

## چکیده

این پژوهش به منظور بررسی وضعیت واحدهای کدگذاری بیمارستانهای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز و مقایسه آن با استانداردهای انجمن مدارک پزشکی امریکا، در سال ۱۳۷۷، به روش توصیفی انجام گردیده است. در این پژوهش ۲۵۰ پرونده پزشکی از بین پرونده بیماران مخصوص شده از بخش های بستری در سال ۱۳۷۷ به روش نمونه گیری تصادفی منظم انتخاب گردید. ابزار گردآوری داده ها یک پرسشنامه و ۷ چک لیست بود که با توجه به اهداف پژوهش تهیه و تدوین گردید. داده های پژوهش ضمن مصاحبه با مسئولین کدگذاری سال ۱۳۷۷ و مشاهده پرونده های منتخب به عنوان نمونه و ایندکس های بیماری و اقدام مربوطه، توسط پژوهشگر جمع آوری گردید. نتایج حاصل از پژوهش نشان داد:

درواحدهای کدگذاری از پنج فعالیت مورد نظر انجمن مدارک پزشکی امریکا، تنها کدگذاری و ایندکس بیماریها و اقسامات مربوط به پرونده بیماران بستری، در ۱۰۰٪ واحدهای فوق انجام می گیرد و در این رابطه هیچگونه دستورالعمل مکتوبی به واحدهای مذکور ارائه نگردیده است. فقط یکی از واحدهای کدگذاری (۱۲/۵٪) در محیط اختصاصی واقع شده است و به استثناء کامپیوتر، سایر تجهیزات و کتب مورد نیاز جهت کدگذاری، در بیش از نیمی از واحدهای کدگذاری موجود می باشد.

بررسی وضعیت پیش بینی و ثبت مشخصه های مورد نظر انجمن مدارک پزشکی امریکا در اوراق پذیرش و خلاصه ترخیص، خلاصه پرونده، گزارش جراحی و گزارش پاتولوژی نشان داد که این مشخصه ها در هیچیک از اوراق مذکور به طور کامل پیش بینی نشده اند. میزان ثبت مشخصه های "شماره پرونده" در فرم پذیرش و خلاصه ترخیص، "شرح عمل جراحی" در فرم خلاصه پرونده و "تشخیص پاتولوژیکی" در گزارش پاتولوژی، ۱۰۰ درصد و در رابطه با سایر مشخصه های پیش بینی شده در فرم های مذکور این میزان کمتر از ۱۰۰٪ بوده است.

بررسی وضعیت پیش بینی و میزان ثبت و صحت مشخصه های مورد نظر انجمن مدارک پزشکی امریکا در ایندکس بیماری و اقدام نشان داد که به استثناء دو مشخصه "نژاد" و "میزان و نحوه پرداخت صورتحساب"، سایر مشخصه ها در ۱۰۰ درصد ایندکس های مورد بررسی پیش بینی شده اند. میزان ثبت این مشخصه ها در ایندکس بیماری در کلیه موارد بیش از ۹۹٪ و در ایندکس اقدام بیش از ۹۷٪ بوده است.

نتایج پژوهش همچنین نشان می دهند که میزان کدگذاری تشخیص اصلی ۹۴٪، سایر تشخیصها ۸۴/۵۶٪، اقدام اصلی ۹۶/۱۵٪، سایر اقدامات ۸۲/۲۵٪ و صحت کدگذاری تشخیص اصلی ۹۱/۴۹٪، سایر تشخیصها ۹۶/۸۳٪، اقدام اصلی ۹۸٪ و سایر اقدامات ۱۰۰٪ می باشد و عدم بررسی اوراق مورد لزوم در هنگام کدگذاری و ناخوانا بودن اطلاعات ثبت شده در پرونده از مهم ترین عوامل بروز مشکلات امر کدگذاری بوده اند.