

ارزیابی کارایی شبکه اطلاعات بیمارستانی (HIS) شفا در بیمارستان امام رضا (ع)

لیلا غلامحسینی^۱، *مجتبی صادقی^۲

تاریخ اعلام قبولی مقاله: ۹۰/۱۰/۷

تاریخ اعلام وصول: ۹۰/۷/۱۹

چکیده

سابقه و هدف: نرم افزار مکانیزه بیمارستان (HIS)، جایگزینی برای گردش فعالیت‌های دستی در بیمارستان است. این سیستم موجب مکانیزه شدن فعالیت‌های بیمارستانی از مرحله پذیرش تا ترخیص بیمار، ارتباط مؤثر بین بخش‌ها و نیز استخراج سریع‌تر و دقیق‌تر گزارش‌های آماری و مدیریتی می‌شود. امروزه استفاده از HIS به عنوان راهکاری جهت ارتقا سطح شناسایی مشکلات، بهبود مدیریت، افزایش بهره‌وری مدیران بیمارستان، بهبود در ارائه خدمات، ارتقا سطح بهره‌برداری از بیمارستان، تخصصی‌تر شدن خدمات درمانی و تکنیکی شدن ساختار بیمارستان می‌باشد.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر از نوع کاربردی بوده که به روش توصیفی-تحلیلی (مقطعی) انجام شده است. با توجه به عنوان پژوهش جامعه آماری این مطالعه را تمامی کاربران و کارشناسان سیستم اطلاعات بیمارستانی شفا در بیمارستان امام رضا (ع) تشکیل داده‌اند. در این پژوهش، علاوه بر بررسی کتابخانه‌ای و جستجوی اینترنتی، پرسش‌نامه و چک لیست‌هایی تدوین شد که پس از اطمینان از اعتبار و روایی آن‌ها در بین اعضای جامعه آماری توزیع گردید. داده‌ها، توسط پارامترهای آمار توصیفی و با بکارگیری نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها: با توجه به نتایج پژوهش ۵۶٪ از مجموع کاربران سیستم اطلاعات بیمارستانی شفا را زنان و ۴۴٪ دیگر را مردان تشکیل داده‌اند. کلیه کاربران در گروه سنی ۲۵ تا ۴۵ سال و بیشترین (۴۶٪) درصد در گروه سنی ۳۰-۲۶ سال قرار داشتند. اکثریت (۴۴٪) کاربران سیستم HIS دارای مدرک کارشناسی و تنها ۶٪ دارای مدرک کارشناسی ارشد بودند. در زمینه تجربه کاری کاربران سیستم HIS شفا نیز، ۴۲٪ در دامنه (۰-۵) سال و ۶٪ در دامنه (۱۶-۲۰) سال به ترتیب دارای بیشترین و کمترین میزان تجربه کاری بودند. در زمینه آموزش سیستم HIS نیز تنها ۸٪ از کاربران سیستم در داخل سازمان دوره‌های ICDL را گذرانده‌اند، بنابراین میزان مهارت ۸٪ از کاربران بسیار زیاد، ۴۲٪ زیاد، ۴۸٪ متوسط عنوان شده بود.

یافته‌های بدست آمده از پژوهش بیانگر این مهم می‌باشد که ۶۴٪ از مجموع ۵۲ کاربر سیستم، از کل مجموعه سیستم HIS رضایت داشته‌اند. در زمینه ارزیابی کلی عملکرد سیستم، کاربران معتقدند که ۵۵٪ از قابلیت‌های مورد نیاز در نرم افزار وجود داشته و از سویی فقدان ۴۵٪ از قابلیت‌های لازم را مشکل بزرگ نرم افزار دانسته و خواستار برطرف نمودن معایب و افزایش کارایی سیستم شده‌اند. در نهایت نتایج به دست آمده در رابطه با میزان رضایت کاربران از سرعت سیستم نیز نشان دهنده این بود که ۷۰٪ کاربران سرعت سیستم را مناسب و ۷۶٪ از کاربران از نحوه برقراری ارتباط شبکه سیستم HIS رضایت داشته و آن را تأیید کرده‌اند. در ضمن ۳۹٪ از کاربران نیز نحوه پشتیبانی سیستم را مناسب بیان کرده و برطرف کننده نیازهای بیمارستان می‌دانند.

بحث و نتیجه‌گیری: نتایج حاصل از این پژوهش در برگیرنده نکات قابل توجهی از جمله نیاز به آموزش کاربران با استفاده از روش‌های متفاوت آموزشی، برقراری ارتباط صحیح بین کاربران و کارشناسان برنامه، اصلاح ساختار گزارش‌گیری سیستم، بهبود زیر ساخت‌های سخت افزاری و تعیین سطوح دسترسی به برنامه نرم افزاری به صورت اختصاصی می‌باشد.

کلمات کلیدی: ارزیابی، پرونده الکترونیک بیمار (HER: Electronic Health Record)، سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS).

۱- مربی، ایران، تهران، دانشگاه علوم پزشکی آجا، دانشکده پیراپزشکی، مدیر گروه فناوری اطلاعات سلامت (HIT)
 تلفن: ۰۲۱-۸۸۳۳۷۸۵ آدرس الکترونیک: m_sadeghi@armyums.ac.ir
 ۲- مربی، ایران، تهران، دانشگاه علوم پزشکی آجا، دانشکده پیراپزشکی، گروه فناوری اطلاعات سلامت (*نویسنده مسئول)



مواد و روش‌ها

این مطالعه به روش توصیفی-تحلیلی (مقطعی) انجام شده است. متغیرهای پژوهش حاضر به دو دسته: الف) مشخصات بیوگرافیک کاربران و کارشناسان سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS) و ب) عملکرد سیستم HIS شفا در واحدهای مختلف بیمارستان نظیر واحد مدارک پزشکی، سایت مرکزی رایانه، واحد حسابداری و ترخیص، آزمایشگاه، داروخانه، پرتونگاری، اتاق‌های عمل، بخش‌های ICU و CCU، اورژانس و بخش‌های بالینی تقسیم شدند. جامعه پژوهش را کلیه کاربران و کارشناسان سیستم HIS در بیمارستان امام رضا (ع) تشکیل می‌دادند که با توجه به محدودیت جامعه آماری، نمونه و جامعه آماری مورد مطالعه بر هم منطبق بودند. در پژوهش حاضر علاوه بر مصاحبه با کاربران و کارشناسان سیستم HIS از تجربیات صاحب نظران و طراحان سیستم و الگوبرداری از مدل‌های استاندارد ارزشیابی سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی جهت طراحی چک لیست‌ها نیز استفاده شد. در نهایت داده‌های حاصله با کمک پارامترهای آمار توصیفی و نرم افزار آماری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته‌ها

یافته‌ها حاکی از آن است که از بین ۵۲ کاربر سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS)، ۵۶٪ زنان و ۴۴٪ را مردان به خود اختصاص دادند. دامنه سنی کاربران بین ۲۰ تا ۴۵ سال با میانگین حداکثر

مقدمه

امروزه افزایش تقاضای خدمات بیمارستانی، موجب ایجاد تغییراتی در نظام ارائه خدمات بهداشتی-درمانی شده است. پزشکان و سایر پرسنل درمانی گردآوری داده‌ها را به منظور ثبت مشکلات بیماران، برنامه ریزی سیستماتیک بالینی، پیگیری امور درمانی بیماران، دستیابی به تاریخچه بالینی، مشارکت در ارزیابی پرونده‌ها و پیگیری موارد حقوقی و قانونی انجام می‌دهند.

سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی بیمار محور (Patient-based)، یکپارچه و منسجم بوده و مزایای بسیاری در زمینه فعالیت‌های بهداشتی و درمانی دارند. این سیستم‌ها به منظور رفع موانع و قابلیت برقراری ارتباط موثر حتی می‌توانند با پایگاه‌های اطلاعات بیرونی نیز ارتباط برقرار نمایند. به کارگیری رهنمودهای فن آوری اطلاعات در بیمارستان‌ها با چالش‌های فراوانی همراه است و پیش از بکارگیری این رهنمودها، به‌طور دقیق از پیچیدگی‌های محیط درونی بیمارستان از قبیل: تنوع بالای تخصص، حساسیت نقش و مأموریت بیمارستان، ارتباط پیچیده درون بخشی و برون بخشی بیمارستان و غیره اطلاع یافت. جدا از مسائل فنی و استانداردهای تکنیکال، هماهنگی معنایی و ارتباط محتوایی بین قسمت‌های مختلف داخلی و خارجی چنین سیستمی، خود بحث مهم و دامنه داری است. در کنار این مسائل آموزش و آماده سازی کاربران سیستم و هماهنگ سازی اطلاعات سیستم‌های قدیمی با سیستم‌های جدید، بحث بسیار جدی و قابل توجهی است. (ترابی، ۱۳۸۳، ص ۲۲۱) در همین زمینه ۹ مدل ارزیابی سیستم‌های اطلاعات سلامت ارائه شد که از آن جمله می‌توان به مدل موفق دلن و امسی لین (Delone & M.C. Lean)، سیستم ارائه شده توسط کاپلان (Kaplan.B)، مدل ارزیابی کوشینروک (Kushinruk, Patel & Cimino)، پروژه مدارک الکترونیک سلامت (PROBE (Project Review: Objective Evaluation))، مدیریت کیفیت فراگیر (Total Quality Management)، روش شناسی تیمی ارائه شده توسط پلنت و لبلانس (Plent & Leblance)، ارزشیابی سیستم فن آوری سلامت (HTA: Health Technology Assessment) کازانجین و گرین (Kazanjian & Green)، چارچوب پژوهش عملیاتی (Framework For Action Research) و کارت امتیاز متوازن BSC (Balance Score Card) ارائه شده توسط دنیس پروتی (Denis Protti) طبق ایزو ۹۲۴۱/۱۰ و نیز چک لیست ایزومتریک اشاره نمود.

سیستم را اصلاح نماید. بیش از نیمی از کاربران عدم ثبت تاریخ و ساعت نقل و انتقال‌ها و طبقه بندی بیماران بر اساس نام پزشک را به عنوان یکی از معضلات این سیستم یاد می‌کنند. ۷۱/۴٪ از کاربران بیان داشته‌اند که اصول محرمانگی اطلاعات بیماران به صورت کامل حفظ نشده و سیستم نیازمند برقراری تمهیدات دقیق‌تر و بیشتری در این زمینه می‌باشد. از سویی با توجه به اینکه ذخیره سازی تصاویر در این سیستم ناممکن می‌باشد، بنابراین در رابطه با تشکیل پرونده الکترونیک جامع برای بیماران مورد پژوهش با مشکل مواجه خواهیم شد. ۶۰٪ از کاربران معتقدند که این سیستم قادر به تعیین پرونده‌های غیر فعال نبوده و هیچ‌گونه هشدار یا پیامی در رابطه با اعلام زمان عودت پرونده‌های خارج شده از مدارک پزشکی به کاربران نمی‌دهد، در ضمن نقص اطلاعات بالینی نیز توسط سیستم قابل شناسایی نمی‌باشد. از سوی دیگر حفظ دائمی اطلاعات، نحوه گزارش گیری، بازیابی اطلاعات و روش‌های جستجو با مشکلات فراوانی همراه است.

یکی از ویژگی‌های مهم هر سیستم اطلاعاتی آمارگیری و تجزیه و تحلیل اطلاعات آماری است که متأسفانه این سیستم قادر به محاسبه درصد اشغال تخت روزانه، آمار ماهیانه و فصلی، آمار بخش‌های مختلف و محاسبه هزینه‌های خدمات درمانی نمی‌باشد و تنها ارائه آمار روزانه بیماران بستری امکان پذیر می‌باشد. همچنین ۵۱/۷٪ از کاربران بیان داشته‌اند که امکان گزارش گیری از بیماران فوتی نیز وجود ندارد. در نهایت ۶۵٪ کاربران از مجموعه سیستم اطلاعات



نمودار ۱- فراوانی نسبی وجود یا فقدان قابلیت‌های لازم در سیستم HIS بیمارستان امام رضا (ع)

۴۶٪ در گروه سنی ۳۰-۲۶ سال قرار داشت. همچنین ۴۴٪ از کاربران با مدرک تحصیلی کارشناسی بیشترین فراوانی را به خود اختصاص دادند.

توزیع فراوانی نسبی تجربه کاری کاربران با حداکثر ۴۲٪ در دامنه (۵-۰) سال و حداقل ۶٪ در دامنه ۲۰-۱۶ سال قرار داشت. در خصوص نحوه آموزش رایانه به کاربران سیستم، نتایج بیانگر این بود که ۱۰٪ از کاربران در سازمان، ۱۷٪ در خارج از سازمان، ۱۲٪ از طریق شرکت در دوره‌های ICDL و ۲۷٪ نیز از طریق بکارگیری تمام موارد فوق آموزش لازم را کسب نموده‌اند.

شایان ذکر است که ۳۵٪ از کاربران سیستم در هیچ یک از دوره‌های مذکور شرکت نکرده و فاقد مهارت‌های لازم بودند. در همین راستا ۶۹٪ از کاربران آشنایی با نرم افزار شفا را به صورت خودآموزی و ۳۱٪ نیز از طریق آموزش داخل سازمانی فرا گرفته‌اند. مهارت کاربران نیز در چهار گروه بسیار زیاد، زیاد، متوسط و کم تقسیم بندی شده بود که گروه متوسط با فراوانی ۴۸٪ بیشترین میزان را به خود اختصاص دادند.

بررسی نظرهای آزاد کاربران سیستم نیز نشانگر این بود که ۷۶٪ کاربران از نحوه برقراری ارتباط با شبکه HIS رضایت داشته و همچنین در رابطه با سرعت پردازش نیز ۷۰٪ از کاربران ابراز رضایت نموده و سرعت پردازش سیستم را مناسب دانسته‌اند. یافته‌ها حاکی از آن است که ۶۰٪ کاربران از روش‌های بازیابی اطلاعات سیستم رضایت نداشته و آن را مطلوب نمی‌دانند و لیکن ۶۲٪ از کاربران ساختار سیستم را مطلوب دانسته و برطرف کننده نیازهای کاربران می‌دانند ولی ۷۲٪ از کاربران بروز وقفه در حین کار با این سیستم را مشکلی رایج قلمداد کرده‌اند. نتایج حاصله بیانگر این مهم می‌باشد که ۶۱٪ از کاربران نحوه پشتیبانی سیستم را مناسب و کافی بیان نمی‌دانند و خواستار افزایش ضریب امنیتی و پشتیبانی از سیستم می‌باشند.

یافته‌ها در واحد مدارک پزشکی که پایه و اساس طراحی سیستم HIS می‌باشد، بیانگر این مطلب است که در این سیستم امکان تعیین نوبت برای پذیرش بیماران وجود نداشته و طول مدت اقامت آنان محاسبه نمی‌شود. خطاهای احتمالی ثبت داده توسط کاربران قابل شناسایی نبوده ولیکن سیستم می‌تواند در رابطه با ثبت اسامی و شماره پرونده‌های تکراری هشدار داده و خطاهای ثبت شده در

جدول

بخش	وضعیت			
	رضایت		عدم رضایت	
	فراوانی عددی	فراوانی نسبی	فراوانی عددی	فراوانی نسبی
کارشناسان سیستم	۲	۳۷٪	۴	۶۳٪
مدارک پزشکی	۸	۱۰۰٪	۰	۰٪
بخش های بالینی	۱۲	۶۴٪	۷	۳۶٪
آزمایشگاه	۵	۷۴٪	۲	۲۶٪
رادیولوژی	۳	۷۹٪	۱	۲۱٪
داروخانه	۰	۰٪	۲	۱۰۰٪
مجموع	۳۰	۶۵٪	۱۶	۳۵٪

و مراکز بهداشتی درمانی، بیانگر استفاده نامناسب از نرم افزارهای الکترونیکی جهت ثبت اطلاعات بهداشتی است که می تواند موجب کاهش بهره وری نظام مستند سازی اطلاعات و استفاده ناکارآمد از پرونده های بهداشتی- درمانی گردد. در پژوهش حاضر سیستم اطلاعات بیمارستانی شفا مورد بررسی قرار گرفت و نتایج حاصل به شرح زیر تدوین گردید.

یافته های پژوهش در دو حیطه مشخصات بیوگرافیک کاربران و کارایی سیستم HIS از دیدگاه کاربران بخش های مختلف بیمارستان تعیین و ارائه گردید. توجه به این مطلب ضروری است که سن ۷۶٪ از کاربران در محدوده ۳۵-۲۵ سال قرار داشته و تجربه کاری ۴۲٪ کاربران نیز بین (۵-۰) سال می باشد. این کمبود تجربه حاکی از جوان بودن کاربران و از سوی دیگر آشنایی ناکافی آنان با سازمان بیمارستان و وظایف حرفه ای در بخش مربوطه خویش می باشد.

بر اساس یافته های پژوهش نحوه آموزش ۲۷٪ از کاربران به صورت ترکیبی از آموزش در داخل و خارج از سازمان و همچنین گذراندن دوره های ICDL در داخل سازمان می باشد. نکته قابل توجه این است که ۳۵٪ از کاربران سیستم هیچ گونه آموزشی در زمینه فراگیری کامپیوتر نداشته اند و ۶۹٪ از کاربران اظهار داشته اند که به صورت خودآموزی با این سیستم آشنا شده اند که همین امر موجب آشنایی ناکافی آنان با تمامی عملکردهای طراحی شده در سیستم می باشد.

پیشنهادات برای پژوهش های آتی

نتایج حاصله در برگزیده نکات قابل توجهی است که باید در پژوهش های آتی مد نظر قرار گیرد. این نکات مهم عبارتند از:

- آموزش کاربران: نتایج حاصل نشانگر آموزش ناکافی کاربران سیستم و عدم تسلط بر سیستم اطلاعات بیمارستانی شفا می باشد، لذا برگزاری دوره های آموزشی به صورت کارگاه های آموزش عمومی و تخصصی جهت کاربران سیستم هر بخش ضروری به نظر می رسد. همچنین پیشنهاد می شود کارایی روش های گوناگون آموزشی مانند استفاده از CD و کتاب های آموزشی، آموزش حضوری، کارگاه عملی و غیره مورد بررسی قرار گیرد.

- برقراری ارتباط صحیح بین کاربران و کارشناسان سیستم HIS: طی انجام پژوهش حاضر مشخص گردید که کانال های ارتباطی

بیمارستانی ابراز رضایت نموده و ۵۵٪ از کاربران، سیستم مذکور را واجد قابلیت های مورد نظر بیان نموده اند. نمودار زیر بیانگر فراوانی نسبی وجود یا فقدان نسبی قابلیت های لازم در سیستم اطلاعات بیمارستانی شفا می باشد.

با توجه به نتایج حاصله و همان گونه که در جدول زیر قابل ملاحظه است، ۳۰ نفر (۶۵٪) کاربران از کل مجموعه سیستم اطلاعات بیمارستانی (HIS) شفا رضایت داشته و در مقابل ۱۶ نفر (۳۵٪) از کاربران عدم رضایت خویش را بیان نموده و خواستار اصلاح کلی سیستم هستند.

بحث و نتیجه گیری

هدف سیستم اطلاعات بیمارستانی، بهره گیری از رایانه ها و تجهیزات ارتباطی برای جمع آوری، ذخیره، پردازش، استخراج و هماهنگ سازی اطلاعات مراقبتی و مدیریتی است. به تعبیر دیگر HIS یک سیستم اطلاعات بیمارستانی است که داده های آن بصورت همزمان به نحوی ذخیره می شوند که در زمان و مکان مورد نیاز در دسترس کاربران مجاز قرار گیرند. با توجه به تحولات گسترده در تکنولوژی اطلاعات پزشکی و افزایش انتظارات بیماران، نیاز روزافزون به استفاده از HIS در بیمارستان پدید آمده و در قرن بیست و یکم بیمارستان های فاقد HIS توانایی رقابت با سایر بیمارستان ها را نخواهند داشت. شواهد حاصل از اسناد بایگانی شده در بیمارستان ها

لحاظ کمیت و کیفیت و به ویژه از نظر صحت اطلاعات مورد بررسی قرار گیرند.

- **زیر ساخت‌های سخت افزاری:** به نظر می‌رسد برخی از مشکلات موجود نظیر سرعت و بروز وقفه‌های مکرر مربوط به سخت افزار سیستم باشد، بنابراین باید سیستم‌های موجود در بیمارستان از نظر زیرساخت‌های سخت افزاری مورد بازبینی قرار گیرند.

- **تعیین کارایی برنامه نرم افزاری:** با توجه به یافته‌های پژوهش پیشنهاد می‌گردد کارایی نرم افزار با همکاری کاربران هر بخش بصورت اختصاصی، جزئی و در قالب طرح‌های کوچک مورد بررسی قرار گیرد.

صحیحی بین کاربران و کارشناسان برنامه وجود ندارد. در همین زمینه برگزاری جلسات منظم ماهیانه بین کاربران، کارشناسان برنامه و بیمارستان ضروری به نظر می‌رسد. کارشناسان بیمارستان باید به عنوان رابط بین کاربران و کارشناسان برنامه، پیگیر برطرف نمودن درخواست‌های مطروحه کاربران باشند و نتایج حاصله را به مدیریت و مسئولین بیمارستان منعکس نمایند.

- **گزارش گیری:** یکی از مهم‌ترین عملکردهای هر نرم افزار گزارش گیری می‌باشد. در پژوهش حاضر اکثریت کاربران، نتایج گزارش گیری از نرم افزار شفا را فاقد کمیت و کیفیت لازم دانسته‌اند، با توجه به این مطلب پیشنهاد می‌گردد که پژوهشی با عنوان بررسی کمی و کیفی نحوه گزارش گیری از نرم افزار HIS بیمارستان امام رضا (ع) انجام شده و گزارشات موجود از

References

- 1- Torabi M, Safdari R. Electronic file of patients. 1st ed. Tehran. Behine Publication. 2005:221.
- 2- Chin HL ,McLean P. Evaluation a comprehensive Outpatient clinical information system: A case study and model for system evaluation. In: Neville D, Gates K, MacDonald D, Barron M, Tucker SH, Cotton S, Gerard Ferrell, et al. (2004). Toward an evaluation framework for electronic health records initiatives: A proposal for an evaluation framework (serial online). Available From: URL: http://www.nlchi.nl.ca/pdf/final_framework.pdf. Accessed April 12, 2005.
- 3- Davis, Nadia. Lacure , Melissa. Introduction of Health Information Technology, W,B. Saunders company,2002.
- 4- Delone W ,McLean E. Information systems Success: The quest for the dependent variable. Information Systems Research (serial online) 1992, 3 (1) ,60-95.Available from: URL: http://business.clemson.edu/ise/html/information_systems_success_t.html. Accessed September 14,2003.
- 5- Kaplan B. Addressing organizational issues into the evaluation of medical systems. Journal of the American Medical Association.1997; 4 (2): 94-101Available from: URL: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?tool=pubmed&pubmedid=9067875>. Accessed November 27,2003. Assessed February 14,2005.
- 6- Kushinkruk A, Patel V, Ciminio J. Usability testing in medical informatics: cognitive approach to evaluation of information systems and user interfaces. Session S33- Approaches to systems evaluation , 1997. Annual Fall Symposium (formerly SCAMC). University pittsburg. Available from: URL: <http://www.amia.org/pubs/symposia/D004362>. PDF. Accessed April 14, 2004.
- 7- Protti D, Peel V. Criteria success factors for evolving a hospital toward an electronic patient record system: A case study two different sites, Journal of healthcare information management,1998,12 (4): 29-37,1198. Available from: URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query/>. Accessed September 2, 2004.
- 8- The united Kingdom Institute of Health Informatics. Project Review & Objective Evaluation (PROBE) for electronic patient and health record projects.March,2001 (80 screen). Available from: <http://www.nhsia.uk/erdip>. Accessed July 7, 2006.

Assessment of hospital information system efficiency (SHAFa) in IMAM REZA hospital

Gholam hosseini L; MS¹, *Sadeghi M; MS²

Received: 10 Oct 2011

Accepted: 28 Dec 2011

Abstract

Background & objective: Mechanized hospital software (HIS: Hospital Information System), is a replacing way for manual activities in hospital. This system leads to mechanize hospital activities from admission to patient discharge, effective relation between wards and being more quick & exact extraction of managing & statistical report. Nowadays, use of HIS will help improve level of recognizing problems, improving management, increasing efficiency of hospital managers, improvement in render services, increasing in level of hospital services, specialized medical services & more technical hospital structure.

Materials and Methods: This study is a descriptive- analytical assessment. In this research all of users & hospital information technicians in IMAM REZA hospital took part in the study. Questioners checklist, library & web research were used together literature review, reliable & valid data were analyzed with SPSS statistical software.

Finding: After concluding the row information, from statistical program named SPSS, we analyze them and the conclusion is:

- 56% of users were women & 44% were men.
- All HIS users are between 25-45 years old.
- 44% of HIS users had BA degree & only 6% of them had master degree.
- 42% of HIS users are in the range of (0-5) years old and 6% in the range of (16-20) years old had maximum to minimum level of occupational experiments.
- Only 8% of users had passed ICDL courses in army association, So efficiency of 8% users had maximum level.

Conclusions & Results: This study emphasized on education of HIS users with different methods, make effective relation between HIS users and program technicians, repairing structure of the reporting system, improving the hardware structure & defining the level of special accessibility to software program. Finding express 64% of 52 system users are satisfied with HIS.

In assessment of working system users believe that 55% of needed capabilities existed in software and on the other hand deficiency of 45% of necessary capabilities can be considered as a major problem and is being asked to be removed and increased the efficiency. Ultimately results show 70% of users assumed the speed of system is proper and 76% are satisfied with the net connection of HIS and confirmed it. Incidentally 39% of users expressed the back of system is suitable and provides the hospital necessities.

Keywords: assessment, Electronic health record, Hospital information system (HIS)

1- Instructor, AJA University of medical science, faculty of paramedical, department of health information technology, Tehran, Iran.

Tel: 88337785 E-mail: le_hosseini@yahoo.com

2- (*Corresponding Author) instructor, AJA University of medical science, faculty of paramedical, department of health information technology, Tehran, Iran.