

# بررسی وضعیت ارجاع در بیماران بستری بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی شیراز در سال ۷۹

دکتر نگین هادی<sup>۱</sup>، دکتر سیدرضا حسینی<sup>۲</sup>، دکتر غلامرضا طالعی<sup>۳</sup>

<sup>۱</sup> استادیار گروه پزشکی اجتماعی<sup>۲</sup>، دستیار گروه پزشکی اجتماعی<sup>۳</sup> استادیار گروه میکروبیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مجله پزشکی هرمزگان سال هشتم شماره سوم پاییز ۸۳ صفحات ۱۳۹ تا ۱۴۴

## چکیده

**مقدمه:** سالانه تعداد زیادی از بیماران از نواحی مختلف کشور دچار بیماریهای گوناگون می‌شوند و هر نوع بیماری برای درمان، نیاز به سطح مشخصی از امکانات پزشکی دارد. مسیری که یک بیمار از محل سکونت خود که می‌تواند جای کم جمعیتی باشد به جایی که پرجمعیت‌تر و واجد امکانات بیشتری است طی می‌کند، طریقه ارجاع بیمار را تعیین می‌نماید. پژوهش حاضر به منظور بررسی وضعیت روش موجود در مرکز استان فارس انجام گرفته است.

**روش کار:** این مطالعه به صورت مقطعی و در مدت ۱۲ ماه از اسفند ۷۸ تا بهمن ۷۹ در بیمارستانهای دانشگاهی شیراز انجام شد. جمع‌آوری اطلاعات بصورت چند روز در هر ماه که بطور تصادفی انتخاب شده بود با مراجعه به بخشهای مختلف صورت می‌گرفت. درباره محل و طریقه ارجاع از خود بیمار سؤال می‌شد و در مورد تشخیص بیماریها از پرونده بیمار استفاده گردید و نتایج با استفاده از تست‌های  $\chi^2$  و  $Z$  تجزیه و تحلیل شد.

**نتایج:** تعداد کل بیماران مورد مطالعه ۴۱۰۱ مورد بود که از این تعداد ۶۰٪ مرد و ۴۰٪ زن بودند. بیشترین تعداد بیماران بستری در بخش جراحی و بعد از آن در بخش داخلی بود. ۴۸٪ بیماران در بیمارستان نمازی بستری بودند. ۵۱/۸٪ از بیماران بستری ساکن شیراز و حومه آن بودند و بقیه از سایر شهرستانها و استانهای مجاور بودند. ۴۴٪ از بیماران بدون هیچگونه توصیه‌ای از طرف پزشک محل سکونت خود و با تمایل شخصی به بیمارستانهای شیراز مراجعه کرده بودند. بیشترین تشخیص‌ها به ترتیب آسیب‌ها و مسمومیت‌ها، بیماریهای گردش خون و بیماریهای سیستم عصبی بود.

**نتیجه‌گیری:** درصد زیادی از بیماران بستری بدون رعایت سیستم ارجاع و تنها با میل شخصی به بیمارستانهای شیراز مراجعه کرده بودند. افزایش آگاهی بیماران در این زمینه و الزامی کردن داشتن برگه ارجاع می‌تواند حجم قابل توجهی از بیماران بستری در بیمارستانهای شیراز را کم کرده و از صرف هزینه‌های تحمیل شده به بیماران و بیمارستانها بکاهد. از سوی دیگر با توجه به اینکه بیشترین تعداد بیماران بستری مربوط به آسیب‌ها و حوادث بود، توجه بیشتر به اورژانس‌ها و اتفاقات بیمارستانها ضروری به نظر می‌رسد.

**کلیدواژه‌ها:** بستری شدن - شیراز - پذیرش بیمار - ارجاع به بیمارستان

نویسنده مسئول:  
دکتر نگین هادی  
بخش پزشکی اجتماعی - دانشکده  
پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی  
شیراز  
شیراز - ایران  
تلفن و فاکس: ۳۳۵۴۳۱ ۷۱۱ ۹۸+

## مقدمه:

بزرگتر در پی دریافت خدمات بهداشتی درمانی هستند که بهتر است این ارجاعات بر طبق سیستم ارجاع انجام شود. اساس کار در سیستم ارجاع آن است که در هر رده کشوری (روستا، دهستان، شهرستان و مرکز استان) سقف تعیین‌شده‌ای از خدمات وجود داشته و مراکز

از آنجا که توزیع خدمات بهداشتی درمانی در نقاط مختلف یک کشور یکسان نبوده و ارائه بعضی از خدمات در مراکز کوچک امکان‌پذیر نمی‌باشد همواره جمعیت زیادی از ساکنین روستا و شهرهای کوچک، در مراکز