴۴	۷۳	۶۱	۷۱	۴۴	۷۱	۵۳	۷۳	۲۶	۵۵	۹۱	۶۱

امتیاز عملکرد واحد بایگانی از نظر وجود دستورالعمل‌ها، استفاده از کارت‌ها، فعالیت‌ها، کنترل و بازیابی پرونده‌ها در بیمارستان‌های تحت بررسی در جدول شماره ۱ آورده شده است. نبود دستورالعمل راجع به واگذاری اطلاعات و رفع نقص پرونده‌ها، عدم وجود دستورالعمل راجع به امحای پرونده و بازیابی اطلاعات، استفاده نمودن کارت راهنمایی بایگانی، ثبت‌نکردن مشخصات بیمار روی اوراق پرونده و ثبت‌نکردن تاریخ پذیرش و ترخیص بیمار در کارت اندکس از مهم‌ترین نواقص مشاهده‌شده در این واحد بوده است. همچنین از نظر امتیاز به‌دست‌آمده از این واحد بین بیمارستان‌های تحت بررسی تفاوت معنی‌داری مشاهده نگردید.

در مجموع بیمارستان‌های باهنر با کسب ۹۰ درصد کل امتیازات بالاترین و بیمارستان کاشانی جیرفت با کسب ۱۹ درصد کل امتیازات پایین‌ترین عملکرد را در واحد بایگانی داشته‌اند (جدول شماره ۲).

عدم وجود دستورالعمل راجع به صدور گواهی‌ها، تکمیل نمودن برگ پذیرش، ثبت‌نکردن تاریخ ترخیص بیمار در دفتر، صادر نکردن گواهی انتقال، حفاظت نمودن وسایل بیمارمان اورژانسی، تهیه نمودن رونوشت از برگ پذیرش و ثبت‌نکردن مشخصات بیمار در کارت اصلی از مهم‌ترین نواقص مشاهده‌شده در این واحد بوده است که از نظر امتیاز به‌دست‌آمده از این واحد بین بیمارستان‌های تحت بررسی تفاوت معنی‌دار مشاهده گردید ( $P < 0/01$ ).

در یک جمع‌بندی کلی می‌توان گفت بیمارستان‌های باهنر و امام رضا با کسب ۷۶ درصد کل امتیازات، بالاترین و بیمارستان کاشانی جیرفت با کسب ۲۳ درصد کل امتیازات پایین‌ترین عملکرد را در واحد پذیرش داشته‌اند (جدول شماره ۲). همچنین باید اظهار نمود عملکرد واحد پذیرش بیمارستان کاشانی جیرفت ضعیف، بیمارستان‌های امام خمینی جیرفت و مهدیه بم متوسط و بقیه بیمارستان‌های تحت بررسی نسبتاً خوب بوده است.

جدول شماره ۲- درصد امتیاز عملکرد بخش مدارک پزشکی در بیمارستان‌های مورد مطالعه، ۱۳۸۰

بیمارستان‌ها واحد	بهر	کاشانی	شفا	بیمه	امام خمینی	فروردین	امام رضا	سینا	کاشانی	امام خمینی	مهدیه	کاشانی	کاشانی	کاشانی	کاشانی
پذیرش	۷۶	۶۸	۷۲	۶۶	۷۰	۵۸	۴۴	۲۳	۷۱	۶۷	۷۲	۷۴	۶۷		
بایگانی	۹۰	۳۸	۵۸	۶۹	۶۳	۳۹	۲۳	۱۹	۶۷	۶۰	۳۷	۵۷	۵۵		
کدگذاری بیماری‌ها	۷۷	۶۳	۴۱	۶۲	۶۸	-	۴۱	-	۴۶	۴۳	۵۶	۵۴	۵۶		
آمار	۸۹	۶۵	۷۵	۶۷	۸۸	۷۱	۵۲	۴۸	۸۳	۷۵	۷۱	۹۲	۷۴		
کل	۸۵	۵۵	۶۰	۶۵	۷۰	۴۰	۴۰	۲۵	۶۵	۶۵	۶۰	۷۰	۶۵		

به‌طور خلاصه می‌توان گفت که عملکرد واحد بایگانی بیمارستان‌های کاشانی و امام خمینی جیرفت، کرمان‌درمان، ۱۲ فروردین و مهدیه ضعیف، بیمارستان‌های شفا، کاشانی بافت و ولی‌عصر متوسط، بیمارستان‌های بهشتی، امام خمینی بم، سینا و امام رضا نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده‌است. امتیاز عملکرد واحد کدگذاری از نظر وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌ها و استفاده از اندکس‌ها در بیمارستان‌های تحت بررسی در جدول شماره ۱ آورده شده است. نبود دستورالعمل راجع به تشخیص و هم‌چنین اندکس، کدگذاری نکردن پرونده بیماران سرپایی و اورژانسی، کدگذاری نکردن اقدامات درمانی و جراحی، استفاده نکردن از برگه‌های آسیب‌شناسی، رادیولوژی و شرح حال بیمار، گزارش نکردن اطلاعات به واحد آمار و مطابقت نداشتن کارت اندکس پزشک و جراح با فرم استاندارد از مهم‌ترین نواقص مشاهده شده در این واحد بوده است و تفاوت معنی‌داری نیز در امتیاز به‌دست آمده از این واحد در بیمارستان‌های تحت بررسی مشاهده نگردید. در مجموع بیمارستان باهنر با کسب ۷۷ درصد کل امتیازات بالاترین و بیمارستان‌های کاشانی جیرفت با کسب ۴۸ درصد کل امتیازات پایین‌ترین عملکرد را در واحد آمار داشته‌اند (جدول شماره ۲).

به‌طور خلاصه می‌توان گفت که عملکرد واحد آمار بیمارستان‌های کاشانی جیرفت و امام خمینی جیرفت متوسط، بیمارستان‌های کرمان‌درمان، شفا، بهشتی، مهدیه، امام رضا، ۱۲ فروردین و ولی‌عصر نسبتاً خوب و بیمارستان‌های باهنر، امام خمینی بم، سینا و کاشانی بافت عالی بوده است. هم‌چنین از نظر کل امتیاز به‌دست آمده از عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی بین بیمارستان‌های تحت بررسی تفاوت معنی‌دار مشاهده گردید ( $P < 0.05$ ). به‌طور خلاصه می‌توان گفت که بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کاشانی جیرفت و مهدیه بم ضعیف، بیمارستان‌های کرمان‌درمان، شفا و

بیمارستان‌های کاشانی و امام خمینی جیرفت، کرمان‌درمان، ۱۲ فروردین و مهدیه ضعیف، بیمارستان‌های شفا، کاشانی بافت و ولی‌عصر متوسط، بیمارستان‌های بهشتی، امام خمینی بم، سینا و امام رضا نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده‌است. امتیاز عملکرد واحد کدگذاری از نظر وجود دستورالعمل‌ها، فعالیت‌ها و استفاده از اندکس‌ها در بیمارستان‌های تحت بررسی در جدول شماره ۱ آورده شده است. نبود دستورالعمل راجع به تشخیص و هم‌چنین اندکس، کدگذاری نکردن پرونده بیماران سرپایی و اورژانسی، کدگذاری نکردن اقدامات درمانی و جراحی، استفاده نکردن از برگه‌های آسیب‌شناسی، رادیولوژی و شرح حال بیمار، گزارش نکردن اطلاعات به واحد آمار و مطابقت نداشتن کارت اندکس پزشک و جراح با فرم استاندارد از مهم‌ترین نواقص مشاهده شده در این واحد بوده است و تفاوت معنی‌داری نیز در امتیاز به‌دست آمده از این واحد در بیمارستان‌های تحت بررسی مشاهده نگردید. در مجموع بیمارستان باهنر با کسب ۷۷ درصد کل امتیازات بالاترین و بیمارستان‌های کاشانی جیرفت با کسب ۴۱ درصد کل امتیازات پایین‌ترین عملکرد را در واحد کدگذاری داشته‌اند (جدول شماره ۲).

متأسفانه بیمارستان‌های مهدیه و کاشانی جیرفت کلاً فاقد واحد کدگذاری بودند. به‌طور خلاصه می‌توان گفت که عملکرد واحد کدگذاری بیمارستان‌های امام خمینی جیرفت، شفا، امام رضا، سینا، ۱۲ فروردین، کاشانی، بافت و ولی‌عصر متوسط و بیمارستان‌های باهنر، امام خمینی بم، کرمان‌درمان و بهشتی نسبتاً خوب بوده است.

تحت بررسی با ۷۳ درصد کل امتیازات، نسبتاً خوب ارزیابی گردیده است.

به‌طور خلاصه می‌توان گفت که بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کاشانی جیرفت و مهدیه بم ضعیف، بیمارستان‌های کرمان‌درمان، شفا و ۱۲ فروردین متوسط، بیمارستان‌های امام خمینی بم، کاشانی بافت، بهشتی، سینا، امام رضا و ولی‌عصر نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده و از طرفی عملکرد واحد آمار نسبت به سایر واحدها بهتر بوده است. به‌طور کلی امتیاز عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های تحت بررسی با ۶۱ درصد کل امتیازات، نسبتاً خوب ارزیابی گردیده و این بیانگر آن است که وضعیت عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های کرمان نسبت به بیمارستان‌های تهران و شیراز بهتر بوده است. به‌طوری‌که پژوهشگران امتیاز عملکرد این بخش را در بیمارستان‌های علوم پزشکی تهران ۴۸ درصد، در بیمارستان شریعتی تهران ۴۴ درصد، در بیمارستان‌های علوم پزشکی ایران ۴۹ درصد، در بیمارستان‌های تأمین اجتماعی تهران ۵۹ درصد و در بیمارستان‌های علوم پزشکی شیراز ۵۶ درصد کل امتیازات، به‌دست آورده‌اند [۸-۳].

با توجه به این‌که حدود ۶۱ درصد کارکنان بخش مدارک پزشکی فاقد تحصیلات دانشگاهی و تنها ۱۶ درصد از تحصیلات مرتبط با رشته مدارک پزشکی برخوردارند و از طرف دیگر بر اساس آمار موجود نیمی از فارغ‌التحصیلان مدارک پزشکی در کشور بی‌کار هستند [۹]، لازم است که مسئولین امر در به‌کارگیری پرسنل متخصص مدارک پزشکی تلاش بیشتری مبذول نمایند. همچنین لازم به ذکر است که حدود نیمی از پرسنل این بخش از کارگران شرکت‌های خدماتی با قراردادهای کوتاه‌مدت هستند که این خود می‌تواند موجب ازهم‌گسیختگی کارها، اتلاف وقت و هزینه اضافی جهت آموزش افراد جدید گردد.

۱۲ فروردین متوسط، بیمارستان‌های امام خمینی بم، کاشانی بافت، بهشتی، سینا، امام رضا و ولی‌عصر نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده است (جدول شماره ۲).

### بحث و نتیجه‌گیری

در یک نگاه کلی می‌توان گفت عملکرد واحد پذیرش بیمارستان کاشانی جیرفت ضعیف، بیمارستان‌های امام خمینی جیرفت و مهدیه بم متوسط و بقیه بیمارستان‌های تحت بررسی نسبتاً خوب بوده و در مجموع امتیاز عملکرد واحد پذیرش بیمارستان‌های تحت بررسی با ۶۴ درصد کل امتیازات، متوسط ارزیابی گردیده است. با توجه به مهم‌ترین نواقص مشاهده‌شده، ارتقای عملکرد این واحد را می‌توان مستلزم توجه بیشتر به فرآیند پذیرش بیمار، صدور دستورالعمل‌ها و رعایت آنان در تمامی مراحل دانست.

عملکرد واحد بایگانی بیمارستان‌های کاشانی جیرفت، امام خمینی جیرفت، کرمان‌درمان، ۱۲ فروردین و مهدیه ضعیف، بیمارستان‌های شفا، کاشانی بافت و ولی‌عصر متوسط، بیمارستان‌های بهشتی، امام خمینی بم، سینا و امام رضا نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده و در مجموع امتیاز عملکرد واحد بایگانی بیمارستان‌های تحت بررسی با ۵۲ درصد کل امتیازات، متوسط ارزیابی گردیده است.

متأسفانه بیمارستان‌های مهدیه و کاشانی جیرفت فاقد واحد کدگذاری بوده و به‌ناچار عملکرد این واحد در سایر بیمارستان‌ها ارزیابی گردیده است. با توجه به اهمیت کدگذاری بیماری‌ها ایجاد یک محیط بی‌سروصدا برای کدگذاران در تمام بیمارستان‌ها به‌خصوص در بیمارستان‌هایی که فاقد این واحد هستند، ضروری به‌نظر می‌رسد. در مجموع امتیاز عملکرد واحد کدگذاری بیمارستان‌های تحت بررسی نیز با ۵۵ درصد کل امتیازات، متوسط ارزیابی گردیده است.

عملکرد واحد آمار بیمارستان‌های کاشانی جیرفت و امام خمینی جیرفت متوسط، بیمارستان‌های کرمان‌درمان، شفا، بهشتی، مهدیه، امام رضا، ۱۲ فروردین و ولی‌عصر نسبتاً خوب و بیمارستان‌های باهنر، امام خمینی بم، سینا و کاشانی بافت عالی بوده و در مجموع امتیاز عملکرد واحد آمار بیمارستان‌های

## منابع

- ۱-American Medical Record Association. Glossary of Health Terms. Chicago Medical Record Care Association, Chicago: Illinois, 1990
- ۲-Imborski W. Evaluating the Quality of Medical Record Services. American Medical Record Association, Chicago: Illinois, 1979
- ۳- ابراهیمی پروین، بررسی میزان رعایت استانداردها در بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های تابعه سازمان تأمین اجتماعی مستقر در تهران، پایان‌نامه کارشناسی ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۵
- ۴- دانیالی افسانه، بررسی عملکرد واحد بایگانی مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز، پایان‌نامه کارشناسی ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۷
- ۵- درایه سیمین، بررسی تطبیقی سازمان و روش‌های کار در بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های عمومی دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در تهران و ارایه الگو، پایان‌نامه کارشناسی ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۶
- ۶- صدر ممتاز ناصر، بررسی میزان رعایت استانداردها در واحد مدارک پزشکی بیمارستان دکتر شریعتی، پایان‌نامه کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی- درمانی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۶
- ۷- صدوقی فرحناز، بررسی وضعیت کدگذاری بیمارستان‌های عمومی- آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران و مقایسه آن با استانداردهای انجمن مدارک پزشکی آمریکا، پایان‌نامه کارشناسی ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۵
- ۸- صلاحی مریم، بررسی وضعیت ذخیره و بازیابی پرونده‌های پزشکی بیماران در بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران و مقایسه آنها با استانداردهای ملی و AHIMA، پایان‌نامه کارشناسی ارشد آموزش مدارک پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۷
- ۹- ظهور علیرضا، روزبهرانی ویدا، تعیین وضعیت شغلی فارغ‌التحصیلان مدارک پزشکی دانشگاه‌های ایران و شهید بهشتی، فصلنامه علمی- پژوهشی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۱۳۷۹، ۷، ۴۵-۵۲

