

ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد (سال ۱۳۸۱)

دکتر اباذر حاجوی^۱ / دکتر حمید حقانی^۲ / فائزه اخلاقی^۳ / یوسف مهدی پور^۴

چکیده

مقدمه: نظارت بر اجزای اصلی و مکمل و ارزیابی آنها، چرخه برنامه‌ریزی محسوب می‌گردد که بر کمیت و کیفیت اقدامات صورت گرفته، تأکید دارد. با بررسی مستمر فعالیت‌ها و برنامه‌ها، نظارت اصلاحات لازم را در درون داده ایجاد می‌کند و ارزیابی به بررسی میان دوره و پایان دوره برنامه‌ها و فعالیت‌ها می‌پردازد. این پژوهش به منظور ارزیابی عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در سال ۱۳۸۱ انجام گرفته است.

روش بررسی: این پژوهش، مطالعه‌ای توصیفی از نوع سنجشی (پیمایشی) است و به روش مقطعی انجام شده و گردآوری اطلاعات با استفاده از چهار چک لیست و به روش مشاهده و مصاحبه صورت پذیرفته است. در طراحی چک لیست‌ها، از مقیاس لیکرت استفاده شد و سوالات چک لیست‌ها در آنها مورد سنجش قرار گرفته است.

یافته‌ها: در هیچ یک از بیمارستان‌های مورد پژوهش، کارشناس ارشد مدارک پزشکی وجود نداشته است. بخش مدارک پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) با ۹۴ امتیاز (۵۵/۲۹٪) و بیمارستان هاشمی نژاد با ۵۰ امتیاز (۲۹/۴۱٪) به ترتیب از بیشترین و کمترین امتیاز برخوردار بوده‌اند. نتایج کلی حاصل از پژوهش، نشان می‌دهد که عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با کسب میانگین امتیاز ۷۱/۷۷ (۴۲/۲۲٪) در رده عملکردی متوسط قرار دارند.

نتیجه‌گیری: یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که تهیه و تدوین دستورالعمل‌های خاص برای هر واحد بخش مدارک پزشکی و شرح وظایف پرسنل و برگزاری دوره‌های بازآموزی منظم، به کارگیری و استخدام نیروهای تحصیلکرده مدارک پزشکی، تدارک منابع، تجهیزات و فضای مناسب و همچنین ارزیابی دوره‌ای عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی در جهت بهبود عملکرد این بخش حائز اهمیت است.

کلید واژه‌ها: بخش مدارک پزشکی، ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی، مدارک پزشکی

مقدمه

امروزه، مسئله درمان به تنهایی جزء اهداف بیمارستان‌ها و

مراکز درمانی محسوب نمی‌شود، بلکه نکته مهم، سعی در ارتقای کیفیت درمان است، لذا نسبت به اطمینان از استمرار کیفیت مراقبت‌های پزشکی ارائه شده به بیمار، تحت شرایط

انسان پیوسته در صدد ارزیابی اعمال و تجربه‌های گذشته است تا عملکرد خود را رضایت بخش‌تر نماید یا از طریق بهبود بخشیدن به عملکرد آینده، رضایت بیشتری کسب کند (۱).

- ۱- عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
- ۲- عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران (Ph.D)
- ۳- عضو هیئت علمی دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
- ۴- کارشناس ارشد مدارک پزشکی، مدرس دانشکده علوم پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

مختلف و به عنوان پاسخی به تغییرات محیط در فواصل معین، توجه نشان داده می شود.

با گسترش و تنوع خدمات بهداشتی و درمانی، ضرورت وجود اطلاعات جامعی که دربرگیرنده مشکلات بهداشتی و درمانی بیمار از بدو تولد تا زمان مرگ باشد، بیش از پیش احساس می گردد. با توجه به اینکه سازماندهی فعلی مؤسسات بهداشتی و درمانی بر مبنای پاسخگویی به نیاز مصرف کننده صورت گرفته است؛ ایجاد، تکمیل و نگهداری مدارک بهداشتی و درمانی از اهمیت خاصی برخوردار است. یک مدرک پزشکی دقیق، روشن و سازمان یافته، تصمیم گیری در مورد درمان و مراقبت بیمار را آسان می کند. چنین مدرکی بین کارکنان بهداشتی و درمانی - که در امر مراقبت بیمار مشارکت دارند - ارتباط برقرار کرده و مشکلات و ناراحتی های بیمار را در طول درمان مستند می کند (۲).

بخش مدارک پزشکی از مهم ترین مراجع دستیابی به اطلاعات مربوط به بیماری افراد، چگونگی درمان آنها و نحوه مدیریت و عملکرد کارکنان مراکز بهداشتی و درمانی است. این بخش، زمانی کارایی خود را به طور مؤثر و مفید نشان می دهد که استانداردهای حرفه ای مربوط به ساختار و تشکیلات، تجهیزات و نیروی انسانی، خط مشی ها و دستورالعمل ها، عملکرد و خدمات رعایت گردند و در این راستا، ارزیابی بخش های مدارک پزشکی کمک ارزنده ای می کند.

ارزیابی کافی و مناسب بودن مراقبت ارائه شده به بیمار با استفاده از مدارک پزشکی صورت می گیرد. کارکنان بخش مدارک پزشکی با فراهم نمودن اطلاعات مورد نیاز مدیران و مسئولان مراکز بهداشتی و درمانی به آنان در ارزیابی کارایی و صلاحیت کارکنان کمک ارزنده ای می کنند. اطلاعات مدارک پزشکی، همچنین در ارزیابی کیفیت و آگاهی از میزان رعایت استانداردهای حرفه پزشکی مورد استفاده قرار می گیرد. این ارزیابی ها مستلزم داشتن بخش مدارک پزشکی فعالی است که اطلاعات را به نحو صحیحی ایجاد، تکمیل و نگهداری کند (۳).

قاضی سعیدی در پژوهشی با عنوان بررسی فعالیت های بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، نتیجه گرفت که بخش های مدارک پزشکی بیشتر بیمارستان های مورد مطالعه،

فاقد دستورالعمل معینی در رابطه با نحوه انجام فعالیت ها و شرح وظایف پرسنلی بوده اند و نیز روند انجام امور در بخش های مدارک پزشکی بیمارستان های مورد مطالعه یکسان نبوده و به صورت سلیقه ای صورت گرفته است (۴).

نجفی در پژوهشی با عنوان بررسی عملکرد بخش های مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز به نتایج زیر دست یافته است:

- هیچگونه برنامه آموزشی برای کارکنان پزشکی و پیراپزشکی در زمینه مدارک پزشکی طرح ریزی و اجرا نشده بود و نیز در اکثر موارد، جهت تفکیک کارکنان در واحدهای مختلف با در نظر گرفتن تعداد تخت، نمودار سازمانی وجود نداشته است (۵).

خواجویی در پژوهشی با عنوان بررسی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی کرمان به این نتیجه دست یافت که عملکرد بخش مدارک پزشکی در بیمارستان سوانح و سوختگی شفا ضعیف و در اکثر بیمارستان های مورد پژوهش (باهنر، کرمان درمان، و بهشتی) در سطح متوسط است. میانگین عملکرد این بخش در بیمارستان باهنر ۱۷/۸۸، بیمارستان کرمان درمان ۱۲/۲۷ و در بیمارستان شفا ۸/۱۹ محاسبه شده است (۶).

ربیعی در پژوهشی با عنوان ارزیابی عملکرد بخش های مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی - تخصصی دانشگاه علوم پزشکی ایران به این نتیجه رسیده که بخش های مدارک پزشکی بیمارستان های مورد پژوهش، عملکرد متوسطی داشته اند. وی به منظور بهبود عملکرد بخش های مدارک پزشکی موارد زیر را پیشنهاد نمود:

- تهیه و تدوین دستورالعمل های خاص برای هر واحد مدارک پزشکی.

- به کارگیری نیروی انسانی مجرب و متخصص در مدارک پزشکی.

- برگزاری دوره های بازآموزی با فواصل زمانی معین.

- تخصیص بهینه منابع، تجهیزات و فضای مورد نیاز واحدهای مدارک پزشکی.

- ارزیابی مداوم عملکرد بخش های مدارک پزشکی بیمارستان ها (۷).

در نهایت، تحلیل داده‌های این پژوهش با استفاده از آمار توصیفی انجام گرفته است. به این ترتیب که به هر یک از سوالات چک لیست هاینچ امتیاز اختصاص یافته، سپس امتیاز هر یک از واحدهای بخش مدارک پزشکی محاسبه گردیده است. به منظور محاسبه امتیاز هر یک از واحدهای بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های مورد پژوهش، به طبقات پاسخ‌ها، امتیاز ۱ تا ۵ به ترتیب از طبقه بسیار کم تا بسیار زیاد اختصاص یافته، سپس فراوانی امتیاز هر طبقه محاسبه و امتیاز کل طبقات هر چک لیست با هم جمع شده، سپس نتایج حاصل با استفاده از جداول توزیع فراوانی ارائه گردیده است.

یافته‌ها

در ۹ بیمارستان آموزشی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد، ۱۳۴ نفر در بخش مدارک پزشکی مشغول به کارند که از این تعداد ۶۸ نفر (۴۵٪) دارای مدرک کارشناسی مدارک پزشکی، ۱۷ نفر (۱۲٪) کارندان مدارک پزشکی، ۸۰ نفر (۵۹٪) دیپلم، ۲۳ نفر (۱۷٪) زیر دیپلم بودند و ۸ نفر بقیه (۵٪) درصد مدارک دانشگاهی غیرمرتبط با مدارک پزشکی داشته‌اند. تعداد تخت‌های ثابت بیمارستان‌های مورد مطالعه در جمع ۳۸۹۹ تخت که از این تعداد، ۳۳۳۴ تخت فعال بودند (۸۵٪).

توزیع نیروی انسانی تحصیلکرده رشته مدارک پزشکی در بیمارستان‌های مورد پژوهش، بخش مدارک پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) با داشتن ۵ کارشناس مدارک پزشکی و ۱۱ کاردان مدارک پزشکی در رتبه اول و بیمارستان قائم (عج) با یک کارشناس مدارک پزشکی و ۳ کاردان مدارک پزشکی در رتبه دوم قرار گرفته‌اند و بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های امدادی شهید کامیاب، شهید هاشمی نژاد، دکتر علی شریعتی و حضرت زینب (س) بدون پرسنل تحصیلکرده مدارک پزشکی (کارشناس و کاردان) در پایین‌ترین رتبه (رتبه چهارم) قرار گرفته‌اند. لازم به ذکر است که تمامی بیمارستان‌های مورد پژوهش پرسنل دارای مدرک تحصیلی کارشناس ارشد مدارک پزشکی نداشته‌اند.

واحد پذیرش بیمارستان امام رضا (ع) با ۴۴٪ امتیاز و واحد پذیرش بیمارستان‌های امید و حضرت زینب (س) با ۲۸٪ امتیاز به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را به خود

تجربیات پژوهشگر مؤید آن بود که اداره بخش‌های مدارک پزشکی سلیقه‌ای و باسیستم‌های قدیمی بوده و از علم روز کمتر استفاده می‌شود و در نتیجه، وجود فارغ‌التحصیلان مدارک پزشکی نیز، در بهبود عملکرد بخش مدارک پزشکی کمتر اثر داشته است و نیز کلیه هزینه‌ها و زمان صرف شده جهت آموزش افراد در رشته مدارک پزشکی عملاً هدر رفته است. از طرفی با توجه به اینکه تاکنون عملکرد بخش‌های مدارک پزشکی بیمارستان‌های علوم پزشکی مشهد به صورت علمی ارزیابی نشده است؛ لذا پژوهشگر بر آن شد تا عملکرد بخش‌های مختلف (واحد پذیرش، واحد کدگذاری، آمار و بایگانی) را ارزیابی کند.

روش بررسی

این پژوهش به روش مقطعی از نوع توصیفی انجام شده که در آن عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد ارزیابی شده است.

جامعه پژوهش این مطالعه را، تمامی ۹ بیمارستان آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تشکیل دادند و محیط پژوهش شامل بخش مدارک پزشکی بیمارستان‌ها بوده است.

گردآوری داده‌های این پژوهش با استفاده از چک لیست و به روش مشاهده مستقیم و مصاحبه صورت پذیرفته است. برای تدوین چک لیست، پس از بررسی منابع مختلف چک لیستی در قالب ۳۴ سوال ۵ امتیازی در مقیاس لیکرت^۱ با جمع امتیاز ۱۷۰ تدوین گردیده است. سوالات این چک لیست ۹ سوال به ارزیابی واحد پذیرش و ۸ سوال به واحد کدگذاری، ۸ سوال به واحد آمار و ۹ سوال به واحد بایگانی مربوط بوده است. برای تعیین اعتبار (روایی)^۲ چک لیست از روش اعتبار محتوی استفاده شده است. به این ترتیب که چک لیست پس از طراحی و انتخاب، توسط ۵ تن از صاحب نظران رشته مدارک بررسی شده و پس از کسب نظر آنان، تغییرات ضروری اعمال گردید. پایایی چک لیست نیز از طریق اجرای آزمایشی آن در یک مرکز آموزشی (خارج از نمونه پژوهش) در دو نوبت و به فاصله ۱۰ روز صورت پذیرفته است. پس از تعیین ضریب همبستگی بین امتیازات ($r = 0/85$) پایایی چک لیست نیز تأیید شده است.

واحد و همچنین واگذاری مسئولیت واحد پذیرش به فرد دارای مدرک تحصیلی مرتبط با این واحد (کارشناس مدارک پزشکی)، عملکرد متوسطی داشت.

وجود واحد کدگذاری و کدگذاری صحیح به منظور طبقه‌بندی اطلاعات موجود در پرونده بیماران، در جهت پیشگیری از شیوع بیماری‌ها و صدمات و نهایتاً ارتقاء سطح بهداشت جامعه بسیار حائز اهمیت است.

در واحدهای کدگذاری مورد پژوهش، دستورالعمل‌ها و خط‌مشی‌های مدونی مشاهده نشد که تعیین‌کننده وظایف این واحد باشد و کدگذاران تحصیل کرده مدارک پزشکی بیشتر در کلاس‌های تحصیلی خود در دانشکده با وظایف خویش و همچنین نحوه کدگذاری بیماری‌ها و اقدامات پزشکی آشنا شده بودند و کدگذاران غیرتحصیل کرده مدارک پزشکی به طور تجربی کدگذاری را آموخته بودند. متأسفانه هیچ‌یک از واحدهای کدگذاری مورد پژوهش در ارزیابی خدمات بیمارستانی مشارکت نداشتند و اطلاعات کدگذاری شده بیشتر در رابطه با بازبایی پرونده براساس تشخیص یا اقدامات پزشکی و به منظور تهیه پایان‌نامه‌های تحصیلی مورد استفاده قرار می‌گرفت.

در رابطه با قابلیت برنامه نرم‌افزاری کدگذاری نیز، واحد کدگذاری بیمارستان امام رضا (ع) فاقد برنامه نرم‌افزاری کدگذاری بود که این عامل در کاهش امتیاز عملکرد این واحد تأثیر زیادی داشت. در واحدهای آمار مورد پژوهش، دستورالعمل‌ها و خط‌مشی‌های مدونی مشاهده نشد که تعیین‌کننده وظایف این واحد و محاسبه شاخص‌های آماری باشد. واحدهای آمار بیمارستان‌های مورد پژوهش در زمینه محاسبه شاخص‌های آماری بهره‌بردار خدمات سرپایی عملکرد بسیار ضعیفی داشتند. در زمینه شرکت مسئولان واحد آمار در دوره‌های بازآموزی نیز واحدهای آمار مورد پژوهش میانگین امتیاز کمی داشتند.

واحد آمار بیمارستان حضرت زینب (س) احتمالاً به دلایلی چون به دلیل عدم محاسبه کامل شاخص‌های آماری بهره‌بردار خدمات بستری، شرکت نکردن مسئول آمار در دوره بازآموزی، ارتباط کم میزان تحصیلات مسئول این واحد با وظایف واحد آمار، برخورداری بسیار کم از تجهیزات و محل

اختصاص داده‌اند. واحد کدگذاری بیمارستان امام رضا (ع) با ۶۲/۵٪ امتیاز و واحد کدگذاری بیمارستان شهید هاشمی نژاد با امتیاز صفر، به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را به خود اختصاص داده‌اند. واحد آمار بیمارستان امام رضا (ع) با ۶۰٪ امتیاز و واحد آمار بیمارستان حضرت زینب (س) با ۳۵٪ امتیاز، به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را به دست آورده‌اند. واحد بایگانی بیمارستان امام رضا (ع) با ۵۵/۵٪ امتیاز و هر یک از واحدهای بایگانی بیمارستان‌های امید، شهید هاشمی نژاد، دکتر شیخ، دکتر علی شریعتی با کسب ۳۵/۵۵٪ امتیاز به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز را یافته‌اند. بخش مدارک پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) با کسب ۵۵/۲۹٪ امتیاز و بخش مدارک پزشکی بیمارستان شهید هاشمی نژاد با کسب ۲۹/۴۱٪ امتیاز به ترتیب بیشترین و کمترین امتیاز به دست آورده‌اند.

بحث و نتیجه‌گیری

وجود دستورالعمل‌های شغلی و شرح وظایف کارکنان در هر سازمانی سبب نظم و بهینه‌سازی فرآیندهای گردش کار در آن سازمان خواهد شد. از طرف دیگر اتخاذ سیاست‌ها و دستورالعمل‌های حرفه‌ای به برقراری روابط صحیح بین بخشی و تعامل بین بخش‌ها منجر می‌گردد. متأسفانه در هیچ‌یک از واحدهای پذیرش مورد پژوهش، دستورالعمل و شرح وظایف مدونی مشاهده نگردید و شرح وظایف این واحد یا اصلاً ابلاغ نشده بود و یا به صورت شفاهی به کارکنان ابلاغ شده بود.

در رابطه با میزان تحصیلات نیز اکثر مسئولان واحدهای پذیرش بیمارستان‌های مورد پژوهش، دارای مدرک تحصیلی دیپلم بودند.

واحدهای پذیرش بیمارستان‌های امید و حضرت زینب (س) به دلیل فقدان برنامه نرم‌افزاری واحد پذیرش، برخورداری کم از تجهیزات، سپری شدن مدت زمان زیادی از آخرین دوره بازآموزی که مسئولان این واحد در آن شرکت داشته‌اند و واگذاری مسئولیت واحد پذیرش به فرد فاقد تحصیلات مرتبط با این واحد، عملکرد ضعیف داشته‌اند و واحد پذیرش بیمارستان امام رضا (ع) به دلیل برخورداری از شبکه کامپیوتری (HIS)، تجهیزات مورد نیاز و ضروری این

بخش مدارک پزشکی بیمارستان امام رضا (ع) به دلیل برخورداری از شبکه کامپیوتری و قابلیت بالای آن، برخورداری از مسئولان مجرب و دارای مدرک تحصیلی رشته مدارک پزشکی در سطوح کارشناسی، ارتباط مداوم مسئول بخش مدارک پزشکی با مدیریت و مسئولان بیمارستان، داشتن تجهیزات ضروری و هم چنین برخورداری واحدهای مختلف این بخش از فضای کافی و مناسب (به استثنای واحد پذیرش)، در بین بخش های مدارک پزشکی مورد پژوهش از بیشترین امتیاز برخوردار بود.

نتایج کلی حاصل از پژوهش نشان داد که عملکرد بخش های مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد در رده متوسط قرار دارند.

همچنین، یافته های پژوهش نشان می دهد که تهیه و تدوین دستورالعمل های خاص هر واحد بخش مدارک پزشکی و شرح وظایف پرسنل، برگزاری دوره های بازآموزی منظم، استخدام و به کارگیری نیروهای تحصیل کرده مدارک پزشکی، برگزاری کارگاه های آموزشی برای مدیران و مسئولان مدارک پزشکی، تدارک منابع، تجهیزات و فضای مناسب و هم چنین ارزیابی دوره ای عملکرد بخش های مدارک پزشکی در جهت بهبود عملکرد این بخش حائز اهمیت است.

جدول (۱) توزیع امتیازات عملکرد واحدهای مختلف مدارک پزشکی در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی مشهد را نشان می دهد.

مجزا و مناسب، از عملکرد ضعیف برخوردار بود. واحد آمار بیمارستان امام رضا (ع) احتمالاً به دلایلی چون محاسبه نسبتاً کامل شاخص های آماری بهره برداری خدمات بستری، به کارگیری و واگذاری مسئولیت این واحد به فرد دارای مدرک تحصیلی کارشناس مدارک پزشکی، برخورداری از تجهیزات مورد نیاز و ضروری و همچنین برخورداری واحد آمار از محل مجزا و مناسب از عملکرد متوسط برخوردار بود.

واحدهای بایگانی مورد پژوهش در رابطه با ارزیابی پرونده های پزشکی عملکرد قوی در رابطه با استفاده از کارت عملکرد متوسط داشتند و در رابطه با راکد کردن پرونده بر اساس ضوابط، عملکرد بسیار ضعیفی داشتند. این واحدها در زمینه برخورداری از تجهیزات مورد نیاز و ضروری، محل مناسب و فضای کافی و همچنین دستورالعمل مدون در واحد بایگانی، میانگین امتیاز متوسط و در زمینه قابلیت برنامه نرم افزاری بایگانی، میانگین امتیاز بسیار کمی داشتند.

واحد بایگانی بیمارستان های امید، ابن سینا، شهید هاشمی نژاد، دکتر شیخ، دکتر علی شریعتی و حضرت زینب (س) به دلیل پایین بودن میزان استفاده از کارت ها و راکد نکردن پرونده های پزشکی بر اساس ضوابط، عملکردی ضعیف داشتند؛ و واحد بایگانی بیمارستان های امام رضا (ع)، امدادی شهید کامیاب و قائم (عج) به دلیل استفاده از کارت ها (در حد متوسط) و همچنین راکد کردن پرونده های پزشکی بر اساس ضوابط عملکرد متوسطی داشتند.

جدول ۱: توزیع امتیازات عملکرد واحدهای مختلف مدارک پزشکی در بیمارستان های تحت مطالعه

بیمارستان	امام رضا (ع)	قائم (عج)	شهید کامیاب	امید	ابن سینا	هاشمی نژاد	دکتر شیخ	دکتر شریعتی	حضرت زینب (س)
واحد پذیرش	۴۴/۴۴	۳۷/۷۷	۴۰	۲۸/۸۸	۳۱/۱۱	۴۲/۲۲	۳۵/۵۵	۴۰	۲۸/۸۸
واحد گذاری	۶۲/۵	۵۷/۵	۵۵	۵۵	۵۲/۵	-	۵۷/۵	۴۲/۵	۵۲/۵
آمار	۶۰	۴۰	۵۰	۴۷/۵	۴۰	۳۷/۵	۴۵	۳۷/۵	۳۵
بایگانی	۵۵/۵۵	۴۲/۲۲	۵۱/۱۱	۳۵/۵۵	۴۰	۳۵/۵۵	۳۵/۵۵	۳۵/۵۵	۳۷/۷۷
جمع کل	۵۵/۲۹	۴۴/۱۱	۴۹/۴۱	۴۱/۱۷	۴۰/۵۸	۲۹/۴۱	۴۲/۹۴	۳۸/۸۲	۳۸/۲۳

فهرست منابع

- ۱- بقایی، نعمت. بررسی و طراحی الگوی ارزیابی مناسب برای اعتبار بخشی دبیرستان های نظام جدید آموزش متوسطه، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه تهران، دانشکده روانشناسی و علوم تربیتی، ۱۳۷۴.
- 2- Bates, B.A. (1991). Guide to Physical Examination and History Taking. 5th Ed. Philadelphia: Lippincott Company, p 57.
- 3- Francis, C.M., & Mario, C.S. (2000). Hospital Administration, 3rd Ed. Delhi: Japee Brothers, p 185.
- ۴- قاضی سعیدی، مرجان. بررسی فعالیت های بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران. پایان نامه کارشناسی ارشد. دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، ۱۳۷۳.
- ۵- نجفی، درنا. ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز: ۱۳۷۶. پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، ۱۳۷۶.
- ۶- خواجویی، رضا. بررسی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان: ۱۳۷۸، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، ۱۳۷۸.
- ۷- ربیعی، رضا. ارزیابی عملکرد بخش مدارک پزشکی بیمارستان های آموزشی - تخصصی دانشگاه علوم پزشکی ایران، پایان نامه کارشناسی ارشد، دانشگاه علوم پزشکی ایران، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، ۱۳۸۰.

Evaluating the Performance of the Medical Records Departments of Mashhad medical University teaching hospital (1381)

A. Hajavi¹, H. Haqani², F. Akhlaqi³, U. Mehdi Pur⁴

Abstract

Introduction: Supervision over main and complementary parts of planning and their evaluation, comprise the planning cycle which emphasizes on the qualitative as well as quantitative procedures being carried out. Pervision makes the necessary reforms on the input, while evaluation takes care of midterm and longterm plans and procedures. The objective of this study was to evaluate the fonetion of medicalrecords department at Mashhad school of Medicine in 1381.

Methods: This is a cross - sectional descriptive survey study. Data collection was done through four check lists using Interviewond observation methods. Indesigning the check lists. Likret criteria was used to evaluate the checklist questions.

Findings: Non of the hospitals understudy bene fitted from a M.R.A graduate. Medical Record department at Imam Reza hospital scord 94% (55.29) While Hasheminejad hospital scord 50 (29.41) the results of the surray showed that the medical recods of Mashhad theaching hospitals with the average seove of 71.77 (42.42) had average performance range.

Results: The results of the study showed that this is highly important that spcial instructions be written for very unit of Medical Records department, for job description, on the job training courses employment of medical records graduates, resover provision, equipment and suitable envorinment, and also periodic evaluation of the function of medical records departments for the improvement of the department.

Key words: *Medical Records Department, Evaluating the Function of M.R. Depatment. Medical Records.*