پژوهنده (مجله پژوهشي دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي)
سال سيزدهم, شماره ۴ , پي در پي ۶۴ ، صفحات ۳۵۵ تا ۳۶۲
مهر و آبان ۱۳۸۷

تاريخ دريافت مقاله ۸۶/۱۰/۴
تاريخ پذيرش مقاله ۸۷/۳/۱۲

بررسي وضعيت سامانه مديريت اطلاعات در اورژانس بيمارستان هاي تابعه دانشگاه هاي علوم پزشكي شهر تهران در سال ۱۳۸۵

دكتر حميد مقدسي[۱]*، دكتر اعظم السادات حسيني[۲]، فرشيد منجمي[۳]، محمدعلي تقي پور اقدم كشكي[۴]

چكيده

سابقه و هدف: *بخش هاي اورژانس نقاط كليدي بيمارستان ها هستند، لذا مديريت اين بخش ها از اهميت ويژه اي برخوردار است و با توجه به اين كه اطلاعات يكي از منابع مهم مديريت به شمار مي آيد و دسترسي سريع و به موقع مسؤولان اورژانس به اطلاعات از طريق سيستم اطلاعات مديريت اورژانس تحقق مي يابد. بنابراين، پژوهش حاضر به منظور بررسي وضعيت سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در بيمارستان هاي تابعه دانشگاه هاي علوم پزشكي شهر تهران انجام گرديد.*

مواد و روش ها: *در اين پژوهش توصيفي، ۱۲ بيمارستان از بيمارستان هاي تابعه دانشگاههاي علوم پزشكي شهر تهران به روش نمونه گيري تصادفي طبقه اي انتخاب شدند. داده ها از طريق مشاهده و با استفاده از چك ليست گردآوري گرديده و با بهره گيري از آمار توصيفي مورد تجزيه و تحليل قرار گرفتند.*

يافته ها: *يافته ها نشان مي دهد، سيستم هاي اطلاعات مرتبط با بخش اورژانس در تمام بيمارستان ها با سيستم اطلاعات بخش اورژانس ارتباط دارند. فقط در ۱۱/۱ درصد سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس داده هاي مربوط به مديريت وضعيت هاي اورژانسي گردآوري شده، كه در ۳۳/۴۳ درصد آن ها فرآيند پردازش داده ها صورت مي گيرد و فقط در ۳۹/۵۵ درصد اين سيستم ها انواع گزارشات ارايه مي گردد. در اين سيستم ها فقط ۲۹/۷۸ درصد شاخص هاي اطلاعاتي مورد نياز كاربران وجود دارند. هم چنين تمام سيستم ها از نوع دستي بوده و در هيچ كدام از سيستم ها استانداردهاي مربوط به سيستم اطلاعات مديريت اورژانس وجود ندارند.*

نتيجه گيري: *با بررسي وضعيت موجود سيستم اطلاعات مديريت اورژانس مشخص گرديد فرآيند گردآوري، پردازش و توزيع اطلاعات سيستم در بيمارستان هاي تحت مطالعه به صورت كامل صورت نمي گيرد. در اين سيستم ها بيش تر به موارد و عناصر اطلاعاتي كه در جريان فعاليت هاي داخلي بخش اورژانس مورد استفاده قرار مي گيرد؛ توجه مي شود و به فعاليت هاي خارجي بخش اورژانس توجه نمي گردد.*

واژگان كليدي: *بخش اورژانس ، سامانه مديريت اطلاعات ، شاخص های اطلاعاتي كاربران*

مقدمه

مراقبت اورژانسي يكي از انواع خدمات سرپايي است كه توسط مراكز بهداشتي درماني به خصوص بيمارستان ها و مراكز فوريت هاي پزشكي ارائه مي شود. بيمارستان ها يك بخش سازمان يافته به نام اورژانس دارند كه خدمات گسترده اي را ارايه مي نمايد (۱). اين بخش به منظور ارائه مراقبت هاي پزشكي در فوريت ها و مواقعي كه زندگي افراد

۱ * . نويسنده مسؤول : استاديار ، گروه مدارک پزشكي ، دانشكده پيراپزشكي ، دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي . آدرس براي مكاتبه: تهران، ميدان قدس ، ابتداي خيابان دربنـد ، دانشكده پيراپزشكي ، دانشـگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي، گـروه مدارك پزشكي ، كـد پستي :۱۹۷۱۶۵۳۳۱۳. تلفن : ۲۲۷۱۱۱۳۱.
پست الكترونيک : moghadasi @ sbmu.ac.ir
۲ . استاديار ، گروه مدارک پزشكي ، دانشكده پيراپزشكي ، دانشگاه علوم پزشكي شهيد بهشتي
۳ . عضو هيأت علمي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي
٤ . كارشناس ارشـد آموزش مدارك پزشكي

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

در معرض خطر قرار دارد تجهيز شده است (٢).

امروزه اورژانس بيمارستاني معني و مفهوم تازه اي در سيستم ارائه خدمات بهداشتي درماني پيدا كرده است. بخش اورژانس نقطه كليدي بيمارستان و رابط بين بيمارستان و جامعه محسوب مي شود. مراقبت سريع، كارآمد و اثربخش اين واحد مي تواند زندگي بسياري از انسان ها را نجات دهد و از شدت بيماري بكاهد (٣و٤).

با توجه به اين كه ٧٥ درصد از مراجعين به بيمارستان ها را مراجعين به بخش اورژانس تشكيل مي دهند توجه به فرآيندهاي جاري در اورژانس و مديريت اين بخش از اهميت خاصي برخوردار است (٥)؛ نظر به اين كه اطلاعات يكي از منابع مهم در مديريت به شمار مي آيد دسترسي سريع و به موقع مسؤولين اورژانس به اطلاعات به منظور مديريت مناسب بخش حياتي مي باشد (٦). اين اطلاعات از طريق سيستم اطلاعات مديريت (Management Information System) در اختيار مسؤولين اورژانس قرار مي گيرد.

سيستم اطلاعات مديريت سيستمي منسجم براي تهيه اطلاعات به منظور حمايت از برنامه ريزي، كنترل و عملكرد سازمان است. اين سيستم داده ها را از منابع داخلي و خارجي فراهم و به مديران و تصميم گيران ارائه مي كند هم چنين با افراد، شيوه ها، تجهيزات، مدل ها و داده ها در ارتباط است و از طريق ارايه گزارشات خاص مديريتي به حمايت از مديران مياني مي پردازد (٧).

توسعه سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس به منظور بهبود كاربرد تكنولوژي اطلاعات و ارتباطات در مديريت اورژانس صورت گرفت و بنابراين سيستم اطلاعات مديريت اورژانس براي توليد اطلاعات اساسي جهت كمك به تصميم گيري مديريت اورژانس توسعه يافت (٨). آزمايشگاه ملي شمال غرب اقيانوس آرام (Pacific Northwest National Laboratory) سيستم اطلاعات مديريت اورژانس را سيستم يكپارچه اي معرفي كرده است كه برنامه ريزي، هماهنگي، انجام واكنش و حمايت را براي پرسنل مديريت اورژانس فراهم مي سازد (٩).

كوان و لي به نقل از بارنت و ژموس در مورد سيستم اطلاعات مديريت اورژانس چنين بيان مي دارند: "سيستم اطلاعات مديريت اورژانس يك سيستم پشتيباني از تصميم گيري است كه تمام مراحل مديريت اورژانس (اعم از جلوگيري از وضعيت هاي اورژانسي يا كاهش عوارض آن ها، آمادگي در برابر وضعيت هاي اورژانسي، انجام واكنش و بهبود بخشي) را هماهنگ مي سازد. اين سيستم، مدير اورژانس را در برنامه ريزي و آموزش به منظور پاسخ به وضعيت هاي اورژانسي پيش از بروز و نيز در هماهنگ سازي و اجراي عمليات تخليه و نجات مصدومين در حين انجام واكنش اورژانسي حمايت مي كند" (١٠).

مسؤولين اورژانس از چنين سيستمي براي نمايش و تحليل ارتباطات جغرافيايي بين مكان هاي احتمال وقوع حادثه، پناهگاه ها و ساير تسهيلات مديريت اورژانس، مسيرهاي انتقال و جمعيت در معرض خطر استفاده مي نمايند. "*زمان واكنش و داده هاي دقيق، درست و به موقع*" عوامل ضروري سيستم اطلاعات مديريت اورژانس محسوب مي شوند كه كاركنان اورژانس را جهت ارزيابي دقيق و اجراي سريع طرح هاي مربوط به برنامه هاي اورژانسي توانا مي سازند، به طوري كه باعث كاهش احتمال خطر براي جمعيت در معرض خطر مي گردند (١٠). هم چنين اين سيستم موجب مي شود مديران اورژانس به اطلاعات مناسب در زمان مقتضي دسترسي داشته باشند و به پرسنل ياري مي كند تا كارها را هماهنگ كنند و در طي وضعيت هاي اورژانسي تصميمات درستي اتخاذ نمايند و باعث همكاري افراد و استفاده مشترك از اطلاعات در محل ها و سازمان هاي مختلف مي گردد (٨).

با توجه به نقش مهم بخش اورژانس در ارايه مراقبت و هم چنين اهميت مديريت مؤثر اين بخش، وجود سيستم اطلاعات مديريت كارآمد براي مسؤولين بخش اورژانس

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

بيمارستان ها ضروري مي باشد. از اين رو در اين پژوهش تشکيلات سيستم اورژانس کشور بررسي گرديد و با توجه به ماهيت بخش اورژانس و تشکيلات سيستم اورژانس کشور، وضعيت سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در بيمارستان هاي تابعه دانشگاه هاي علوم پزشکي شهر تهران مورد مطالعه قرار گرفت.

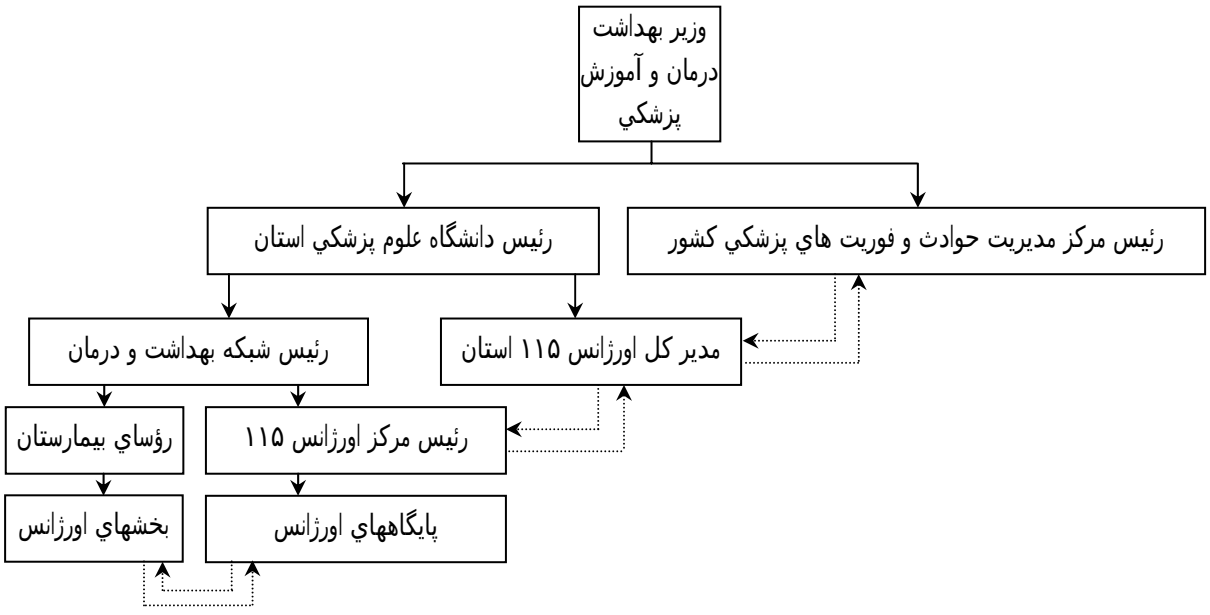
مواد و روش ها

اين پژوهش از نوع توصيفي است و جامعه پژوهش شامل سيستم اطلاعات مديريت اورژانس بيمارستان هاي تابعه دانشگاه هاي علوم پزشکي شهر تهران مي باشد. با توجه به وجود همساني در ساختار وظيفه اي بخش هاي اورژانس بيمارستان هاي عمومي و تخصصي، نمونه اي شامل ۱۲ بيمارستان به روش تصادفي طبقه اي انتخاب و مورد بررسي قرار گرفت. در اين پژوهش گردآوري داده ها به روش مشاهده و به وسيله ابزار چك ليست انجام گرديد و تجزيه و تحليل داده هاي گردآوري شده با استفاده از آمار توصيفي و در حد تعيين فراواني مطلق و نسبي صورت گرفت.

يافته ها

يافته هاي حاصل از پژوهش در ارتباط با ساختار سيستم اورژانس کشور در تصوير ۱ نشان داده شده است. در بررسي ميزان ارتباطات سيستم اطلاعات بخش اورژانس با ساير زير سيستم هاي اطلاعات بيمارستاني مشخص شد که در تمام بيمارستان هاي تحت مطالعه سيستم اطلاعات بخش اورژانس با سيستم اطلاعات آزمايشگاه، راديولوژي، داروخانه، بستري، حسابداري، پذيرش و ترخيص و انتقال، بخش اورژانس ساير بيمارستان ها و فوريت هاي پزشکي ارتباط دارد. هم چنين در بررسي مجموعه داده هاي سيستم اطلاعات بخش اورژانس مشخص شد که در تمام بيمارستان ها عناصر اطلاعاتي مربوط به تعيين هويت بيمار، هويت ارائه دهندگان مراقبت و مشخصات مؤسسه مراقبت بهداشتي، هزينه ها، ارزيابي وضعيت بيمار و نحوه ورود به بخش اورژانس، معاينات فيزيکي و تاريخچه بيماري ها يا صدمات، اقدامات تشخيصي و درماني انجام گرفته، داروها، تشخيص و ترخيص در پايگاه داده هاي سيستم اطلاعات بخش اورژانس وجود دارند.

تصوير ۱- فلوچارت خطوط فرماندهي سازمان اورژانس کشور



[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

در زمينه مجموعه داده هاي سيستم اطلاعات مديريت اورژانس بررسي نشان مي دهد بيش ترين داده ها (۳۳/۳ درصد) مربوط به داده هاي انجام واكنش اورژانسي در هنگام بروز وضعيت هاي اورژانسي مي باشد درحالي كه هيچ كدام از داده هاي مربوط به آمادگي در برابر وضعيت هاي اورژانسي و بهبود بخشي بعد از وضعيت هاي اورژانسي در سيستم هاي تحت مطالعه وجود نداشت. هم چنين محاسبه شاخص هاي آماري با بيش ترين درصد فراواني (۵۰ درصد) و جداسازي و اولويت بندي داده ها با كم ترين درصد فراواني (۲۵ درصد) در فرآيند پردازش داده هاي سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس تحت مطالعه انجام مي گيرد و در ۳۳/۳ درصد موارد سازمان دهي داده ها وجود داشت.

در مورد يافته هاي مربوط به توزيع اطلاعات سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس تحت مطالعه گزارشات زمان بندي شده و گزارشات درخواستي هر كدام ۵۸/۳ درصد، گزارشات خاص ۳۳/۳ درصد و گزارشات تفصيلي تنها در ۸/۳ درصد سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس تحت مطالعه توليد و اطلاعات را توزيع مي نمايند.

در بررسي كاربران سيستم اطلاعات مديريت اورژانس مشخص شد كه تمام كاربران سيستم مسؤولين بخش اورژانس و كم ترين (۸/۳ درصد) كاربران، مسؤولين بخش هاي بستري بيمارستان هستند.

يافته هاي مربوط به نيازهاي اطلاعاتي كاربران سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس تحت مطالعه در جدول ۱ ارائه شده است. داده هاي اين جدول نشان مي دهد كه بيش ترين ميزان (۵۹/۶۸ درصد) مربوط به نيازهاي اطلاعاتي كاربران هنگام بروز وضعيت هاي اورژانسي مي باشد و كم ترين ميزان مربوط به نيازهاي اطلاعاتي قبل از وقوع وضعيت هاي اورژانسي و بعد از وقوع وضعيت هاي اورژانسي مي باشد كه در هيچ كدام از سيستم هاي تحت مطالعه وجود ندارند.

جدول۱ - توزيع فراواني شاخص هاي اطلاعاتي كاربران سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در بيمارستان هاي تحت مطالعه

	شاخص هاي اطلاعاتي كاربران سيستم اطلاعات مديريت اورژانس	تعداد	درصد
قبل از وقوع	اطلاعات مربوط به جمعيت و مناطق آسيب پذير	۱	۸/۳
	اطلاعات مربوط به حوادث احتمالي آينده	٤	۳۳/۳
	اطلاعات مربوط به هشدارهاي اوليه	۳	۲۵
	اطلاعات مربوط به آموزش هاي عمومي در مواقع اورژانسي	۷	۵۸/۳
	اطلاعات مربوط به پناهگاه ها، مسيرهاي انتقال و ساير تسهيلات اورژانسي	۳	۲۵
هنگام وقوع	اطلاعات مربوط به ارزيابي نيازهاي افراد صدمه ديده	۷	۵۸/۳
	اطلاعات مربوط به منابع موجود و مورد نياز براي انجام اقدامات اورژانسي	۱۰	۸۳/۳
	اطلاعات مربوط به نتايج ارزيابي هاي صدمه يا بيماري	۵	٤۱/٦
	اطلاعات مربوط به كاركنان اورژانسي و تخصص و مهارت آنان	۱۱	۹۱/٦
	اطلاعات مربوط به روش هاي ارايه خدمات اورژانسي موثر و كارآمد	٦	۵۰
	اطلاعات مربوط به محدوديت ها و موانع در ارايه خدمات اورژانسي	٤	۳۳/۳
بعد از وقوع	اطلاعات مربوط به بهبود بخشي كوتاه مدت بعد از وضعيت اورژانسي	۰	۰
	اطلاعات مربوط به بهبود بخشي طولاني مدت بعد از وضعيت اورژانسي	۰	۰
	اطلاعات مربوط به فعاليت هاي تسكيني و پيشگيري از حوادث	۰	۰

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

يافته هاي حاصل نشان دادند که سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در تمام بيمارستان هاي تحت مطالعه به صورت دستي است و از نظر منابع و تجهيزات سيستم مشخص شد که ابزار و تجهيزات توزيع اطلاعات بيش ترين مقدار (۵۳ درصد) تجهيزات را شامل مي شوند در حالي که در هيچ کدام از بيمارستان ها از ابزار و تجهيزات پردازش داده ها استفاده نمي شود. يافته هاي حاصل در زمينه استانداردهاي سيستم هاي اطلاعات در بخش اورژانس نشان مي دهد که در بيمارستان هاي تحت مطالعه ۱۷ درصد استانداردهاي مربوط به سيستم اطلاعات بخش اورژانس رعايت مي شوند؛ در حالي که هيچ کدام از استانداردهاي سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در اين بيمارستان ها رعايت نمي شوند.

بحث

در زمينه تشکيلات سيستم اورژانس کشور، قابل ذکر است که رئيس مرکز مديريت حوادث و فوريت هاي پزشکي کشور تحت نظارت وزير بهداشت درمان وآموزش پزشکي انجام وظيفه مي نمايد و رئيس مرکز کل اورژانس ۱۱۵ استان نيز تحت نظارت رياست دانشگاه علوم پزشکي استان مديريت مي شود و در نهايت رئيس مرکز اورژانس شهرستان نيز تحت نظارت رئيس شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرار دارد و پايگاه هاي اورژانس شهرستان مستقيماً تحت نظارت رئيس مرکز اورژانس ۱۱۵ شهرستان هدايت مي شوند و در اين ميان بخش هاي اورژانس بيمارستان ها ارتباط کاري تنگاتنگي با پايگاه هاي اورژانس شهرستان در تحويل بيماران و مصدومين و ادامه درمان دارند. هم چنين لازم به ذکر است که مرکز مديريت حوادث و فوريت هاي پزشکي کشور، استان و شهرستان ارتباط کاري گسترده اي با همديگر دارند (۱۱).

در زمينه ارتباطات سيستم اطلاعات بخش اورژانس با ساير سيستم هاي اطلاعات بهداشتي، ريجيني اظهار نموده که سيستم اطلاعات بخش اورژانس به منظور تسريع گردش کار بخش با سيستم هاي اطلاعات آزمايشگاه، راديولوژي، داروخانه، حسابداري، بخش هاي بستري، پذيرش، ترخيص و انتقال، بخش اورژانس ساير بيمارستان ها و فوريت هاي پزشکي ارتباط برقرار مي کند (۱۲) که در بيمارستان هاي تحت مطالعه تمام اين ارتباطات مشاهده گرديد.

در مطالعه اي که توسط جانسون در سال ۱۹۹۷ بر روي مجموعه داده هاي سيستم اطلاعات بخش اورژانس انجام گرفت مشخص شد سيستم اطلاعات بخش اورژانس بايد عناصر اطلاعاتي مربوط به تعين هويت بيمار، هويت ارايه دهندگان مراقبت و مشخصات مؤسسه مراقبت بهداشتي، هزينه ها، ارزيابي وضعيت بيمار، معاينات فيزيکي و تاريخچه بيماري ها يا صدمات، اقدامات انجام گرفته، داروها، تشخيص و برنامه ترخيص را در پايگاه داده هاي خود داشته باشند (۱۳) که در سيستم هاي اطلاعات بخش اورژانس تمام بيمارستان هاي تحت مطالعه اين عناصر اطلاعاتي موجود بود.

در ارتباط با داده هاي سيستم اطلاعات مديريت اورژانس کلنك بيان مي کند سيستم اطلاعات مديريت اورژانس داراي يك پايگاه داده مشتمل بر داده هاي متنوعي مي باشد که براساس مراحل مديريت وضعيت هاي اورژانسي گردآوري شده اند و عبارتند از: داده هاي مربوط به آمادگي در برابر وضعيت هاي اورژانسي، داده هاي مربوط به انجام واکنش اورژانسي و داده هاي مربوط به بهبود بخشي بعد از وضعيت هاي اورژانسي (۱٤). در سيستم هاي اطلاعات مديريت اورژانس بيمارستان هاي تحت مطالعه ۳۳/۳ درصد داده هاي مربوط به انجام واکنش اورژانسي وجود داشتند در حالي که هيچ يک از داده هاي مربوط به آمادگي در برابر وضعيت هاي اورژانسي و بهبودبخشي بعد از وضعيت هاي اورژانسي در سيستم هاي تحت مطالعه وجود نداشتند.

علاوه بر گردآوري داده ها توسط سيستم اطلاعات مديريت اورژانس پردازش داده ها و توزيع اطلاعات نيز جزو فرايند سيستم اطلاعات مديريت اورژانس مي باشد؛ فرآيند پردازش

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

داده هـاي شـامل جداسـازي و ولويـت بنـدي داده هـا، سازماندهي داده ها و محاسبه شاخص هاي آماري مي باشـد كه به ترتيب در ٢٥ ، ٣٣/٣ و ٥٠ درصد سيستم هاي تحـت مطالعه صورت مي گيرد. كلنك در اين باره مي گويد پردازش داده هاي سيستم اطلاعات مديريت اورژانس امـري ضـروري است زيرا داده هـاي ناخـالص زيـادي در سيـستم گـردآوري مي شوند كه اين داده ها بايـد بـه منظـور اسـتفاده كـاربران سيستم پـردازش شـوند (١٤). در زمينـه گزارشـات سيـستم اطلاعات مديريت صرافي زاده اظهار نموده كـه سيـستم بايـد انواع گزارشات زمان بندي شده، درخواستي، خاص و تفصيلي را به منظور توزيع اطلاعات ارائه نمايد (١٥و١٦) كه گزارشات زمان بندي شده وگزارشات درخواستي بـه طـور ميـانگين در ٥٨/٣ درصد سيستم ها وگزارشـات خـاص در ٣٣/٣ درصـد سيستم ها توليد و ارائه مـي شـود، در حـالي كـه گزارشـات تفصيلي تنها در ٨/٣ درصد سيستم هاي اطلاعـات مـديريت اورژانس تحت مطالعه توليد و ارائه مي شوند.

در مطالعه اي كه توسط لاو در سـال ١٩٩٥ در ايـن بـاره صورت گرفت مشخص شد مسؤول بخش اورژانـس، مـديريت ارشـد بيمارسـتان، مـسؤول پزشـكي بخـش اورژانـس، سـاير سرپرستان اورژانس، مسؤولين بخش هاي بستري بيمارسـتان و فوريت هاي پزشكي جزو كاربران سيستم اطلاعات مديريت اورژانس هستند (١٧) كه مسؤولين بخش اورژانـس در تمـام سيستم هاي تحت مطالعـه بـه عنـوان كـاربر سيـستم از آن استفاده مي نمايند، درحالي كه مسئولين بخش هاي بستري بيمارستان فقط در٨/٣ درصد سيستم ها بـه عنـوان كـاربر از اطلاعات آن استفاده مي نمايند.

در تحقيقي كه توسط كلنك در سال ١٩٩٧ صورت گرفت نشان داد نيازهاي اطلاعـاتي كـاربران سيـستم در ارتبـاط بـا مراحل مديريت وضعيت هاي اورژانسي (قبل، حـين و بعـد از وقوع) متفاوت خواهد بود اطلاعات مورد نياز كـاربران قبـل از وقوع وضـعيت هـاي اورژانـسي شـامل اطلاعـات مربـوط بـه جمعيـت و منـاطق آسـيب پـذير، حـوادث احتمـالي آينـده، هشدارهاي اوليه، آموزش هاي عمـومي در مواقـع اورژانـسي، اطلاعات مربوط بـه پناهگـاه هـا، مـسيرهاي انتقـال و سـاير تسهيلات اورژانسي مي باشد. اطلاعات مورد نيـاز كـاربران در حين وقوع وضعيت هاي اورژانسي شامل اطلاعات مربـوط بـه ارزيابي نيازهاي درماني افراد صـدمه ديـده، منـابع موجـود و مورد نياز براي انجام اقدامات اورژانسي، نتـايج ارزيـابي هـاي صدمه يا بيماري، كاركنان اورژانس، روش هاي ارايه خـدمات اورژانسي مؤثر و كارآمد و اطلاعات مربوط به محدوديت هـا و موانـع در ارائـه خـدمات اورژانـسي مـي باشـد. بعـد از بـروز وضعيت هاي اورژانسي شـاخص هـاي اطلاعـاتي مـورد نيـاز كاربران شامل اطلاعات بهبود بخشي كوتـاه مـدت و طـولاني مدت بعد از وضعيت هـاي اورژانـسي و اطلاعـات مربـوط بـه فعاليت هاي تسكيني و پيشگيري از حوادث مي باشـد (١٥). كه به طور ميـانگين ٣٦/٢٨ درصـد بيمارسـتان هـاي تحـت مطالعه شاخص هاي اطلاعـاتي مـورد نيـاز كـاربران سيـستم اطلاعات مديريت اورژانس را دارا هستند.

در زمينه نوع سيستم اطلاعات مديريت اورژانس، قابل ذكر است كه در تمـام بيمارسـتان هـاي تحـت مطالعـه سيـستم اطلاعات مديريت اورژانس از نوع دستي مـي باشـد و اجـزاي سيستم اطلاعات مديريت اورژانس نيز براسـاس سـه مرحلـه گردآوري داده ها، پردازش و توزيـع اطلاعـات تقـسيم بنـدي مي شوند كه در مطالعـه حاضـر، مجموعـه ابـزار و تجهيـزات موجود به ميزان ٣٥ درصد است.

مطالعه اي كه كوين در سال ٢٠٠٤ بر روي استانداردهاي سيستم هاي اطلاعات در بخش اورژانس انجام داد نـشان داد پذيرش يا تطبيق استانداردهاي انفورماتيـك پزشـكي توسـط سيستم هاي اطلاعات بخش اورژانس علي رغم اين كه فوايـد آشكاري دارد جهاني نيست و تا به حال هيچ استانداردي كـه بهترين روش را براي ذخيره داده ها و اطلاعات بهداشـتي در سيستم هاي اطلاعات بخـش اورژانـس توصـيه كنـد، وجـود نداشته است با وجود اين انفورماتيـك پزشـكي مجموعـه اي از استانداردهاي دقيق، كامل و موجود را به كار مي گيرد اين

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

استاندارد هـا ابزارهـاي پيچيـده اي هـستند کـه گـردآوري، پردازش و توزيع اطلاعات را تسهيل مي نمايند (۲۰). تحقيق حاضر نشان مي دهد هـيچ گونـه اسـتانداردي در ارتبـاط بـا سيستم اطلاعات مديريت اورژانس در بيمارستان هاي تحـت مطالعه وجود ندارد و فقط ۱۷ درصد از استانداردهاي مربـوط به سيستم اطلاعات بخش اورژانس رعايت مي شود.

نتيجه گيري

در نهايت مي توان اين طور استنباط نمود که در سيستم هـاي اطلاعات مديريت اورژانس تحت مطالعه، بيش تر به مـوارد و عناصـر اطلاعـاتي توجـه مـي شـود کـه در جريـان فعاليـت هـاي داخلـي بخـش اورژانـس مـورد اسـتفاده قرار مي گيرد و به فعاليت هـاي خـارجي بخـش اورژانـس کم تر توجه مـي شـود. هـم چنـين بـه سـاختار و فرآينـد سيستم به علـت عـدم شـناخت اهميـت و کـاربرد آن هـا کم تر توجه مـي شـود کـه ايـن مهـم نـياز بـه معرفـي و برنامه ريزي جامع دارد؛ تا فعاليت هـاي سيـستم بـه نحـو بهتري انجام گردد

REFERENCES

1. Peden AH. Comparative record for health information. USA: Delmar publishers. 1998; P: 210.
2. Abdelhak M, Grostic S, Hanken MA, Jacobs E. Health information of a strategic resource. 2nd ed. USA: WB Saunders. 2001; P: 788.
3. Plan of emergency department clinical implementation group. Emergency department services plan. NSW: Health Department 2001; P: 12.

٤. عابدي تيمور. اداره امور بيمارستان ها. رشت. انتشارات گپ، ۱۳۸۲ ، صفحه ۱۱۸.

۵. آذرنياکان وجيهه السادات. آذربين زهرا. طراحي محيط فيزيکي اورژانس بيمارستاني. دانشگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتي درماني تهران، ۱۳۸۱، صفحه ٦۰.

6. Caro DHJ. Towards emergency intelligence support of regional emergency networks:the missing dimension. Electronic J Disaster Sci 2000. Available from: http://www.richmond.edu/~wgreen/ejem0202.html)

۷. ثاقب تهراني مهدي، تدين شبنم. مديريت فن آوري اطلاعات. تهران: مرکز آموزشي مديريت دولتي، ۱۳۸۰، صفحه ۳۷.

8. Department of national defense-office of civil defense. The emergency management information system (EMIS). 2005; 1. Available from: http://www.ndcc.gov.hp/emis.html
9. Pacific Northwest National Laboratory. Federal emergency management information system, 2002; 2130. Available from: http://www.pnl.gov/femis/
10. Mei-tina K, Tiyeong L. Emergency response after 9/11: The potential of real-time 3D GIS for quick emergency response in micro-spatial environments. USA: Computers environment and urban system, 2003; 95. Available from: http://elsevier.com/locate/compenvurbsys

۱۱. مرکز مديريت حوادث و فوريت هاي پزشکي کشور. پيش نويس طرح اورژانس ملي، سال ۱۳۸٤ ، صفحه ۸.

12. Righini N. Information systems in the emergence department. Health care management program Boston university school of management, 2002; 2-8. Available from: http://www.nehimss.org/new/InformationSystemsintheED.PDF

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]

13. Valerie JR. Data elements for emergency department system. Atlanta: National center for injury prevention and control. 1997; 5. Available from: http://www.cdc.gov/ncipc/pub-res/pdf/deeds.pdf

14. Jeffrey KS. Emergency information management and telecommunications. 1st ed. United Nations. 1997; PP: 9-38.

۱۵. صرافي زاده اصغر، علي پناهي علي. سيستم هاي اطلاعات مديريت: نظريه ها، مفاهيم و كاربردها. تهران: مير، ۱۳۸۰، صفحات ۲۱۰ تا ۲۱۱.

16. Ralph SM, Raynolds GW. Principles of information system; a management approach. 3rd ed. Prentice Hall. 1988 ; PP: 390-5.

17. Jonatahan WL. What is an emergency management information system (EMIS)? USA: PNL, 1995; PP: 2-9.

18. Pacific Northwest Laboratory. System design description, federal emergency management information system, phase I, version 1.1. Richland. Washington. 1994; PP: 18.

19. Tzemos S, Burnett RA. Use of GISIN the federal emergency management information system (FEMIS). USA: PNL. 1995; PP: 1-2.

20. Coonan MK. Medical information standards applicable to emergency department information systems. Acad Emerg Med 2004; PP: 1198-205.

[Downloaded from pajoohande.sbmu.ac.ir on 2026-11-13]