

医院电子病案管理存在的问题及解决对策

神艳

(徐州市铜山区中医院, 江苏 徐州 221150)

[摘要]与传统的纸质病案不同, 电子病案的优势颇多, 科学且高效地对电子病案进行利用, 能有效促进管理效率的提高。鉴于此, 本文即从医院电子病案管理着手, 深入分析了管理中存在的各类不足, 剖析了问题的成因, 并将此作为依据, 提出了具有较强可行性的解决对策, 仅供参考。

[关键词]医院电子病案管理; 问题; 解决对策

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.06.991

引言

在医院管理中, 病案管理是极为重要的内容, 将计算机作为基础的电子病案管理, 不仅能满足时代发展需求, 也可以促进医院管理系统化以及信息化水平的提高, 让医院管理工作做到与时俱进, 增强管理效率, 推动医疗卫生的良好发展进程。因而, 面对现阶段医院电子病案管理中存在的各类问题, 必须要加强重视, 合理剖析成因, 并以此为基础, 科学制定应对措施, 保证问题在有效规避的同时, 医院电子病案管理工作的开展能更加顺利。

一、医院电子病案管理的应用分析

(一) 医院电子病案简述

医院电子病案主要是基于计算机的患者信息记录, 属于计算机化的病案管理系统。与传统的纸质病案相比, 电子病案能自动且高效地对数据信息进行分类管理, 结合指令, 迅速且精准地查找到相关信息。电子病案除了会将传统纸质病例所有文字、内容包含之外, 也囊括了无法存储的声音以及图像等信息内容, 十分全面, 病案信息较为完整。借助信息化技术, 高效地对病案进行保存, 在调取方面便利性更强, 可以随时随地使用, 不仅节约了大量的人力和物力资源, 还能为医院各项工作的开展提供便捷, 有利于医疗卫生行业信息化发展进程的深入推动。

(二) 电子病案管理的优势分析

医院在组织开展管理工作期间, 强化对电子病案的重视, 科学应用, 不仅能让病案得到有效管理, 还可以促进管理质量和效率的提高。与普通的纸质病案不同, 加强对电子病案的使用, 在病患信息查找和记录过程中, 整个过程会相对便捷, 只需要借助电脑办公, 通过计算机输入, 医生不需要手写病例, 利用系统将相应文字等输入其中, 便能直接生成相应内容, 详细记录患者的各类信息, 操作十分便利, 为患者疾病的诊治和治疗节约了非常多的时间, 具体如表1为某医院2020年全年好转率与去年同期比。同时, 电子病案有利于患者治疗质量和效率的提高, 通过对电子病案的使用, 能自动地进行审查和处理, 减少了疾病治疗期间出现失误的问题, 病例在传递期间不会存在任何错误, 有利于病案管理水平的提高。此外, 加强电子病案管理, 还能为医疗纠纷的良好解决提供依据。通常情况下, 电子病案记录的内容很详尽, 可以将患者疾病症状的所有过程记录其中, 一旦出现医患纠纷, 可以作为判定医疗事故的依据, 能让医患纠纷良好解决, 很大程度上维护了医患双方的权益。

表1 某医院2020年全年好转率与去年同期比

病房	今年数 (%)	去年数 (%)	和去年比 (%)
合计	47.13	45.13	2.00
耳聋中心	6.13	20.65	-14.52
普外(二)	12.79	22.63	-9.85
中心四病房	77.21	58.94	18.62
产科	0.34	0.76	-0.42
风湿	97.56	96.27	1.28
ICU	24.29	18.02	6.47
……	……	……	……

二、医院电子病案管理中存在的问题分析

医院电子病案的优势非常多, 对工作的开展很大促进作用, 但在进行电子病案管理和利用期间, 由于受到的干扰因素颇多, 致使这一工作的开展还存在了很多问题, 需要进一步解决和处理。

(一) 电子病案整合利用率相对较低

近年来, 医院在发展过程中已经逐渐意识到电子病案的重要性, 并加强了应用, 能结合实际现状, 科学地对相应技术标准加以制定。但在具体落实过程中, 依旧存在很多不足和问题。针对相应技术标准的落实, 医院大多会依照国家技术标准, 根据实际情况, 开发利用属于自身的病案管理系统, 孤立状态较为明显, 无法实现资源的良好共享。并且, 有的患者会在很多家医院就诊, 而每个医院对病人的认证标志并不能实现统一, 最终使得病案资源无法高效衔接起来, 整合力度不够, 为信息资源的良好共享造成了很大阻碍。依托于这种情况, 不仅让电子病案的利用率大大降低, 也严重制约了电子病案价值的充分发挥。

(二) 跨期电子病案调用难度大

医院电子病案数量颇多, 任何一个医院都无法将所有患者病案的原始数据存储到数据库中, 一方面, 数据库的容量相对有限。另一方面, 若将所有数据存储在不同的数据库中, 面临的安全隐患会非常大。所以医院大多会将一定时间内的患者病案从原数据库中调用出来存储到光盘中。但针对部分患者, 很有可能在一生中多次住院, 病案资料并不能放在相同的光盘中。面对这类情况, 医生需要采取何种方式从电子病案中快速找到患者的资料, 了解病患者的实际病情, 是亟待解决的关键问题。

(三) 电子病案的公信力相对较低

与传统的纸质病案相比, 医院电子病案的公信力相对较低, 信息经常会出现不对称的现象。患者在治疗过程中, 能生成档案资料的环节不多, 而绝大部分的信息都需要依靠业务人员生成。所以基于这种情况下, 不能精准判定病例的真实性, 无法了解病案生成以及治疗期间的整个过程是否真实。同时, 在电子病案方面, 我国现行的法律法规并没有落实相应的支持文件, 电子签名的法律效力在认定过程中, 整个程序十分繁琐, 如果患者需要紧急救助, 很难在第一时间落实。并且, 现代科学技术发展速度越来越快, 电子签名很有可能出现盗用或者仿造的问题, 最终导致电子病案公信力降低, 无法将自身的作用凸显出来。

三、医院电子病案管理问题的解决对策分析

若想管理电子病案, 让电子病案的价值和优势充分发挥出来, 医院所有病案工作人员都要加强重视, 认真履行自身职责, 结合当前电子病案管理期间存在的各类不足, 科学制定应对措施, 保证管理效率在有效提高的同时, 医院管理工作的进行能更加顺利。

(一) 强化对电子备案的标准化化管理

为从整体的层面促进医院电子病案管理效率的提高, 让各类资源能合理应用, 提高电子病案的利用率, 将其作用充分发挥出来, 在管理阶段, 需要对各大病症医学名称以及医学代码等制定统一标准, 各医院要实现信息的合理共享。同时, 医院在建设过程中, 应该采取相同的档案管理系统, 保证电子档案信息在录入过程中能十分便利, 不同医院之间可

以随时随地的病案信息进行调取，促进医疗档案资源利用效果的提升。并且，病人身份认证要做到唯一化，降低患者档案资料查阅的难度。通常，电子病案在存储期间，应用的硬件设备相比较多，为保证患者出院时间长以及旧病案资料查询难等问题可以良好解决，需要将患者身份证信息作为唯一的凭证，精准记录患者的出院时间并存储到相同的U盘内，统一编号，编码过程中可以对ICD-10编码标准进行利用，具体如果表2所示为某医院电子病案首页中的一栏出院诊断，在出院诊断中涉及到了ICD-10编码，科室工作人员的职责是要将出院主要诊断以及其他诊断名称借助这一编码来进行完善，以便能在短时间内对信息进行检索，快速查阅患者病人信息，从而为后续的诊断以及治疗提供精准依据。

表2 某医院电子病案中的出院诊断

出院诊断	出院情况					ICD-10
	治愈	好转	未愈	死亡	其他	
主要诊断：眼球破裂		√				S05.304
其他诊断：眼球挫伤伴前房积血		√				S05.152
头部多处开放性伤口		√				S0.1751
蛛网膜下腔出血		√				I60.91
医院感染名称						

(二) 做好电子病案的收集工作

在病案管理过程中，病案收集是工作开展的第一个环节，可以说，病案收集工作开展效率的高低，对后续各项工作的开展影响颇大。针对电子病案的收集，必须要加强重视，将电子病案管理工作作为基础，科学制定管理方案，如果有必要，在收集期间，可以制作光盘拷贝件，保证系统出现意外时，电子病案信息不会出现丢失的情况，提升医院电子病案管理效率和水平。在对电子病案收集时，管理人员也要加强重视，着力提升自身的能力和水平，安排专门的病案管理人员来开展相关工作。

(三) 加强医院电子病案的归档管理

若想全面促进医院电子病案管理有效性的提升，科学规避恶劣问题，应该做好电子病案归档工作。病案归档具体是指对已经归档的电子病案进行科学整理，了解其属性并合理地进行分类，从计算机的存储器中拷贝到相应的存储载体上，以便电子病案能得到长时间保存。由于电子病案的不同，应用的方式通常会存在很大差异，所以要结合实际现状，科学整理。在管理期间，对计算机网络系统加以利用，合理转存数据，以便归档工作能有序开展。就现阶段来看，在进行电子病案归档过程中，归档的时间一定要合理，结合要求，将电子病案的最终版本刻录到光盘等存储载体上，确保后续病案能实现反复查阅，高效利用。在网络环境下，所产生的电子病案会越来越多，所以需要做好备份工作，但不能将备份病案与原电子病案存储到同一台服务器上，以免出现丢失情况，造成不必要的损失。此外，在实际归档过程中，需要对电子病案的运行环境以及设备要求等加以明确，如若有必要，运行电子病案的原应用程序需要一同归档保管。

结束语

综合而言，电子病案管理的优势明显，不仅可以促进医疗效率的提高，也能让医院管理工作的开展更加顺利。但由于受到诸多因素的影响，致使电子病案管理期间常常会存在各类问题和不足，对管理质量的提高造成了很大干扰。对此，一定要加大防范力度，严格监督和管理，加强对电子病案的优化和改进，确保电子病案管理能更加安全，提升电子病案的实用性。

参考文献

- [1] 李静. 医院电子病案管理的主要问题与解决策略分析[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(07): 156-157.
- [2] 杨淑芬. 试论电子病案对医院病案管理发展的推动作用研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 15(24): 185-186.

(上接第1682页)

了港商空手套白狼的行为，他通过团结工人来阻止国有机械厂变成私人的既得利益，也希望让工人们认识到自己是工人阶级的一部分，但29号文件一出来，朱卫国的行为再次失去了原来的意义，结果还拥有了3%的股权。所以，此时此刻，作为工厂的工人再来看朱卫国，他不是工人阶级的领导者。

综上所述，在朱卫国的自身认知里，他始终是底层群众，是无产阶级的一部分，是非领导者。但在工人阶级的眼中他身上集结了领导者与非领导者的暧昧属性。而在“上面”领导者的眼中，他们都属于领导者。在这样的暧昧中，朱卫国的无产阶级革命精神是处于被误解的状态的，也是在这样不理解中，他为无产阶级的抗争显得那么的无力。因此，他的身份就会处于一种“真”与“失真”的状态，这样一来，他的身份就无法确立，必然导致无产阶级想象的危机。

三、另一种现实

作者塑造一个神性与人性交织的无产阶级形象，他想以现实的笔触勾勒出了主人公的现实力量以及其精神上的局限性，在一种“真实”与“失真”状态中，我们看到了他的不

完美性和不真实性。在身份确立的暧昧中，我们更可以看出他的尴尬处境和精神困境。通过它，我们进一步思考，我们需要的真正的无产阶级力量是什么呢？我们应该依托什么样的力量去实现无产阶级革命理想呢？这些或许正是它一个批判角度，也是另外的一种现实力量。

参考文献

- [1] 李云雷. 底层写作的误区与新“左翼文艺”的可能性——以《那儿》为中心的思考[J]. 海南师范学院学报: 社会科学版, 2006(1)
- [2] 曹征路. 那儿[J]. 当代, 2004(5)
- [3] 本刊特约记者. 曹征路访谈: 关于《那儿》[J]. 文艺理论与批评, 2005(2)
- [4] 季亚娅. “左翼文学”传统的复苏和它的力量——评曹征路的小说《那儿》[J]. 文艺理论与批评, 2005(1)
- [5] 晋海学. 左翼精神的当代传承及其现实[J]. 海南大学学报人文社会科学版, 2016(1)
- [6] 王布新. 《那儿》: 知识分子的话语权力和存在困境[J]. 名作欣赏, 2013(11)