

# میزان توافق تشخیص‌های موجود در پرونده بیمارستانی و علت مرگ ثبت‌شده در گواهی فوت در بیمارستان لقمان حکیم طی سال ۱۳۸۴

علیرضا اکبرزاده باغبان<sup>۱</sup>، الهام مسرت<sup>۲</sup>، مریم همتی<sup>۲</sup>

<sup>۱</sup> استادیار، گروه آمار زیستی، دانشکده‌ی پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران

<sup>۲</sup> دانشجوی کارشناسی ارشد، گروه آموزش مدارک پزشکی، دانشکده‌ی پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران

نویسنده رابط: علیرضا اکبرزاده باغبان، آدرس: تهران، میدان قدس، ابتدای خیابان دربند، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دانشکده‌ی پیراپزشکی، گروه آمار زیستی، تلفن: ۰۲۱-۲۲۷۰۷۳۴۷-۲۱،

نمبر: ۰۲۱-۲۲۷۲۱۱۵۰، پست الکترونیک: akbarzad@sbmu.ac.ir

تاریخ دریافت: ۱۴/۱۰/۸۵؛ پذیرش: ۴/۶/۸۶

**مقدمه و اهداف:** نقش و اهمیت اطلاعات و آمار صحیح در ارتقا امر بهداشت و درمان در سطح جامعه بر هیچ کس پوشیده نیست. در این میان وجود پایگاه اطلاعات صحیح از مرگ و میر در جامعه امری ضروری است. تشخیص‌نویسی پزشکان، به خصوص علت زمینه‌ای مرگ ثبت‌شده در گواهی فوت، چنانچه دقیق و صحیح باشد، نقش مهمی در ایجاد چنین پایگاهی ایفا می‌کند. هدف از انجام این تحقیق ارزیابی میزان توافق تشخیص‌های مختلف در پرونده پزشکی بیماران فوت‌شده و مقایسه آن با علت مرگ ثبت‌شده در گواهی فوت است. روش کار: پژوهش حاضر از نوع مقطعی می‌باشد که در آن از بین ۶۵۹ پرونده مربوط به بیماران فوتی بیمارستان لقمان حکیم طی سال ۱۳۸۴، به صورت تصادفی سیستماتیک ۲۹۰ پرونده بررسی شد. از پرونده‌های مورد بررسی که براساس شماره پرونده از بخش بایگانی بیمارستان انتخاب گردیدند، نوع تخصص پزشک معالج و اطلاعات هویتی بیماران استخراج گردید. به علاوه کد تشخیص‌های اولیه، تشخیص نهایی و کد علت خارجی ثبت شده در فرم پذیرش و همچنین کد علت زمینه‌ای درج شده در گواهی فوت مطابق با کتاب دهمین ویرایش طبقه بندی بین المللی بیماری‌ها (ICD-۱۰) ثبت گردید. وضعیت توافق یا عدم توافق تشخیص اولیه با نهایی و همچنین تشخیص نهایی با علت زمینه‌ای مرگ در رابطه با تخصص پزشکان به وسیله آزمون دقیق فیشر مورد سنجش قرار گرفت. ضمناً بررسی توافق بین تشخیص اولیه و نهایی همچنین توافق بین تشخیص نهایی و علت زمینه‌ای مرگ به کمک ضریب کاپا انجام گرفت.

**نتایج:** در این بررسی ضریب توافق کاپا برای تشخیص اولیه و نهایی ۰/۸۳ و ضریب فوق برای تشخیص نهایی و علت زمینه‌ای مرگ ۰/۹۵ محاسبه گردید. آزمون دقیق فیشر نشان داد که بین وضعیت توافق تشخیص اولیه و نهایی و همچنین وضعیت توافق تشخیص نهایی و علت زمینه‌ای مرگ با تخصص پزشکان ارتباط معنی‌دار آماری وجود ندارد. (در هر دو مورد  $P > ۰/۰۱$ )، در ۶۲٪ از فوت‌شدگان علت خارجی در مرگ دخیل نبود. از ۳۸٪ مرگ و میر با دخالت علل خارجی ۲۱٪ مسمومیت به قسط خودکشی، ۱۲٪ مسمومیت تصادفی توسط مواد زیان آور، ۴٪ به علت تصادفات موتورسواران و ۱٪ مربوط به سایر علل بود.

**نتیجه‌گیری:** در این تحقیق توافق بالایی میان تشخیص اولیه و نهایی و همچنین تشخیص نهایی و علت زمینه‌ای مرگ در بعضی از تخصص‌ها دیده شد در حالی‌که چنین توافقی در سایر موارد مشاهده نشد. اگرچه این اختلاف از نظر آماری معنی‌دار نبود ولی این امر معرف نقص سیستم ثبت مرگ در کشور ما (به خصوص در بعضی از تخصص‌ها) می‌باشد. با توجه به اهمیت تشخیص‌نویسی دقیق پزشکان، به خصوص تشخیص‌های مربوط به مرگ و میر، لازم است تا این تشخیص‌ها به صورت صحیح و دقیق و در همه انواع تخصص‌ها ثبت شود تا زمینه صحیح مقایسه علت مرگ ثبت شده در کشور با آمارهای ثبت شده جهانی فراهم شود.

**واژگان کلیدی:** علت زمینه‌ای مرگ، گواهی فوت، علت خارجی مرگ، تشخیص اولیه، تشخیص نهایی

## مقدمه

وجود اطلاعات مرگ و میر صحیح، دقیق، به روز و کافی به منظور برنامه‌ریزی‌ها، تعیین اولویت‌ها، توزیع امکانات، تخصیص