



پیش نیاز: اصطلاحات پزشکی

تعداد واحد: ۲

نوع واحد: ۱/۵ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی

هدف کلی درس :

آشنایی کامل فراگیران با مفاهیم اصلی آخرین سیستم رایج طبقه بندی بیماریها و آخرین سیستم رایج طبقه بندی اقدامات و ایجاد توانایی در کدگذاری، ذخیره سازی و بازیابی اطلاعات تشخیصی و اقدامی عمومی

شرح درس: (۲۶ ساعت نظری - ۱۷ ساعت عملی)

اطلاعات ثبت شده در پرونده های بهداشتی و درمانی اساس بسیاری از پژوهش های گذشته نگر و مطالعات مقایسه ای در علوم پزشکی و برنامه ریزی های بهداشتی است. طبقه بندی این اطلاعات با استفاده از سیستم های طبقه بندی معتبر گامی موثر در جهت تامین اطلاعات مورد نیاز پژوهشگران و مدیران بهداشتی است. در این درس فراگیران ضمن آشنایی با سیستم های طبقه بندی قادر خواهند بود اطلاعات تشخیصی اقدامی عمومی را کدگذاری، ذخیره و بازیابی نمایند.

رنوس مطالب :

مفاهیم اصلی شامل تعریف کد، کدگذاری بیماریها و اقدامات، طبقه بندی بیماریها و اقدامات، خصوصیات طبقه بندی، هدف از ایجاد طبقه بندی بیماریها و اقدامات، تعریف نامگذاری، معرفی IND، معیارهای تهیه IND

تاریخچه و سیر ایجاد طبقه بندی بیماریها و اقدامات، نقش WHO در ایجاد و توسعه سیستم های طبقه بندی، معرفی ویرایش های بین المللی ICD، معرفی ساختار فهرست شماره ای، الفبایی و سایر جلد های آخرین سیستم طبقه بندی رایج بیماریها و اقدامات.

آشنایی کامل با اختصارات، اصطلاحات، قراردادهای، علائم خاص و ارجاعات دو جانبه در فهرست الفبایی و شماره ای آخرین سیستم طبقه بندی رایج بیماریها و اقدامات (همراه با تمرین عملی)

نحوه انتخاب واژه عنوانی در شرح تشخیص و اقدام (همراه با تمرین عملی)

نحوه استخراج کد از فهرست الفبایی و کنترل آن در فهرست شماره ای (همراه با تمرین عملی)

نحوه ذخیره سازی اطلاعات تشخیصی اقدامی کدگذاری شده در سیستم دستی و کامپیوتری (همراه با تمرین عملی)

نحوه استخراج اطلاعات و گزارش گیری در سیستم دستی و کامپیوتری (همراه با تمرین عملی)

کاربرد و اهمیت کدگذاری، دستورالعمل های کدگذاری اقدامات عمومی (همراه با تمرین عملی)

آشنایی با اصطلاحات و اقدامات رایج در پزشکی شامل جراحی، اقدامات آزمایشگاهی، رادیولوژی، نحوه پیشگیری، دارویی و ...

نحوه کدهای به اقدامات لغو شده و ناقص انجام شده (همراه با تمرین عملی)

تعریف تشخیص اصلی، سایر تشخیص ها، اقدام اصلی و سایر اقدامات

آشنایی با سیستم های طبقه بندی شامل ICD-DA, ICD-O, ICD-NA, ICD-MD, ICD-R&O و نیز

ICPM, ICIDH (ICF) در حد زمینه استفاده، ویرایشهای مختلف و سازمان ایجادکننده

آشنایی با سیستم های نامگذاری شامل SNDO,CMIT,CPT5,SNOP,SNOMED,CT-RT در حد زمینه استفاده، ویرایشهای مختلف و سازمان ایجاد کننده تجزیه و تحلیل تک وضعیتی و چند وضعیتی طبقه بندی دوچانه در آخرین ویرایش بین المللی ICD

وضعیتهای متعدد

الف: روش طبقه بندی وضعیتهای متعدد.

ب: شیوه استخراج کد وضعیت های متعدد از فهرست الفبایی آخرین ویرایش بین المللی ICD

ج: دستورالعمل های کدگذاری وضعیتهای متعدد.

د: کدگذاری شرح تشخیص های مرتبط با این موضوع بصورت عملی.

دستورالعملهای کدگذاری وضعیت های حاد و مزمن

انتخاب مجدد تشخیص اصلی

الف: آشنایی با دستورالعمل های انتخاب مجدد تشخیص اصلی بصورت تئوری

ب: کار عملی بر روی شرح تشخیص هایی که نیاز به انتخاب مجدد تشخیص اصلی دارند

وضعیت های احتمالی و تمدیدی

الف: دستورالعمل های کدگذاری وضعیتهای احتمالی و تمدیدی

ب: شیوه استخراج کد وضعیتهای احتمالی و تمدیدی

ج: کد گذاری شرح تشخیص های مرتبط با این موضوع بصورت عملی

منابع اصلی درس:

۱- دستورالعمل استفاده از سیستم های طبقه بندی

۲- آخرین ویرایش مدیریت اطلاعات بهداشتی (هوفمن): مفاهیم اصلی نامگذاری و طبقه بندی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

آزمون تستی - آزمون تشریحی - آزمون عملی

