# ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستانهای آموزشی کرمان

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

فصلنامه پایش سال اول شماره چهارم پاییز ۱۳۸۱ صص ۳۲-۲۷ تاریخ پذیرش مقاله:۶/۱۳۸۱/۵/

#### جكيده

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

با توجه به این که 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، کرمان درمان، شفا، امام خمینی بم، امام خمینی جیرفت، سینای زرند، ولی عصر، 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 ۱۳۸۰انجام گرفته است. دادهها با تکمیل چهار چکلیست (حاوی۱۱۹ سؤال) و همچنین تکمیل ب۱۱۹فرم از روی پرونده بیماران بهدست آمده است. برای تدوین ابزار جمعآوری دادهها نیز از فرم استاندارد انجمین مدارک پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی استفاده گردید.

نتایج پژوهش نشان داد که کیفیت عملکرد بخشهای مدارک پزشکی بیمارستانهای تحت بررسی بسیار پایین تر 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 ولی عصر 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 آن که عملکرد این واحد را می توان با ابلاغ دستورالعملهای مدون و شرح وظایف، تشویق و ترغیب پرسنل به رعایت دستورالعملها و به کارگیری پرسنل آموزش دیده و علاقمند به کار در این بخش ارتقا بخشید.

**کلیدواژهها:** ارزیابی، عملکرد، مدارک یزشکی

<sup>\*</sup>نویسنده اصلی: کرمان، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده مدیریت و اطلاعرسانی پزشکی، گروه مدارک پزشکی تلفن: ۸۳۴۱–۲۲۶۶۶۶۸

#### مقدمه

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

حصول اطمینان از ارایه خدمات مطلوب و ارتقای خدمات در این بخش نیز از طریق ارزیابی عملکرد آن امکانپذیر است [۲-۱]. 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[۸-۳].

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

# مواد و روش کار

مطالعه حاضر بهصورت مقطعی در نیمه دوم سال ۱۳۸۰ انجام گرفت. دادهها نیز با تکمیل چهار چکلیست (حاوی ۱۱۹۵ سؤال) و همچنین تکمیل ۱۳۰۰ فرم از روی پرونده بیماران بهدست 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 یزشکی (۱۳۷۵) استفاده گردید.

لازم به ذکر است که چکلیست برای ارزیابی عملکرد واحدهای پذیرش (۲۹سؤال در مورد وجود دستورالعملها و فعالیتها)، بایگانی (۱۷سؤال در مورد وجود دستورالعملها، فعالیتها و استفاده از کارتها)، کدگذاری (۳۳سؤال در مورد وجود دستورالعملها، فعالیتها و استفاده از اندکسها) و آمار و 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 ارایه خدمات به بیمار ۶۵۰ پرونده متعلق به بیماران بستری در زمان انجام پژوهش (از هر بیمارستان ۵۰ پرونده) بهطور 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 ۴۵پرونده) بهطور تصادفی انتخاب و با توجه به اطلاعات درون هر پرونده یک فرم تکمیل گردید. همچنین حجم نمونه مورد 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 بهمنظور مقایسه با سایر پژوهشهای انجامشده در این زمینه، امتیازات بهصورت درصد بیان گردیده است. وضعیت عملکرد واحدها نیز بهمنظور تسهیل در بیان مقایسه با یکدیگر بهصورت ضعیف (زیر۴۰ درصد کل امتیاز)، متوسط (۴۱ تا ۶۰ درصد کل امتیاز)، نسبتاً خوب متوسط (۴۱ تا ۶۰ درصد کل امتیاز) و عالی(۸۱درصد کل امتیاز و بیشتر)درجهبندی شده است. لازم به توضیح است که برای تجزیه و تحلیل دادههای این پژوهش از نرمافزار EPI-6 و EPI-6

### ىافتەھا

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 ارایه خدمت به بیمار در بیمارستانهای تحت بررسی در جدول شماره ۱ آورده شده است.

ارزيابي عملكرد بخش ...

يت

جدول شماره۱- درصد امتیاز عملکرد واحدهای مدارک پزشکی در بیمارستانهای مورد مطالعه، ۱۳۸۰

٧	,		ć.		(:			7					بيمارستانها	
ولی عصر شهر بابک	كاشاني بافت	۱۲فروردین کهنوج	امامرضا سيرجان	سينا زرند	كاشاني جيرفت	امامخمینی جیرفت	مهديه بم	امام خمینی بم	بهشتى	ش	كرمان درمان	باهنر		گزینهها
۵۷	٨٠	۶۲	٨٠	٨٠	•	٣٧	۵٠	٨٠	۷۵	۶۷	۵٧	١	دستورالعملها	
YY	٧٣	۶٩	۸۵	85	71	۵۵	۵۵	78	۶۹	٧۵	84	۶۳	فعاليتها	÷ . i.
74	98	٩.	٧۶	٩٣	٧١	٧٣	٧۵	٧۵	۶۵	٧٧	٨٠	٨۴	تشكيلپرونده	پذیرش
۶١	۵۳	۶٧	84	۵٠	١	11	۵١	۵١	۵۶	۶۸	٧٣	۵۵	ارایه خدمت به بیمار	
48	۵۶	۵۶	٧٧	٧۵	•	١٣	41	۶۳	٧٣	٧.	41	١	دستورالعملها	
٨٠	99	18	۵۵	۶١	۲۸	۲۸	41	۵۲	٧٢	۵٠	۲۸	٨٨	استفاده از کارتها	بایگانی
41	49	٣٨	49	84	۲۸	۲۸	٣٧	٧۴	۶۳	۵۳	44	۸۳	کنترل و بازیابی پرونده	
77	۲۵	87	•		_	•	-	۶٠	۸۵		40	٨۵	دستورالعملها	11.5
٨۴	۸۳	۵٠	٧٣	۸۲	-	۶۷	-	٩.	99	۶۷	٩.	97	فعاليتها	کدگذاری
۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	۵۵	-	۵۵	-	۵۵	٣۵	۵۵	۵۵	۵۵	استفاده از اندکسها	بيمارىها
84	١	۶٩	١	١		•	١	١	۶۳	۶٩	۵۳	١	دستورالعملها	
٨٠	۸۳	٧٣	٩.	٨٠	48	۶۸	۶۸	٩.	٨٠	٧٢	۶۸	٨٠	فعاليتها	. 7
٩٣	٩٣	٨۶	٨۶	٨٠	٨٠	٨۶	٧٣	٩٣	۶۵	٨۶	٩٣	98	جمعآوری آمار	آمار
۶۱	91	۵۵	78	٧٣	۶۵	۵۳	44	٧١	۶١	٧٣	44	٨١	محاسبه شاخصها	

عدم وجود دستورالعمل راجع به صدور گواهیها، تکمیل ننمودن برگ پذیرش، ثبتنکردن تاریخ ترخیص بیمار در دفتر، صادر نکردن گواهی انتقال، حفاظت ننمودن وسایل بیماران اورژانسی، تهیه ننمودن رونوشت از برگ پذیرش و ثبتنکردن مشخصات بیمار در کارت اصلی از مهم ترین نواقص مشاهده شده در این واحد بوده است که از نظر امتیاز بهدست آمده از این واحد بین بیمارستانهای تحت بررسی تفاوت معنی دار مشاهده گردید  $P<\cdot (\cdot \cdot 1)$ .

در یک جمعبندی کلی می توان گفت بیمارستانهای باهنر و امام رضا با کسب ۷۶ درصد کل امتیازات، بالاترین و بیمارستان کاشانی جیرفت با کسب ۲۳ درصد کل امتیازات پایین ترین 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.

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 ننمودن کارت راهنمایی بایگانی، بازیابی اطلاعات، استفاده ننمودن 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 شماره۲).

جدول شماره۲- درصد امتیاز عملکرد بخش مدارک پزشکی در بیمارستانهای مورد مطالعه، ۱۳۸۰

ولی عصر شهر بابک	کاشانی بافت	۱۲فروردین کهنوج	امامرضا سيرجان	سينا زرند	كاشانى جيرفت	امام <i>خ</i> مینی جیرف <sup>ت</sup>	مهديه بم	امام خمینی بم	بهشتي	شغ	كرمان درمان	باهنر	بیمارستانها واحد
۶۷	74	٧٢	٧۶	٧١	۲۳	44	۵۸	٧.	99	٧٢	۶۸	٧۶	پذیرش
۵۵	۵٧	٣٧	۶٠	۶٧	۱۹	77	٣٩	۶۳	۶٩	۵۸	٣٨	٩٠	بایگانی
۵۶	۵۴	۵۶	۴٣	48	-	41	-	۶۸	87	41	۶۳	ΥΥ	کدگذاری بیماریها
74	97	٧١	٧۵	۸۳	۴٨	۵۲	٧١	٨٨	۶۷	٧۵	۶۵	Ρ٨	آمار
۶۵	٧٠	۶٠	۶۵	۶۵	۲۵	۴٠	۴.	٧٠	۶۵	۶٠	۵۵	۸۵	کل

بهطور خلاصه می توان گفت که عملکرد واحد بایگانی بیمارستانهای کاشانی و امام خمینی جیرفت، کرمان درمان، ۱۲ فروردین و مهدیه ضعیف، بیمارستانهای شفا، کاشانی بافت و ولی عصر 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 دستور العمل راجع به تشخیص و همچنین اندکس، کدگذارینکردن پرونده بیماران سرپایی و اورژانسی، کدگذارینکردن اقدامات درمانی و جراحی، استفادهنکردن از برگههای آسیبشناسی، رادیولوژی و شرح حال بیمار، گزارشنکردن اطلاعات به واحد آمار و مطابقتنداشتن 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 شفا و امام خمینی جیرفت با بهدستآوردن ۴۱ درصد کل امتیازات پایینترین عملکرد را در واحد کدگذاری درصد کل امتیازات پایینترین عملکرد را در واحد کدگذاری

متأسفانه بیمارستانهای مهدیه و کاشانی جیرفت کلاً فاقد واحد کدگذاری بودند. بهطورخلاصه می توان گفت که عملکرد واحد کدگذاری بیمارستانهای امام خمینی جیرفت، شفا، امام رضا، سینا، ۱۲ فروردین، کاشانی، بافت و ولی عصر متوسط و بیمارستانهای باهنر، امام خمینی بم، کرمان درمان و بهشتی نسبتاً خوب بوده است.

امتیاز عملکرد واحد آمار از نظر وجود دستورالعملها، فعالیتها، جمع آوری آمار و محاسبه شاخصها در جدول شماره 1 آورده شده است. عدم وجود دستورالعمل در مورد گزارشدهی و مدت نگهداری آمار، نبود شرح وظایف پرسنل، تهیه نکردن نمودارهای آماری، جمع آوری نکردن آمار مربوط به بیماریهای خاص و عفونتهای بیمارستانی و محاسبه نکردن شاخصها (از قبیل متوسط اقامت بیمار، نسبت پذیرش بیماربرای هر تخت، میزان عفونتهای بیمارستانی و فوت) از مهم ترین نواقص مشاهده شده در این واحد بوده است. تفاوت معنی داری از نظر امتیاز به دست آمده از این واحد بین بیمارستانهای تحت بررسی تفاوت معنی دار مشاهده گردید بیمارستانهای تحت بررسی تفاوت معنی دار مشاهده گردید

در مجموع بیمارستان باهنر با بهدستآوردن ۸۹ درصد کل امتیازات، بالاترین و بیمارستان کاشانی جیرفت با کسب ۴۸ درصد کل امتیازات پایین ترین عملکرد را در واحد آمار داشتهاند (جدول شماره ۲).

بهطور خلاصه می توان گفت که عملکرد واحد آمار بیمارستانهای کاشانی جیرفت و امام خمینی جیرفت متوسط، بیمارستانهای کرمان درمان، شفا، بهشتی، مهدیه، امام رضا، ۱۲ فروردین و ولی عصر 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 معنی دار مشاهده گردید ( $P<\cdot/\cdot 0$ ). به طور خلاصه می توان گفت که بخش مدارک پزشکی بیمارستانهای کاشانی جیرفت و مهدیه بم ضعیف، بیمارستانهای کرمان درمان، شفا و

ارزیابی عملکرد بخش ...

۱۲ فروردین متوسط، بیمارستانهای امام خمینی بم، کاشانی بافت، بهشتی، سینا، امام رضا و ولی عصر نسبتاً خوب و بیمارستان باهنر عالی بوده است (جدول شماره۲).

# بحث و نتیجهگیری

در یک نگاه کلی می توان 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 مهم ترین نواقص مشاهده شده، ارتقای عملکرد این واحد را می توان 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 ولی عصر 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 با۵۲ 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 بیمارستانها به خصوص 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 ولی عصر نسبتاً خوب و بیمارستانهای باهنر، امام خمینی بم، سینا و کاشانی بافت عالی بوده و در مجموع امتیاز عملکرد واحد آمار بیمارستانهای

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

بهطور خلاصه می توان گفت که بخش مدارک پزشکی بیمارستانهای کاشانی جیرفت و مهدیه بم ضعیف، بیمارستانهای کرمان درمان، شفا و ۱۲ فروردین متوسط، بیمارستانهای امام خمینی بم، کاشانی بافت، بهشتی، سینا، امام رضا و ولى عصر نسبتاً خوب و بيمارستان باهنر عالى 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. بهطوری که پژوهشگران امتیاز عملکرد این بخش را در بیمارستانهای علوم پزشکی تهران ۴۸ درصد، در بیمارستان شریعتی تهران۴۴ 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 این که 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 فارغ التحصیلان مدارک پزشکی در کشور بی کار هستند[۹]، لازم است که مسئولین امر در به کارگیری 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 می تواند موجب ازهم گسیختگی کارها، اتلاف وقت و هزینه اضافی جهت آموزش افراد جدید گردد.

## منابع

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، روزبهانی 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

1-American Medical Record Association. Glossary of Health Terms. Chicago Medical Record Care Association, Chicago: Illinois, 1990
2-Imbiorski 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 اطلاع رسانی 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 اطلاع رسانی 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

۹- صدر ممتاز ناصر، بررسی میزان رعایت استانداردها در واحد
 مدارک پزشکی بیمارستان دکتر شریعتی، پایانامه کارشناسی

ارزیابی عملکرد بخش ... منیره اَریابی