

## اشاره

مدارک پزشکی و مراکز نگهداری این اسناد و منابع مهم در بیمارستان‌ها مهجور افتاده‌اند. این در حالی است که از اوایل قرن بیستم (۱۹۱۲) وجود مدارک پزشکی قابل دسترس در بیمارستان‌ها شرط اول «کیفیت» در مراقبت‌های بیمارستانی و پزشکی ذکر شده است. در این زمینه نیز با وجود ادعاهای بسیار ما هنوز در ابتدای راهیم، همکاران دلسوز ما در دانشگاه علوم پزشکی مازندران پژوهش مهمی انجام داده‌اند که نتایج آن قابل توجه است. امیدواریم که حاصل آن در بایگانی‌های نمور و خاک آلود مدفون نشود!

# پرسی و ضعیت باپگاه پزشکی از نظر عوامل محیطی در بیمارستان تابعه دانشگاه علوم پزشکی مازندران

در سال ۱۳۸۰

کبری علیگلبدی (M.S)

کارشناس ارشد آموزش مدارک پزشکی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

آزیتا بالا غفاری (M.S)

کارشناس ارشد آموزش مدارک پزشکی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

حسن صیامیان (M.S)

کارشناس ارشد اطلاع‌رسانی پزشکی و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

بیژن شعبان خانی (M.S)

کارشناس ارشد آمار و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مازندران

**مقدمه:**

حفظ اوراق و مدارک پزشکی ازو ظایف بیمارستان و از مستوی‌لیتی‌های مدیر بیمارستان به شمار می‌آید، تردیدی نیست که مرور زمان، دوام مدارک پزشکی را کاهش می‌دهد، لکن این مستوی به کیفیت اوراق نیز بستگی دارد. از طرفی اوراق در اثر رطوبت، خشکی بیش از اندازه، ترد و شکننده می‌شوند. گرد و غبار، حرارت و آفات احتمالی موجب زوال اوراق پرونده پزشکی می‌گردد لذا باید شرایطی را فراهم آورد تا با شناخت عوامل محیطی موثر بر اوراق و راههای غلبه بر آن بیشتر مبادرت شود و از غیر قابل استفاده شدن آنها جلوگیری به عمل آید. از سوی دیگر پیشگیری از آسیب دیدن اسناد و فراهم آوردن شرایط فیزیکی و محیطی حفاظت اسناد و مدارک پزشکی مناسب از مهمترین وظایف بخش مدارک پزشکی است. توجه به نور، رطوبت، دما، عوامل شیمیایی و بیولوژیک حائز اهمیت است و عدم توجه به آن آثار مخربی دارد، و در این زمینه به تشریح عوامل محیطی موثر بر دوام و زوال مدارک پزشکی بپردازیم و براساس نتایج به دست آمده، ارایه پیشنهادات لازم در مورد عوامل محیطی از نتایج مهم تحقیق است.

**مواد و روشهای:**

جامعه مورد تحقیق کلیه بایگانی های بیمارستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مازندران (۲۰ مورد) بوده است. این تحقیق به روش توصیفی انجام پذیرفته است. ابزار گردآوری اطلاعات به صورت چک لیست بود. سوالات چک لیست با استفاده از مرور بر مقالات در این زمینه و نیز راهنمایی شورای پژوهشی دانشگاه به صورت سوالات بسته به صورت دو گزینه‌ای بلی و خیر و به صورت سه یا چهار گزینه‌ای طرح شده است. در یکی از سوالات میزان رطوبت و حرارت اندازه‌گیری و ثبت و با میزان استاندارد آن مقایسه شده است. چک لیست بین مجریان و همکار طرح توزیع و با مراجعه به بایگانی های پزشکی سوالات تکمیل و جمع آوری گردید. اطلاعات مورد نظر از چک لیست استخراج و در جداولی که از قبل تنظیم شده بود ثبت گردیده و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است.

**نتایج:**

بررسی وضعیت بایگانی های پزشکی از لحاظ تأثیر عوامل محیطی نشان می‌دهد که از نظر مشخصات بایگانی ۵۵٪ این بیمارستانها، قدمت پرونده های بیش از ۱۰ سال و ۴۰٪ آنها ۵-۱۰ سال قدمت داشته و تنها یکی از بیمارستانها کمتر از ۵ سال سابقه دارد. همچنین ۸۰٪ از بایگانی ها در قسمت همکف بیمارستان، ۱۰٪ در بخش

## عوامل مختلفی موجب از بین رفتن اسناد و مدارک باکتری ها و قارچها می‌شوند: خشکی زیاد محیط، رطوبت زاید و حرارت نامطلوب که موجب رشد محل، قفسه و پوشش مناسب و همچنین ضد عفونی کردن مناسب بایگانی می‌توان با این عوامل مخرب مبارزه کرد.

**سابقه و هدف:**  
عوامل مختلفی موجب از بین رفتن اسناد و مدارک در بایگانی ها می‌شوند: خشکی زیاد محیط، رطوبت زاید و حرارت نامطلوب که موجب رشد باکتری ها و قارچها می‌گردد. با در نظر گرفتن محل، قفسه و پوشش مناسب و همچنین ضد عفونی کردن مناسب بایگانی می‌توان با این عوامل مخرب مبارزه کرد.

این تحقیق به منظور بررسی وضعیت بایگانی های پزشکی از نظر عوامل محیطی (عوامل شیمیایی، بیولوژیکی، فیزیکی و غیر متعارف) در بیمارستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مازندران انجام پذیرفت است.

**مواد و روشهای:**

جامعه مورد بررسی کلیه بایگانی های بیمارستانهای آموزشی - درمانی استان مازندران (۲۰ مورد) است. تحقیق به روش توصیفی انجام گرفته است. ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه است که توسعه محققان از نزدیک بررسی، اندازه‌گیری و ثبت گردیده است.

**نتایج بررسی:**

تحقیق نشان داد: عوامل فیزیکی و شیمیایی در بایگانی های پزشکی به ترتیب ۷۵٪ و ۶۱٪ درصد پرونده ها را مورد فرسایش قرارداده است.

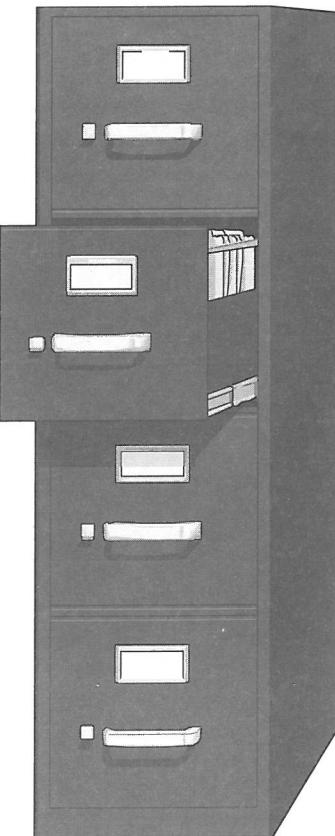
همچنین عوامل بیولوژیکی و غیر متعارف نیز ۶۱٪ درصد و ۳۸٪ درصد پرونده ها را در بایگانی های پزشکی بیمارستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی مازندران مورد فرسایش قرار داده اند. نکته مهم در این بایگانی هادر سطح استان عبارتست از اینکه در زمان اندازه گیری میزان رطوبت تا ۱۰۰ درصد موارد بالاتر از ۶۰ درصد (بالاتر از حد طبیعی) بوده است.

**نتیجه گیری:**

برای کنترل رطوبت و دمای بایگانی در بخش بایگانی باید از دستگاههای رطوبت سنج و حرارت سنج استفاده شود و تا حد امکان برای روشنایی اتاق بایگانی و جلوگیری از فرسایش پرونده ها در اثر تابش مستقیم نور از نور مصنوعی و هم از نور طبیعی توانم استفاده گردد. با توجه به اینکه از عوامل مخرب پرونده ها در بخش بایگانی پزشکی گرد و غبار است، ضروری است تا حداقل هر ۶ ماه یکبار غبار رویی در بخش صورت پذیرد و برای اتخاذ تدبیر اینمی در موقع اضطراری (آتش سوزی) و سایر اتفاقی حريق در بایگانی ها نصب گردد و به منظور تهویه و تصفیه هوا از وسایل تهویه هوا استفاده شود.

**واژه های کلیدی:**

بایگانی پزشکی، عوامل محیطی



غیر متعارف به درصد	بیولوژیکی به درصد	شیمیایی به درصد	فیزیکی به درصد	عوامل محیطی	بیمارستانها
۷/۶۶	۱۲/۲۴	۱۲/۳۲	۱۵		آموزشی - درمانی
۳۰/۶۴	۴۸/۹۶	۳۶/۹۶	۶۰		درمانی

حشرات موذی و جوندها از جمله عوامل مخرب استناد به شمار می رود که با در نظر گرفتن محل مناسب و پوشش خوب ضدغوفونی کردن با یگانی می توان بالاین عوامل مخرب مبارزه کرد . تأثیر عوامل غیر متعارف از ۲۸/۳٪ موارد ۶۶/۷٪ آن به بیمارستانهای آموزشی - درمانی و ۶۴/۶٪ به بیمارستانهای درمانی آموزشی - درمانی که دکتر صدقیانی در این زمینه می نویسد که اثر مخرب آتش سوزی علاوه بر تابود کردن اوراق خطر حريق را در سایر بخش های بیمارستان ایجاد می کند.

در نتیجه لازم است که محیط های با یگانی حتی المقدور در طبقات همکف واقع شود. درجه حرارت و میزان رطوبت محیط با یگانی تنظیم و از نوز طبیعی و مصنوعی هر دو به طور هم زمان استفاده شود و همچنین در انتخاب جنس اوراق و پوشش ها وقت لازم در نظر گرفته شود و جهت نگهداری پرونده ها برای مدت طولانی حتماً از جنس مناسب استفاده شود و جهت رعایت اصول مستند سازی از جوهر خود کار در نوشتن اوراق استفاده شود و از روان نویس یا خود نویس که به مرور زمان بخار شده و آثار آن از بین می رود استفاده نشود.

همچنین با استفاده از دستگاه فیلتر و تهویه هوا به تمیزی محیط با یگانی و کردو غبار رو بود پرونده ها اقدام تا به مرور زمان نشستن کردو غبار ببروی اوراق موجب زوال دررس آتها نشود برای پیشگیری از آتش سوزی دستگاه اطفای حریق باید در محیط با یگانی نصب گردد و همچنین جهت تدبیر حفاظتی حتی المقدور فاصله قفسه ها تا زمین بیشتر از ۱۲ سانتی متر در نظر گرفته شود تا در هنگام سیلاب و نفوذ آب به داخل محیط با یگانی با اطمینان خاطر بیشتری به جایه جانمودن پروندها اقدام نمود. در مورد پیشگیری از حريق و نتایج فاجعه آمیز آن بیمارستان باید دارای حریم ایمنی بوده و دست کم واحد با یگانی پزشکی دارای وسائل و امکانات آتش نشانی و طرح ایمنی اختصاصی باشد.

بیزرمین و ۱٪ در طبقات بالا قرار گرفته اند.

از لحاظ عوامل فیزیکی نیز میزان رطوبت در ۱۰۰٪ موارد از ۶۰٪ بیشتر بوده است که در

۵۵٪ از موارد پرونده ها در اثر رطوبت فرسایش یافته از این مقدار در ۳۰٪ از یگانی ها هر دو

بخش پرونده (هم پوشش و هم اوراق) مورد فرسایش رطوبت قرار گرفته و ۱۰٪ پوشش پرونده و ۱۵٪ نیز تنها اوراق پرونده در اثر

روطوبت فرسایش یافته اند. میزان حرارت نیز در ۷۵٪ با یگانی ها بین ۱۵-۲۵ درجه بوده که از این

مقدار تنها ۵٪ از پرونده ها در معرض فرسایش

قرار گرفته است . از لحاظ وضعیت نور محیط با یگانی نیز در ۷۵٪ با یگانی ها تنها از نور مصنوعی استفاده شده که ۰٪ از این با یگانی ها

پرونده هایشان در معرض آسیب نور قرار داشته . در هیچیک از یگانی ها از فیلتر

خصوصی جهت جلوگیری از ورود گرد و غبار به محیط با یگانی استفاده نشده است ، همچنین

تحقیق نشان داد که فضای با یگانی پزشکی هیچیک از بیمارستانها غبار رو بی نمی شود . از

نظر عوامل شیمیایی جوهر به کار برد شده در پرونده ها خودکار بوده و جنس به کار برد شده در

در پرونده ده در ۸۵٪ از موارد از گاذبان پی پر (معمولی) و جنس پوشش های پرونده نیز تنها در ۳۰٪ موارد از جنس محکم و مناسب استفاده

شده است . از نظر عوامل بیولوژیکی وجود جوندگان و حشرات در این با یگانی ها ۲۰٪ بوده

که هم پوشش و هم اوراق پرونده را مورد آسیب قرار داده اند و تنها عمل ضدغوفونی نمودن محیط

با یگانی نیز تنها در یکی از بیمارستانها انجام می شده است . آسیب محیط پرونده ها توسط

میکرو ارگانیسم ها ۲۰٪ بوده که هم پوشش و هم اوراق پرونده را مورد فرسایش قرار داده است

از نظر عوامل غیر متعارف ، وسائل اطافای حريق تنها در ۲۰٪ و وسائل تهویه هوا در ۵٪ از

با یگانی ها نصب گردیده است و ظاهراً " یاده سیل و آتش سوزی تا به حال در هیچیک از

با یگانی ها رخ نداده است . همچنین فاصله قفسه ها تا زمین در ۴۵٪ از با یگانی ها کمتر از ۱۲ سانتی متر و ۴۰٪ از با یگانی ها بین ۱۰-۱۵ سانتی متر و در ۱۵٪ از با یگانی ها فاصله

قفسه ها تا زمین بیش از ۱۵ سانتی متر بوده است .

نمودار شماره ۱)

بررسی مکانی با یگانی های پزشکی

بیمارستانهای آموزشی - درمانی و درمانی

A1 محیط با یگانی در همکف (بیمارستانهای درمانی)

A2 محیط با یگانی در همکف (بیمارستانهای آموزشی - درمانی)

B1 محیط با یگانی در زیر زمین (بیمارستانهای درمانی)

B2 محیط با یگانی در زیر زمین (بیمارستانهای درمانی)

