

PHR

(personal health record)

دانشجو : سحر ارتیشدار

استاد : دکتر قاضی سعیدی

پرونده سلامت شخصی (PHR) به مجموعه اسناد پزشکی فرد اشاره دارد که توسط خود فرد یا ارائه دهنده مراقبت در مواردی که بیماران خودشان قادر به انجام این کار نیستند، نگهداری می شود. این پرونده شامل جزئیاتی مانند:

سابقه پزشکی بیمار، تشخیص های مناسب، داروهای مصرفی گذشته و حال حاضر بیمار از جمله درمان های بدون نسخه و جایگزین، مداخلات پزشکی و جراحی گذشته، وضعیت ایمن سازی، آلرژی ها و سایر شرایط پزشکی مرتبط که می توانند بر ارائه مراقبت های اورژانسی تأثیر بگذارند (مانند دیابت نوع ۱ و غیره)، گروه خونی، در مواقع اضطراری با چه کسی تماس بگیرید، اطلاعات بیمه، اطلاعات تماس با ارائه دهندگان بهداشتی منظم بیمار و هر گونه اطلاعات دیگری که بیمار احساس می کند مرتبط است نیز ممکن است شامل شود.

این در تضاد با پرونده پزشکی الکترونیکی و پرونده الکترونیک سلامت (EMR) و (EHR) است که معمولاً توسط پزشک معالج یا بیمارستان برای ارائه مراقبت های پزشکی و برای اهداف صورت حساب نگهداری می شود.

PHR ممکن است فیزیکی یا، همانطور که به طور فزاینده ای رایج شده است، الکترونیکی باشد. و شامل تمام داده های سلامتی خود گزارش شده و ثبت شده، از جمله مسائل بهداشتی و درمان، سوابق علائم حیاتی و فعالیت های ثبت شده با دستگاه های شخصی از جمله گوشی های هوشمند و ساعت های هوشمند، داده های تغذیه ای مانند ترکیب رژیم غذایی و دریافت کالری و غیره است. چندین برنامه تجاری در دسترس هستند که به افراد اجازه می دهند **PHR** را حفظ کنند، و برخی نیز اجازه می دهند این داده ها با **EMR/EHR** فرد ادغام شود و به آنها امکان می دهد تا مسئولیت بهتری بر سلامت خود داشته باشند.

هدف PHR این است که بیمار بتواند اطلاعات سلامتی خود را برای دسترسی آسان هم برای خود و هم برای هرکسی که در مراقبت از او دخیل است در دسترس نگه دارد و در عین حال حریم خصوصی و امنیت این داده ها را حفظ کند. بنابراین یک **PHR** می تواند در ارائه مراقبت های پزشکی مناسب کمک کند.



مراقبت های بیمار- محور یکی از شش هدف مهم برای دستیابی به مراقبت های باکیفیت هستند. پرونده سلامت شخصی (personal health record) شامل داده های پزشکی است و موجب بهبود به کارگیری مراقبت های بیمار-محور میشود. این پرونده به بیمار اجازه می دهد تا اطلاعات پزشکی خود را ثبت، مدیریت و با دیگران از جمله پزشکان و اعضای خانواده خود که در فرآیند مراقبتی او درگیر هستند به اشتراک بگذارد.

با ظهور و فراگیر شدن فناوری اطلاعات، این پرونده ها نیز الکترونیکی شده و به صورت مبتنی بر وب و تلفن همراه طراحی شده اند که امکان دسترسی بیمار و افراد دیگر مرتبط با سلامت وی را به اطلاعات پزشکی از مکان های مختلف فراهم می کنند.

طبیعتا ذخیره سازی الکترونیکی این داده ها امکان تجزیه و تحلیل این داده ها و ارزیابی بهتر وضعیت بهبود سلامت بیماران را فراهم می کند. علاوه بر ذخیره سازی اطلاعات پزشکی، نسخه های الکترونیکی این پرونده ها شامل افزونه های دیگری همچون ارسال یادآورهای مصرف به موقع دارو، هشدار در مورد مواردی چون افزایش کلسترول یا قند خون بیماران، و مدیریت ملاقات ها هستند.

منابع اطلاعاتی پرونده سلامت شخصی

پرونده‌های الکترونیک سلامت شخصی از معماری‌های متفاوت استفاده نموده‌اند. این پرونده‌ها، منابع اطلاعاتی خود را از کاربران و یا منابع اطلاعاتی متفاوت در سطوح دسترسی مختلف زیر تامین مینمایند :



- منابع فردی: شامل بیمار/ افراد، ارائه دهندگان مراقبت، والدین کودکان بیمار، حسگرهای قابل حمل و یا پوشیدنی
- منابع محلی: مانند سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی، نظامی، کلینیکی، دارویی، آزمایشگاهی و یا سیستم بایگانی و تبادل تصاویر
- منابع منطقه‌ای: شامل پرونده الکترونیک پزشکی، سیستم‌های اطلاعات سلامت منطقه‌ای

- منابع ملی: شامل پرونده الکترونیک سلامت، سامانه‌های نظام ثبت پیوند اعضا یا واکسیناسیون
- منابع بین‌المللی: شامل پرونده‌های الکترونیک سلامت، پرونده‌های الکترونیک سلامت شخصی شرکت‌های گوگل و مایکروسافت

EHR در مقابل PHR

به گفته دفتر هماهنگ کننده ملی (ONC) برای فناوری اطلاعات سلامت، یک EHR یک پرونده دیجیتالی سلامت بیمار است که عمدتاً از یادداشت ها و اطلاعات جمع آوری شده توسط پزشکان و برای پزشکان تشکیل شده است. EHRها برای به اشتراک گذاشتن اطلاعات با سایر ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی ساخته شده اند و حاوی اطلاعاتی از همه ارائه دهندگان و سازمان های مراقبت های بهداشتی مرتبط با مراقبت از بیمار هستند. این به معنای کمک به ارائه مراقبت از بیمار است.

در حالی که یک PHR شامل انواع اطلاعات مشابه یک EHR است، تنظیم و طراحی شده است تا توسط خود بیماران قابل دسترسی و مدیریت باشد.



Benefits of PHRs

According to the ONC

بهبود مشارکت بیمار: داشتن اطلاعات و ابزار برای مدیریت سلامت و توانایی ردیابی سلامت در طول زمان به مشارکت بیماران در مراقبت های بهداشتی خود کمک می کند. علاوه بر این، بسیاری از کارهایی که بیماران برای سلامتی خود انجام می دهند، خارج از چهار دیوار مطب پزشک اتفاق می افتد. PHR به بیمار این امکان را می دهد که این رویدادها را مستند کند.

مدیریت بهبود یافته اطلاعات از چندین ارائه دهنده: PHR به بیماران کمک می کند تا اطلاعات ارائه دهندگان مختلف را مدیریت کنند و می توانند به بهبود هماهنگی مراقبت کمک کنند.

کاهش هزینه های اداری: PHR بار سازمان های مراقبت های بهداشتی را کاهش می دهد به طوری که کارکنان زمان کمتری را برای جستجوی اطلاعات درخواستی بیمار و پاسخ به سوالات بیمار صرف می کنند.

دسترسی بهتر به اطلاعات بیمار: در مواقع اضطراری یا زمانی که بیمار در حال سفر است، PHR ها به اطمینان حاصل می کنند که اطلاعات سلامتی آنها هر زمان که به آن نیاز داشته باشند در دسترس آنها باشد.

ارتباط بهتر بیمار و ارائه دهنده: PHR ها می توانند با ارائه روش های ارتباط مستقیم و ایمن، ارتباط بین بیمار و پزشکان را بهبود بخشند.

توانایی مدیریت مراقبت های بهداشتی خانواده: PHR می تواند به مراقبین از جمله اعضای خانواده کمک کند تا مراقبت از بیمار را بهتر مدیریت کنند و به هماهنگی با سایر مراقبان کمک کنند.

Barriers to PHRs

علیرغم مزایای بالقوه، تعدادی از چالش‌های پیش‌روی وجود دارد. این چالش‌ها از نگرانی‌های حفظ PHR حریم خصوصی و امنیتی تا عدم استفاده و پذیرش را شامل می‌شود.

01

دقت داده‌ها: هنگامی که بیماران سوابق سلامت خود را وارد و به روز می‌کنند، نگرانی‌هایی در مورد صحت داده‌ها ایجاد می‌شود. گاهی اوقات، کاربران باید در مورد چگونگی انتزاع اطلاعات مرتبط از برچسب‌های نسخه و گزارش‌های آزمایش، به عنوان مثال، مطلع و راهنمایی شوند.

02

حفظ حریم خصوصی و امنیت داده‌ها: الزامات کمتر سختگیرانه حفاظت از داده‌ها برای PHR وجود دارد. همچنین، فروشندگانی که PHRهای مستقل ارائه می‌کنند، تحت پوشش قانون مسئولیت‌پذیری و مسئولیت‌پذیری بیمه سلامت (HIPAA) قرار نمی‌گیرند، زیرا آنها یک نهاد تحت پوشش مانند بیمارستان نیستند. فقط PHRهایی که به EHR سازمان مراقبت‌های بهداشتی متصل هستند تحت پوشش قرار می‌گیرند.

کنگره برای اولین بار الزامات حفظ حریم خصوصی و امنیتی را در قانون بازیابی و سرمایه‌گذاری مجدد آمریکا در سال ۲۰۰۹، برای PHRها مورد توجه قرار داد، که بر اساس آن، فروشندگان PHR موظفند افراد آسیب‌دیده و نهادهای نظارتی فدرال را از نقض‌های امنیتی مربوط به اطلاعات سلامت شخصی یا سایر اطلاعات سلامت قابل شناسایی آگاه کنند.

03

مسائل نابرابری و میزان پذیرش: اگرچه یک مطالعه منتشر شده در مجله تحقیقات اینترنت پزشکی انتظار می‌رود که ۷۵ درصد از مصرف‌کنندگان تا سال ۲۰۲۰ از PHR استفاده کنند، شکاف دیجیتالی به دلیل مصرف‌کنندگانی که صلاحیت رایانه و سواد سلامت پایینی دارند ایجاد شده است. این مصرف‌کنندگان کم‌سواد کمتر از PHR استفاده می‌کنند.

Concept and Significance of PHRs

Table 1. Concepts related to PHR and their descriptions

Concept	Description
Personal health record (PHR)	An individual's life-long health record viewed from an integrative and comprehensive viewpoint, including personal healthcare information provided by various healthcare institutions and self-recorded health records.
Patient portal	A type of information technology and PHR used in the field of healthcare to strengthen communication between patients and healthcare workers and promote participation by patients.
Personally controlled Electronic Health Record (PCEHR)	The previous name of the Australian "My Health Record," highlighting personal control of the electronic health information summary of one's medical history.
Patient-accessible Electronic Health Record (PAEHR)	A service that allows patients to freely access their own healthcare information online in Electronic Health Records or other healthcare information systems. PAEHR is concerned with patients' access to their Electronic Health Records.

بر خلاف EMR و EHR، اصطلاح PHR در معنای گسترده‌ای استفاده می‌شود. مفاهیم مشابه PHR شامل پورتال‌های بیمار، پرونده‌های الکترونیکی سلامت شخصی (PCEHRs) و پرونده‌های الکترونیکی سلامت قابل دسترسی بیمار (PAEHRs) است (جدول). همه اینها انواع مختلفی از PHRها هستند که برای اهداف مختلفی تخصص دارند. ویژگی‌های مشترک این است که این سیستم‌ها حاوی اطلاعات سلامتی تک تک بیماران هستند و اجازه دسترسی آنها به اطلاعات سلامتی خودشان را می‌دهند.

الزامات بکارگیری پرونده سلامت شخصی

مطالعات متعدد حاکی از آن است که پرونده الکترونیک سلامت شخصی (ePHR) پتانسیل قابل توجهی در بهبود سلامت و آگاهی افراد دارد. همچنین در زمینه کنترل لازم از طریق تسهیل پیاده‌سازی مداخلات خودمراقبتی نیز قابلیت دارد. PHR قابلیت‌ها و فرصت‌های جدیدی را پیش روی نظام مراقبت سلامت قرار می‌دهد. اما بهره‌برداری از این فناوری و قابلیت‌های آن، نیازمند شناختی جامع و فراگیر، هم از خود فناوری و هم از الزامات و چالش‌های به کارگیری آن است.

طراحی PHR مناسب و ترویج استفاده از آن در سطح فراگیر ملی نیازمند همکاری همه جانبه طراحان و تحلیلگران سیستم، مدیران و ارائه‌دهندگان مراقبت و سیاستگذاران و تصمیم‌گیران کلان نظام سلامت میباشد. طراحان و توسعه دهندگان سیستم‌های سلامت باید از روش‌های تعاملی برای طراحی چنین سیستمی استفاده نمایند. درنهایت، سیاست‌گذاران و تصمیم‌گیران باید به انتخاب بهترین استراتژی و روش برای به کارگیری پرونده سلامت شخصی کمک نمایند.



A stylized illustration of a laptop with a black frame and a light gray base. The screen is white and displays the title text. The background is a light gray and white checkerboard pattern.

Systemic Evaluations of PHRs

اتحادیه اروپا (EU)

برای بررسی وضعیت کاربرد سلامت الکترونیک توسط بیمارستان‌های مراقبت‌های حاد بین سال‌های ۲۰۱۲ و ۲۰۱۳، نظرسنجی با مدیران ارشد اطلاعات بیمارستان‌های مراقبت‌های حاد در کشورهای عضو اتحادیه اروپا و سایر کشورهای اروپایی انجام شد. بررسی دسترسی آنلاین بیماران به اطلاعات شخصی داده‌هایی که با نمایندگان ۱۷۵۳ بیمارستان انجام شد، نشان داد که وضعیت نسبت به قبل بهتر است (۹۵٪)، اما ۹۰ درصد از بیمارستان‌ها خدمات سلامت الکترونیک ارائه نمی‌دهند. در سال ۲۰۱۸، نظرسنجی در بین ۲۷ کشور عضو اتحادیه اروپا برای بررسی وضعیت کاربرد سلامت الکترونیک توسط پزشکان عمومی انجام شد. نتایج بررسی عملکردهای PHR سیستم اطلاعاتی و استفاده واقعی از عملکردها نشان داد که پزشکان عمومی قادر به استفاده کمتر از ۵۰ درصد از عملکردها بودند. اگرچه نتایج در مقایسه با نظرسنجی مشابه انجام شده در سال ۲۰۱۳ بهبودی را نشان داد، استفاده از توابع PHR بسیار محدود بود. با توجه به عملکردهای معمول استفاده شده، افزایش قابل توجهی در استفاده از درخواست‌های قرار ملاقات بیمار (۲۴ درصد در سال ۲۰۱۸ و ۱۳ درصد در سال ۲۰۱۳) و درخواست‌های پر کردن مجدد نسخه (۲۲ درصد در سال ۲۰۱۸ و ۱۳ درصد در سال ۲۰۱۳) مشاهده شد، اما نرخ استفاده کمتر از ۲۵٪ برای هر دو عملکرد بود.

OECD

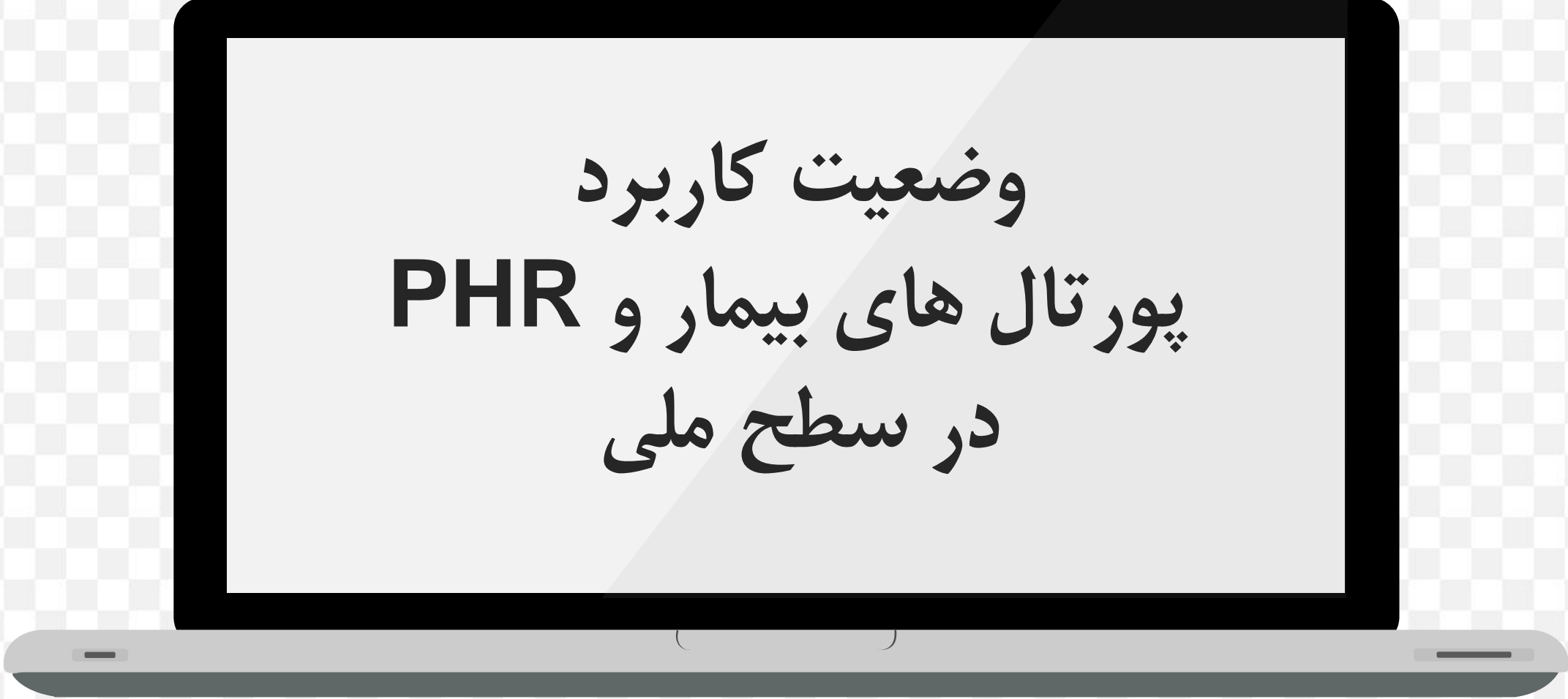
(Organisation for Economic Co-operation and Development)

OECD یک نظرسنجی در مورد وضعیت کاربرد فناوری اطلاعات مراقبت های بهداشتی در ۳۸ کشور عضو بین سال های ۲۰۱۲ و ۲۰۱۵ انجام داد و وضعیت PHR ها و بیماران را در هر کشور ارائه کرد. نتایج نشان داد که بیماران در بیش از نیمی از کشورهای مورد مطالعه قادر به دسترسی به EHR خود بودند و بیماران در ۱۳ کشور قادر به تعامل با کارکنان مراقبت های بهداشتی بر اساس EHR خود بودند. بسیاری از کشورها به طور فزاینده ای ابزاری را برای بیماران برای دسترسی به EHR شان با عملکردهایی برای وارد کردن اطلاعات در مورد شرایط بیماری و اطلاعات مربوط به نتایج، تجربیات و رویدادهای بالینی در اختیار بیماران قرار می دهند. پس از بررسی، پیشرفت قابل توجهی در برخی کشورها برای ایجاد پورتال های بیمار و PHR حاصل شد. جدول اسلاید بعد، پورتال و PHR بیماران را در کشورهای موضوع انتخاب شده نشان می دهد.



Table 2. Names of national-level PHR and special features

Country	Patient portal/PHR	Special features	Website/App store link
Austria	ELGA Patient's portal	National EHR (2015), discharge letters, lab and radiology findings, medication information	https://www.gesundheit.gv.at
Australia	My Health Record	PCEHR, third-party mobile apps, website-only access, organ donor information	https://www.myhealthrecord.gov.au/
Canada	MyHealthNS	State government service, mobile app, service terminated due to payment issues	https://www.myhealthns.ca (service terminated on March 31, 2020)
Denmark	sundhed.dk	Patient-reported outcome measures (PROM), health declaration forms	https://www.sundhed.dk
Estonia	e-Patient portal	Health certification request, default parent's access to records of patients under age 18	https://www.digilugu.ee/
Finland	My Kanta	Nursing notes, maternity care data, community care notes	https://www.kanta.fi/
Luxemburg	Dossier de soins partagé	DSP (shared care record)	https://www.esante.lu/portal/
Norway	Helsenorge	Health declaration forms	https://www.helsenorge.no/
Portugal	SNS Portal	Digital mobile key, patient-generated health data, mobile app	https://servicos.min-saude.pt/
Sweden	Journalen	Integration with different electronic record systems	https://www.1177.se/
United Kingdom (England and Wales)	NHS App	Clinical trials, mobile app, organ donor information	iOS: https://apps.apple.com/gb/app/nhs-app/id1388411277?platform=iphone Android: https://play.google.com/store/apps/details?id=com.nhs.online.nhsonline&hl=en



وضعیت کاربرد
پورتال های بیمار و PHR
در سطح ملی

The background is a gradient of blue, transitioning from a darker shade on the left to a lighter shade on the right. It features several abstract geometric elements: thin white lines, circles of varying sizes, and rounded rectangular shapes in different shades of blue, some overlapping each other.

PHR In Australia

Australia, My Health Record

استرالیا در سال ۲۰۱۲ خدمات PHR را در قالب PCEHR با ثبت نام برای افرادی که می خواستند در آن شرکت کنند، آغاز کرد. در حال حاضر، این مدل به یک مدل opt-out تغییر کرده است که به کسانی که نمی خواهند ثبت نام کنند اجازه می دهد خودشان کنار بکشند/صرف نظر کنند. پرونده سلامت من (MyHR) شامل سوابق مراقبت های بهداشتی شخصی، سوابق مدیکر و سایر داده ها است.

از طریق MyHR، افراد می توانند به اطلاعات سلامت خود دسترسی داشته باشند و با تعیین اینکه چه کسی می تواند اطلاعات آنها را مشاهده کند، مجوز دسترسی را کنترل کنند. اطلاعات موجود در MyHR به بیمارستان ها، پزشکان اولیه، داروخانه ها، دفاتر متخصصان و متخصصان پزشکی آزمایشگاهی و رادیولوژی تشخیصی مرتبط است. این اطلاعات بسته به تنظیمات شخصی می تواند بین افراد و ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی به اشتراک گذاشته شود.

Australia, My Health Record

MyHR خدمات را فقط از طریق وب سایت خود ارائه می دهد. برای استفاده از این سرویس در یک برنامه تلفن همراه، بسته به اهداف باید یک برنامه شخص ثالث نصب شود، و برنامه فقط عملکرد "نما" "view" را ارائه می دهد.

تعداد رکوردها به سرعت از ۵،۸۹۰،۰۰۰ در ژوئیه ۲۰۱۸ به ۲۲،۸۱۰،۰۰۰ افزایش یافت جولای ۲۰۲۰. تعداد کل اسناد بیش از ۲،۱ میلیارد و تعداد اسناد بالینی بیش از ۸۰ میلیون است. تقریباً ۹۳ درصد از پزشکان اولیه ثبت نام کرده اند و ۸۳ درصد از این خدمات استفاده می کنند. علاوه بر این، ۹۵ درصد از بیمارستان های دولتی ثبت نام کرده اند و ۹۱ درصد از این خدمات استفاده می کنند.

The background is a gradient of blue shades, from a darker blue on the left to a lighter blue on the right. It features several abstract geometric elements: thin white lines, circles of varying sizes, and rounded rectangular shapes in different shades of blue, some overlapping each other.

PHR In United Kingdom

United Kingdom, The NHS App

اهمیت برنامه NHS این است که یک سرویس برنامه PHR تلفن همراه است که دولت برای دسترسی به خدمات بهداشتی به شهروندان ارائه می دهد. این سرویس در ۳۱ دسامبر ۲۰۱۸ آغاز شد و تا ژانویه ۲۰۲۰ این برنامه بیش از ۲۰۰۰۰۰ بار نصب شده بود. عملکردهای این برنامه که برای هر دو گوشی هوشمند iOS و Android در دسترس است، شامل ورودی علائم بیمار، قرار ملاقات سرپایی، درخواست پر کردن مجدد نسخه و دسترسی به پرونده پزشکی است، و این برنامه به کاربران اجازه می دهد اهدای عضو و وضعیت شرکت در مطالعه خود را ثبت کنند. برنامه های آتی شامل ارائه عملکردهای اضافی برای طبقه بندی آنلاین بیماران و تماس های خارج از ساعت و مرکز اورژانس، امکان مشاهده خلاصه پرونده های مراقبت برای بیماران مزمن از طریق برنامه تا سال ۲۰۲۰ و جمع آوری بیشتر بیماران شرکت کننده در مطالعات، با هدف ثبت نام ۱ میلیون نفر تا ۲۰۲۳/۲۰۲۴ است. برای افزودن عملکردهای جدید به برنامه NHS، NHS کتابخانه NHS App را فراهم کرده است و امکان در هم قفل شدن و ادغام با برنامه های تولید شده توسط ارائه دهندگان اطلاعات پزشکی خارجی را باز کرده است. علاوه بر این، NHS از منابع تعاملی مراقبت های بهداشتی سریع (FHIR) مبتنی بر رابط های برنامه کاربردی (API) پشتیبانی می کند تا با تهیه یک چارچوب استاندارد برای فناوری اطلاعات پزشکی، قابلیت همکاری را برای خدمات فناوری و اطلاعات مراقبت های بهداشتی و رفاه پزشکی ایمن کند.

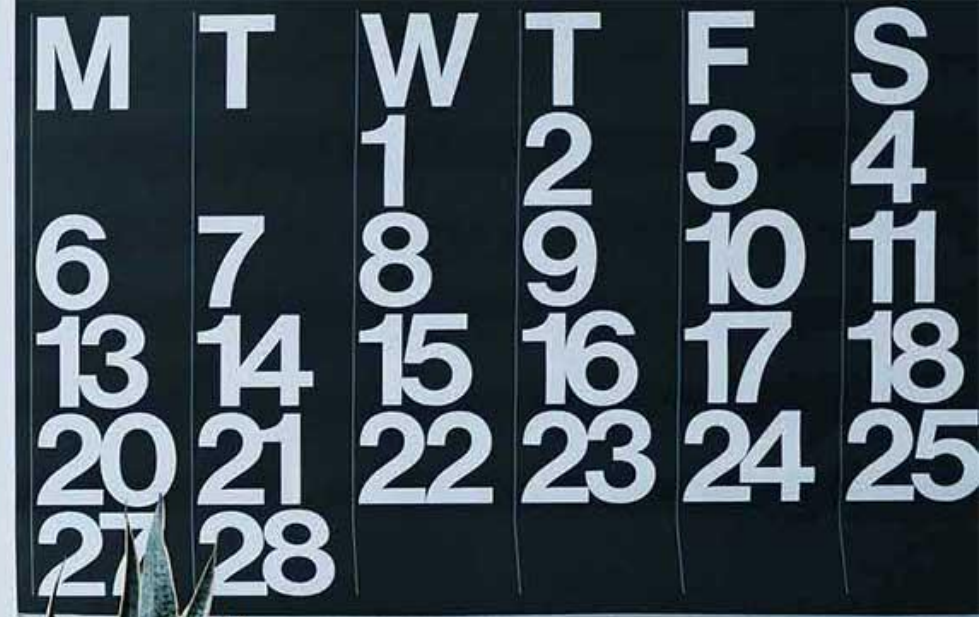
The background is a gradient of blue, transitioning from a darker shade on the left to a lighter shade on the right. It features several abstract geometric elements: thin white lines, circles of varying sizes, and rounded rectangular shapes in different shades of blue, some overlapping each other.

PHR In CANADA

دولت ایالت نوا اسکوشیا در ژوئیه ۲۰۱۶ پورتال بیمار MyHealthNS را به ساکنان ارائه کرد. پورتال بیمار بیماران و پزشکان را قادر می سازد اطلاعات از جمله نتایج آزمایشات معمول را به اشتراک بگذارند. هنگامی که بیماران پرونده های سلامت آنلاین ایمن (اندازه گیری فشار خون، اطلاعات واکسیناسیون، واکنش های آلرژیک، و داروهای تجویز شده) را تولید می کنند، می توانند نتایج آزمایش و گزارش های متخصص را دانلود و ذخیره کنند. یک پروژه آزمایشی ابتدا به مدت ۳ سال با بیش از ۳۰ پزشک خانواده و بیش از ۶۰۰۰ بیمار انجام شد. هم بیماران و هم پزشکان مشارکت مثبتی در این پروژه داشتند. حدود ۹۸ درصد از بیماران می خواستند به دریافت نتایج آنلاین خود ادامه دهند و ۱۰۰ درصد از پزشکان نتایج را به صورت آنلاین به اشتراک گذاشتند. بیماران می توانستند از طریق گوشی های هوشمند به اطلاعات سلامتی خود دسترسی داشته باشند و پزشکان با استفاده از این ابزار توانایی خود را برای مراقبت از بیماران بهبود بخشیدند. با این حال، این سرویس در ۳۱ مارس ۲۰۲۰ خاتمه یافت، زیرا مسئله مدل پرداخت خدمات PHR، که در سال ۲۰۱۷ مطرح شد، حل نشد. زمانی که بیمار بدون مراجعه به پزشک از تلفن یا PHR استفاده می کرد، به هیچ وجه به پزشک پولی پرداخت نمی شد. درآمد برخی از پزشکان ۱۸ درصد کاهش یافت و زمان کار بدون دستمزد آنها افزایش یافت.

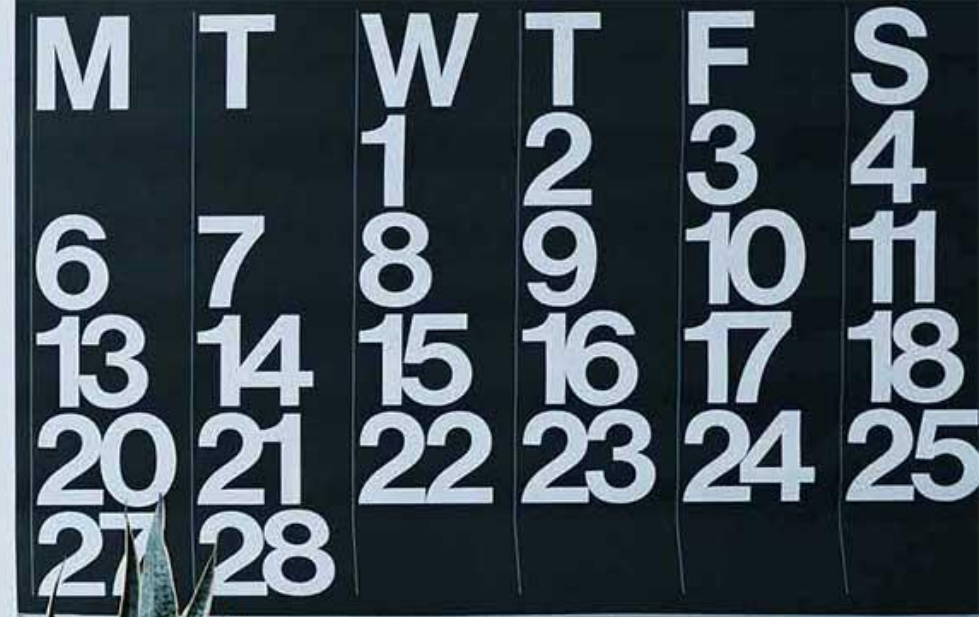
Sweden, Journalen:

سوئد Journalen را ارائه می دهد، یک سرویس PAEHR پورتال بیمار مبتنی بر وب که کاربران را قادر می سازد از طریق یک پلت فرم تبادل اطلاعات سلامت ملی (HIE) به اطلاعات EHR دسترسی داشته باشند. بیماران بدون توجه به نوع سیستم EHR، یک نقطه دسترسی واحد به تمام اطلاعات EHR دارند. سوئد دسترسی همگانی به سوابق پزشکی را برای همه بیماران فراهم می کند، زیرا همه بیمارستان ها، کلینیک های اولیه و مراکز روانپزشکی در حال حاضر از EHR استفاده می کنند. برای معرفی این سیستم، سوئد منابعی را برای بیش از ۲۰ سال با وضع قوانین جدید و اجرای آن سرمایه گذاری کرد. مطالعات بالینی در سال ۲۰۱۲، سوئد یک مطالعه بالینی را با ۳۰۰۰۰۰ بیمار آغاز کرد تا به آنها اجازه دسترسی به EHRشان را بدهد. تا اگوست ۲۰۱۹، بیش از ۳ میلیون کاربر (بیش از ۳۰ درصد از جمعیت) به سوابق آنلاین خود دسترسی داشتند و بیش از ۲ میلیون بار در هر ماه وارد سیستم شدند.



Estonia, e-Patient Portal:

در استونی، همه شهروندانی که بیمه‌کننده بیمه سلامت هستند، می‌توانند از طریق پورتال بیماران مبتنی بر وب به داده‌های سلامت خود دسترسی داشته باشند. پورتال الکترونیکی بیمار (ePP) با ترکیب داده‌های ارائه‌دهندگان مختلف مراقبت‌های بهداشتی EHR، دسترسی به پایگاه داده ملی سلامت را فراهم می‌کند. کاربران می‌توانند هم به داده‌های ذخیره شده در EHR دسترسی داشته باشند و هم اسناد خلاصه ایجاد کنند (به عنوان مثال، خلاصه پرونده و نمودار درمان دندانپزشکی)، آلارم تنظیم کنند، قرار ملاقات‌های سرپایی بگذارند، و به طور همزمان به همه مؤسسات پزشکی در مورد تغییرات در جزئیات تماس خود از طریق e-PP اطلاع دهند. برای امنیت داده‌ها، سیستم از گواهی دیجیتال، امضای دیجیتال، رمزگذاری و فناوری ذخیره سازی داده‌های توزیع شده استفاده می‌کند و تمام سوابق فعالیت توسط فناوری‌های بلاک چین پشتیبانی می‌شوند. تا سال ۲۰۱۸، تقریباً ۴۸۰۰۰۰ کاربر، که ۳۷٪ از کل جمعیت استونی را تشکیل می‌دهند، کاربران فعال بودند.



The background is a gradient of blue, transitioning from a darker shade on the left to a lighter shade on the right. It features several abstract geometric elements: thin white lines, circles of varying sizes, and rounded rectangular shapes in different shades of blue, some overlapping each other.

PHR In United States

محققان پیش‌بینی کرده‌اند که پذیرش پرونده‌های سلامت شخصی (PHRs) به حدی افزایش می‌یابد که ۷۵ درصد از بزرگسالان تا سال ۲۰۲۰ از PHR استفاده می‌کنند، حتی بدون انگیزه‌های اضافی، که از اهداف پذیرش دستورالعمل‌های مرحله ۲ و ۳ استفاده معنادار فراتر می‌رود.

در این مطالعه که در مجله تحقیقات اینترنت پزشکی منتشر شد، محققان بخش سیاست و مدیریت بهداشت دانشگاه جان هاپکینز، موسسه ملی سرطان و کالج پزشکی دانشگاه ایالتی اوهایو، گروه‌های پزشکی خانواده و انفورماتیک زیست‌پزشکی، مصرف‌کنندگان آمریکایی را بررسی کردند. سطح استفاده فعلی از PHR ها و پذیرش PHR در آینده در بین مصرف‌کنندگان ایالات متحده تحت سه سناریو پیش‌بینی کرد.

علاوه بر این، نظرسنجی‌ها در ایالات متحده نشان می‌دهد که مصرف‌کنندگان خواهان دسترسی مبتنی بر وب به سوابق پزشکی خود هستند. با این حال، نگرانی‌ها مبنی بر اینکه سطح سواد اطلاعاتی سلامت مصرف‌کنندگان پایین و مقاومت پزشکان در برابر اشتراک‌گذاری یادداشت‌ها، کاربرد PHR را برای بخش نسبتاً کوچکی از جمعیت محدود خواهد کرد، هم نوآوری محصول و هم الزامات سیاستی را کاهش داده است.

محققان از داده‌های ثانویه‌ی بررسی روند ملی اطلاعات سلامتی مؤسسه ملی سرطان ایالات متحده (HINTS) مربوط به مصرف‌کنندگان آمریکایی در سال‌های ۲۰۰۸، ۲۰۱۱ و ۲۰۱۳ استفاده کردند و از «تئوری انتشار فناوری و مدل‌سازی باس» برای ارزیابی سه سناریوی پذیرش PHR در آینده با تغییر تاریخ‌های معرفی استفاده کردند.

The background is a dark blue gradient with various light blue geometric shapes, including circles, lines, and rounded rectangles, scattered across the frame. A central dark blue rectangle contains the text.

THANK YOU

Insert the Subtitle of Your Presentation

REFERENCES :

- Sarwal D, Gupta V. Personal Health Record. [Updated 2021 May 4]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557757>
- <https://www.num.s.ac.ir>
- <https://www.hcinnovationgroup.com/policy-value-based-care/news/13026586/study-75-of-adults-will-use-personal-health-records-by-2020-exceeding-mu-targets>
- <https://searchhealthit.techtarget.com/definition/personal-health-record-PHR>
- Lee, Jisan et al. "Review of National-Level Personal Health Records in Advanced Countries." Healthcare informatics research vol. 27,2 (2021): 102-109. doi:10.4258/hir.2021.27.2.102

REFERENCES :

- Ahmadi, Maryam & rangraz jeddi, Fatemeh & Gohari, Mahmoud & Sadoughi, Farahnaz. (2010). A Review of the Personal Health Records in Selected Countries and Iran. Journal of medical systems. 36. 371-82. 10.1007/s10916-010-9482-3.
- Ford EW, Hesse BW, Huerta TR. Personal Health Record Use in the United States: Forecasting Future Adoption Levels. J Med Internet Res. 2016;18(3):e73. Published 2016 Mar 30. doi:10.2196/jmir.4973
- <https://www.markle.org/publications/1440-phr-adoption-rise>