

# 邯郸市医院信息化建设现状探析

姚秀萍, 张子荣

(河北工程大学 附属医院, 河北 邯郸 056002)

**[摘要]** 医院信息化建设在我国应用极不平衡, 多数还停留在第一阶段。结合邯郸市医院信息化建设发展现状, 分析其目前存在的问题原因, 从完善标准、提高认识、经费保障、人才建设等方面, 提出了对策建议。

**[关键词]** 邯郸市; 医院信息化; 现状; 对策

**[中图分类号]** F270.7

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1673-9477(2012)03-0045-03

医院信息化作为科学技术迅速发展的趋势, 对深化医疗改革产生了极其深远的影响, 对医院在改善就医环境、保障医疗质量、控制医药费用、提高管理水平等方面发挥了重要作用。医院信息化实际就是将医院产生的各类信息通过应用软件系统输入计算机网络, 由计算机完成对信息的存储、处理和传输, 实现信息共享的过程, 保障医院实现科学化管理、改善服务质量、提高社会运营效率。近两年来, 邯郸市各级医院的信息化发展受到社会广泛关注, 但其建设与运行情况参差不齐。因此, 准确把握邯郸市医院信息化建设现状, 及时解决邯郸市医院信息化建设中存在的问题, 走出一条规范实用、可操作性强的邯郸市医院信息化建设有效途径, 从而全面推进邯郸市的医院信息化建设循序渐进的稳步发展。

## 一、医院信息化建设概述

医院信息化的产生是医院实现现代化发展的必然产物。医院信息系统(Hospital Information System, HIS)最早由美国著名教授 Morris.Collen 定义为: 利用电子计算机和通讯设备, 为医院所属各部门提供患者诊疗信息和行政管理信息的收集、存储、处理、提取和数据交换的能力, 并满足所有授权用户的功能需求。我国医院的信息化进程起步上个世纪 70 年代后期。医院信息化发展分三个阶段<sup>[1]</sup>: 第一是医院管理信息化(HMIS)阶段。主要是对医院及其各部门人流、财流、物流等进行的综合分析管理, 包括门诊和住院病人费用管理等。第二是临床管理信息化(HCIS)阶段。主要是对以病人为中心的医疗临床上所产生的海量临床数据进行存储处理并加工生成各种信息, 为医护人员对病人科学地管理与诊

治提供依据。主要包括医生工作站系统、医学图像管理系统(PACS)、检验信息系统(LIS)、放射信息系统(RIS)、手术麻醉信息系统等。第三是局域医疗卫生服务(GMIS)阶段。在本阶段内, 每个医院之间以及医院与卫生部门之间和医院与社区之间将实现区域内的互连互通, 真正实现医疗信息的资源共享。

医院信息化建设在我国应用极不平衡, 多数还停留在第一阶段, 三级医院开始进入第二阶段。为深入了解邯郸辖区医院信息化的现状, 本课题组自 2012 年 3 月开始, 采取分层抽样的问卷调查方法, 选择不同类型的医院对信息化建设情况进行调查。随机调查了 76 家医院, 55 家问卷给予了反馈, 占到了总量的 72.4%。

## 二、邯郸市医院信息化建设现状

在调查的材料中, 55 家医院年信息化投入所占年均收入比例平均为 0.54%; 医院信息化建设中已经重点建成的项目有: 护士工作站分系统、药品管理分系统、财务管理和经济核算管理分系统、综合查询与分析分系统及医疗保险等; 正准备建设或还没建成的项目有: 临床治疗分系统、客户关系管理系统以及医院资源计划系统等, 这与邯郸市医院信息化建设多数还处于第一阶段有关。在反馈的调查问卷中, 全市已经独立设置有信息化管理部门的医院达到了 90%; 已经建设了 HIS 系统的医院达到 75%; 20% 的医院不同程度地建设了以病人为中心的临床信息管理系统; 12% 的医院不同程度地建设了影像储存传输管理系统(PACS)。受访医院除了几家三级甲等医院正在进行第二阶段建设外, 其余医院还处于第一阶段。这表明邯郸市医疗机构信息化建设, 总体上是逐渐向前发展的, 但发展水平及

**[投稿日期]** 2012-06-02

**[基金项目]** 邯郸市哲学社会科学规划研究课题(编号:201249)

**[作者简介]** 姚秀萍(1965—), 女, 河北邯郸人, 高级工程师, 研究方向: 计算机信息技术。

速度与先进省市相比,仍有较大的差距。少数医院的信息化建设已经由原来以财务为主线的收费结算系统,走向临床管理信息化阶段(CIS)过渡。

### 三、邯郸医院信息化建设存在问题

#### (一) 缺乏统一的评价标准

由于每家医院都根据自身的传统及管理设计,造成了不同的医院使用的 HIS 系统平台、数据库接口以及一些数据采集流程五花八门,再加上各医院的医学信息术语、信息交换、图像处理等各类标准不尽相同,还有就是每家医院收治病人的身份不同、参与医疗保险的不同以及报销比例不同、结算方式的不同等都直接造成了 HIS 系统的编码、接口的不统一。如此以往各家医院各自为政,最终出现各医院重复建设造成浪费巨大,由此也为将来信息化建设进入第三阶段即实现区域内医疗信息资源共享设置了极大的障碍,导致区域卫生信息化建设改革的步伐裹足不前。

#### (二) 医院领导的认识观念滞后

由于部分医院领导对医院信息化建设的实施,在思想认识上观念滞后、态度消极,再加上 HIS 系统投入往往需要投入资金巨大以及市场上 HIS 系统开发商的产品自身缺陷,直接影响到了医院决策层对信息化建设的资金投入、人员配备<sup>[2]</sup>。另外,由于有的领导在医院信息化投入上存在短视行为,只想只要投入就需立竿见影,否则不如把有限的经费投到大型设备的购入以及临床专业的建设上,短期内就可以看到大的收益;还有的领导认为信息化建设只是形象工程、搞花架子,存在着被动的应付思想,总认为等到非用不可的时候再建设也不迟。

#### (三) 人员配备和技术不足

在人员配备和技术力量方面,由于医院领导的重视不够,导致信息技术人员的人才培养、职称晋升和工资待遇等受到不同程度影响,再加上多数信息化工作的技术人员中,从医学、财务等相关专业调整过来的人员不在少数,计算机专业方面人才较少或者跳槽流失严重。而 HIS 系统的正常运行却极需要既懂得系统研发又了解医院管理还兼备医学知识的复合型人才,即使医院把成熟的 HIS 系统安装了,后续的系统管理和维护仍需要信息专业的技术人员<sup>[3]</sup>,否则信息化工作将难以为继。

#### (四) 经费投入欠帐太多

虽然国家在医院评级方面重视了信息化评价标准,相对督促了医院的信息化方面的投入,但由于历史欠帐太多,基础薄弱、起步较晚,尽管各医院加大了投入,但难以见到更大的改观。由于信息化投资的绝大部分需要医院自己筹集,国家或地方财政并没有拿出专项资金支持医院信息化建设。经费的短缺,导致有些医院的信息化工作举步维艰,有的只是停留在对原来的设备系统简单维护而负重前行,而业界的最新的信息化软件更新工作难于启动。另外,有些医院虽然有时舍得投入但缺乏自身信息化发展的规划和步骤指导而稳步合理安排经费预算,显现了盲目性浪费。因此,经费短缺始终成为了信息化发展的最现实的障碍。

### 四、对邯郸医院信息化建设的几点建议

#### (一) 完善相关标准和规范必不可少

医院信息化相关标准和规范是医院实现现代化的基础和前提,有利于从根本上推动医院信息化的建设。在课题组实地访问的医院中,多数医院都提出信息化建设的规范性文件必须尽早出台,以利于医院信息化建设走向标准化,从根本上对医院信息化建设进行导引<sup>[4]</sup>。对国家现有的标准进行实时的修订,以减少医患纠纷。省级卫生行政部门也要根据未来的信息化建设规划完善地方性标准,规范完善地方医院信息化建设行为,并专设机构负责医院信息化工作管理、标准的推行及监督检查和系统集成商准入。同时地方卫生部门领导协调地方信息化协会制定可行的医院信息化规范,赋予信息中心主任、系统管理员、网络工程师新的规范要求和工作职责。多管齐下实施信息化工作的标准化,保障医院信息化建设稳步健康发展。

#### (二) 把医院信息化建设作为一把手工程来抓

“一把手”的意识对医院信息化的建设起着尤为重要的作用<sup>[5]</sup>。医院主要领导要高站位看待医院信息化工作,把信息化平台建设作为改善医院就医环境、保障医疗质量、控制医疗费用、提高服务管理水平的必要手段;要重视信息部门建设,改变按一般行政部门对待的看法,要让信息化部门参与到医院管理的全过程<sup>[6]</sup>;并赋予医院信息化部门一定规划权,按照管理规程和操作制度,将信息系统推行到医院的所有岗位;要做好对全院职工的信息化

培训,提高其对信息化工作的认知水平,做到全院全员人人支持信息化建设工作。

### (三) 多方位筹措信息化建设经费

医院信息系统建设经费的短缺一直是影响数字化医院发展的瓶颈问题。医院信息化投入不足是普遍性问题,虽然国家财政2010年年底转移支付地方专项资金解决了县级医院的信息化建设部分经费,但距离建设资金需要的缺口相比远远不够,国家财政或地方财政应从卫生事业经费中专列资金,尤其是对县、乡及社区医院增加信息化专项投入,以消除区域内医院发展的不平衡;各级各类医院也应从长计议,切实把信息化建设经费列入经常性年度预算中,将医院年收入的2%投入信息化建设<sup>[7]</sup>。卫生主管部门对基础设施(如计算机、网络设备)及系统集成商可通过集中招标形式,交给各医院使用,从而减少信息化建设成本。也可吸入民营资本注入方式参与合作建设信息工程,形成多维立体化经费支持机制,多方面资金集聚保障医院信息化建设稳

步实施,加快信息化发展步伐。

### 参考文献:

- [1]陈伟明,杨美蓉.医院临床信息系统建设之我见[J].医药前沿,2012(3):55-58.
- [2]张建忠.浅谈如何提高医院HIS系统性能[J].医学信息,2006,19(11):191-193.
- [3]晓辉.医院信息系统发展的现状与展望[J].全球科技经济瞭望,2005(9):55-58.
- [4]刘志国,林朝英.我国医院信息化的现状及发展趋势[J].医学信息,2004,17(1):35-36.
- [5]张现,苏元福.我国医院信息化建设呼唤第三方咨询的参与[J].中国医院,2005,9(7):19-21.
- [6]何雨生.美国医院信息化情况调查与分析[J].首都医药,2004,11(8):9-10.
- [7]周永康.武汉市医院信息化建设现状调查[J].公共卫生与预防医学,2007,18(5):38-41.

[责任编辑 陶爱新]

## Handan city hospital information construction current situation analysis and countermeasures

YAO Xiu-ping, ZHANG Zi-rong

(Affiliated Hospital, Hebei University of Engineering, Handan 056002, China)

**Abstract:** The hospital information construction is applied in our country is extremely uneven, most still in the first stage. Combined with the current situation of the development of handan city hospital information construction, this paper analyzes the present problems the reason, from perfect standards, improve the understanding, funds safeguard, talent construction and so on, puts forward the countermeasures.

**Key words:** Handan city; hospital information; present situation; countermeasures