**فصل اول:
قانون پاسخگویی و قابلیت انتقال بیمه بهداشتی
اطلاعات بهداشتی را بعنوان اطلاعات بهداشتی حفاظت شده معرفی می کند .
 کمیسیون مشترک اعتبارسنجی سازمان های مراقبت بهداشتی ) ، اطلاعات مراقبت بهداشتی را به چهار دسته تقسیم می کند:
 داده ها و اطلاعات مربوط به بیمار \*
 داده ها و اطلاعات تجمعی \*
 اطلاعات دانش محور \*
 داده ها و اطلاعات قابل قیاس \*
اهداف تشکیل پرونده پزشکی:
 مراقبت از بیمار \*
برقراری ارتباط \*
 سند قانونی \*
 تهیه صورت حساب و پرداخت \*
 تحقیق و مدیریت کیفیت \*

جمله چیزی که مستند نشده در واقع انجام نشده است " اشاره به پرونده پزشکی بعنوان یک سند قانونی دارد .
: محتوای پرونده پزشکی >>
 فرم اطلاعات هویتی بیمار ( فرم هویت )\*
 لیست مشکلات \*
فرم دارویی ( کادر پرستاری مسئول تکمیل فرم دارویی )\*
 \*تاریخچه معاینات فیزیکی ( این اطلاعات از خود بیمار بوده و توسط پزشک معالج ثبت می شود
 توسط پزشکان ، پرستاران، درمانگران و .. پر می شود ) پیشرفت سلامت\*
 مشاوره \***

**دستورات پزشک\*
رادیولوژی ( رادیولوژیست مسئول تفسیر عکس ها و مستندسازی \***

**گزارشات آزمایشگاه ( مسئول مستندسازی نتایج آزمایشگاهی )\*
گزارش عمل جراحی ( چراح مسئول ثبت )\*
 ( پاتولوژیست مسئول ثبت ) گزارش آسیب شناسی\*
 خلاصه ترخیص ( پزشک معالج مسئول ثبت ) \*

 تعیین تخت یکی از مهم ترین فعالیت های بخش پذیرش است ( راندمان جریان بیمار در مرحله اول به تعیین تخت بیمار بستگی دارد

 پرونده پزشکی به عنوان اولین وسیله برقراری ارتباط بین کلیه ارائه دهندگان مراقبت است

- بخش حسابداری بیمار؛ مسئول مدیریت چرخه عوارض بیمار است**

**آمارهایی که بطور معمول برای مدیران جمع آوری می شوند:
در برگیرنده شاخص های میزان اشغال تخت ، سرشماری روزانه آمارسرشماری**

 **ترخیص میانگین مدت اقامت ، میزان مرگ و میر ، میزان اتوپسی ، میزان عفونت و میزان مشاوره ها

: هدف از مدیریت اطلاعات**

**حمایت از تصمیم گیری \* درمان بیمار \*
 بهبود مستندسازی \* خدمات ارائه شده \*
 تأمین امنیت بیمار - تضمین امنیت بیمار \* اداره امور \*
 ارتقای عملکرد مراقبت ارائه شده \* مدیریت و فرایندهای حمایتی.**\*

**مزایای اعتبار سنجی :
 ضرورتی برای بازپرداخت هزینه ها \*
 تأیید کیفیت مراقبت سازمان های بهداشتی \*
 تحت تأثیر قرار دادن تعهدات بیمه ای \*
 ارتقاء دسترسی به قراردادهای مراقبت مدیریت شده \*
 \*ایجاد رقابت بین سازمان های اعتبار بخشی شده و نشده برای اینکه بیمارستان ها در راستای استانداردهای در زمینه مدیریت اطلاعات قرار گیرند باید کارهای زیر را انجام دهند:
 تعیین نیازهای اطلاعاتی \*
 طراحی ساختار سیستم مدیریت اطلاعات\*
 \*جمع آوری، سازماندهی، ذخیره، بازیابی ، پردازش ، تجزیه و تحلیل داده ها و اطلاعات
 توزیع نمایش گزارش و یکپارچه سازی اطلاعات \*
 حفاظت از داده ها و اطلاعات \*
 برنامه ریزی برای مدیریت اطلاعات \*
 تصمیم گیری براساس اطلاعات \***

**محرمانگی و امنیت اطلاعات\***

 **داده های اداری ، داده های معرفی کننده بیمارند که برای اهداف مدیریتی ، نظارتی ، عملیات بهداشتی و امور مالی بکار می رود .

 :مثال هایی از داده های اصلی معرفی کننده بیمار
\* عکس های بیماربرای شناسایی - شنیدن مطالب دیکته شده برای ثبت - شنیدن مکالمات تلفنی بیمار
- فیلم ها و سایر تصاویر تشخیصی - نمایش ویزیت انجام شده در مطب

 نمونه هایی از داده های اداری:
فرم اجازه برای اطلاعات \*
 گواهی تولد و مرگ \*
 مطابقت درخواست مدرک\*
-: اطلاعات حمایت شده اطلاعاتی هستند که
 \*مرتبط با شرایط فیزیکی یا روحی فرد و فراهم کردن مراقبت یا پرداخت هزینه ها می باشد .
 مشخص کردن فردی که موضوعیت اطلاعات با وی می باشد\* .
 ایجاد یا دریافت توسط موجودیت های تحت پوشش \*
 در هر شکلی قابل انتقال یا نگه داری هستند -\*

: قانون محرمانگی پنج عضو اصلی دارد .
\* مرزها \* امنیت \* کنترل مشتری \* مسئولیت پذیری \* مسئولیت عمومی

- عناصری که باید در یک فرم افشای اطلاعات وجود داشته باشند :
 اطلاعات هویتی بیمار \*
 نام شخصی که اطلاعات به وی ارائه می شود \*
 توصیفی از اطلاعات خاص پزشکی که اجازه افشا دارند \*
 بیان دلیل افشای اطلاعات \*
 تاریخ واقعه یا وضعیتی که اجازه افشای آن وجود ندارد \*
 تاریخ امضا \***

**امضای بیمار یا نماینده قانونی وی \***

 **سیستم اطلاعاتی مجموعه ای است از اطلاعات، فرآیندها ، انسان ها و فناوری اطلاعات که برای جمع آوری ، پردازش ، ذخیره و تدارک اطلاعات مورد نیاز جهت حمایت از سازمان باهم تعامل متقابل دارند \*.**