

# 医院涉外档案资源整合机制研究

莫冬妮

(广西医科大学第一附属医院 530021)

**[摘要]**自改革开放以来,我国对外开放的力度越来越大,各行各业在开展现代化业务建设时,其对象不仅仅限于国内,开始向国际方向发展,这涉及越来越多的涉外档案资料管理,这在医院中也不例外。本文就主要聚焦当下医院涉外档案事宜,先分析医院涉外档案资源的管理的现状和特点,总结其不足之处,最后从医院档案管理的实际角度出发,探讨医院涉外档案资源的整合机制。

**[关键词]**医院; 档案管理; 涉外档案; 整合机制

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.08.070

## 引言

在当代,我国诸多医院在涉外项目占比方面越来越大,医院涉外档案总量剧增,大量的医院涉外档案对我国在该方面的持续发展建设分析有很好的参考价值,但是整体来看,不同医院涉外档案的共享性很差,各院涉外资源档案的明显分散,因此要提升医院涉外档案的价值,做好针对性档案研究,需要做好实事分析,研究医院涉外档案资源的整合机制。

### 1、医院涉外档案资源的整合管理

医院涉外档案包含了医院在涉外工作中,包含对外技术交流、对外合作、对外商贸等方面的数字资料的总和,涉外资料普遍具有较高的技术专业性和发展指导性,是医院进行市场分析、确定行业发展趋势、制定战略,尤其是对外发展战略的重要参考资料。

当下在医院涉外档案的管理中,部分医院并未充分重视涉外档案管理,并未组建专业的管理团队进行专项管理,而是将涉外档案视为普通的档案进行分类,交由常规档案管理中多部门多职员进行分散管理。新时代提出的医院涉外档案资源整合机制要求是,医院在涉外档案管理中,需要把独立的、分散的、多样的涉外档案个体整合为具有整体价值的涉外档案事务类,让无序的涉外档案资源变成集中有序的涉外专项档案,引导医院和相关管理单位更好使用涉外档案资料,提升涉外档案的价值性<sup>[1]</sup>。

### 2、建立医院涉外档案资源整合机制的难点分析

#### 2.1医院涉外档案资源碎片化严重,建立整合机制成本高

医院涉外档案资源的碎片化是客观存在的事实,它的碎片化体现主要在两个地方,第一就是在医院内部,涉外档案资源没有进行统一整合,被拆解到了常规的档案管理中,要实现资源整合,首先要医院对其自身的涉外档案进行系统化整理,第二各层面的碎片化就主要体现在医院和医院之间,由于涉外档案价值型高,并且大概率涉及医院的机密性问题,所以医院在资源的对外分享上并不积极,由此形成了各自为政的局域化医院涉外档案资料管理模式,如同信息被分散到了多个孤岛,且各孤岛之间并不愿意进行交流。从社会管理机构角度出发,要实现医院之间的对外档案整合机制建设,需要花费很高的协同成本。

#### 2.2缺乏整合管理技术体系和法律支持

医院涉外档案管理的发展是21世纪以来才开始在国内出现并且在近五年以来才得到迅速发展的一个管理方向。在管理中存在明显的管理经验不足的问题,由此诞生了两大问题,一是管理技术体系尚未健全,缺乏理论的管理技术体系支持,由此要展开针对涉外档案资源的整合也缺乏对应的基石,整体表现为心有余而力不足;第二个问题就是,行业的发展历史较短,国家尚未对该方面进行重视,所以缺乏有效的法律条款支持。在传统档案管理相关的《档案法》中,其管理的模式和新时代的医院涉外档案管理模式有较大的出入,在强行套用时体现出很明显的不适用性。由此造成了相关医院机构涉外档案管理的混乱性和规则不统一性<sup>[2]</sup>。

#### 2.3协同管理效率低下

医院涉外事务中在多环节都需要国家相关部门进行审核并进行监督管理,但是在以上提到的缺乏技术管理体系和法律支持的环境下,对相关事务的审核进度很慢,协同管理效率低下,这就造成了医院涉外档案建档归档时间过长,这会大大降低档案数据的及时性。在对及时性要求很高的涉外档案研究研讨会中,低及时性的数据资料会严重影响对市场动向和发展趋势的判断,尤其是在短期市场波动上更难以把控,容易失去先机。

### 3、医院涉外档案资源整合机制建设策略

#### 3.1注重创新探索积累经验,逐步构建涉外档案资源整合机制的长效机制

医院涉外档案资源整合是一项复杂性且需要专业性的系统性工程,在建设中要注重长效机制建设,不断积累经验,逐步完成机制构建。

在具体的机制建设中,要善于从三个层面出发,第一是要从法律法规层面构建政策支持机制,为医院构建涉外档案资源整合机制创建良好的外界环境。要明确医院以及相关机构的权力和义务,落实机制创新建设中的具体任务,要结合国家《档案法》及相关的法律基础,联合制定面向医院涉外档案建设的规章制度和标准规范。在完成大框架构建后,要基于实际环境开始细则建设,在机型细则建设时要不断通过实践,验证细则的有效性,使医院涉外档案管理工作逐步走上制度化和正规化。

第二个层面是要做好监管制度的建设,医院涉外档案资源涉及的事项都直接关系到国家的利益问题,所以要做好监

管工作,严格杜绝个人为谋求利益绕过医院内部监管部门以及国家相关监管机构的监督指导。在构建资源整合机制的同时,要注意机制构建实践工作开展和和监督管理工作并行运作,在打击不法行为的同时要指导正确的方向,不能为相关工作人员设下紧箍咒,导致该行业的从业风险过大,影响涉外档案资源管理整合的积极性<sup>[3]</sup>。

第三层面是,要建立人才培养制度,致力于构建专业的医院涉外档案管理队伍。对现有的常规档案管理队伍要做好知识拓展,使其能横向平移到涉外档案管理中,缓解该方向上的人才紧缺的问题。在培训目标上,要求医院涉外档案管理人员不仅需要医药业医学相关知识储备,还要具备专业的涉外档案知识体系、涉外市场洞察能力下的涉外档案风险认识和管控能力、档案计算机数据信息管理操作能力。最后还要求具有当代数据时代的信息服务能力,能根据涉外档案资源整合管理研究得到的数据为企业医院发展建设做好战略服务。

### 3.2 利用数据信息优势,打造涉外档案资源整合的信息化机制

当代档案管理的数据量规模迅速增加,传统的管理手段局限性越来越明显。医院涉外档案历经多个环节,需要多人参与建设,并且可能频繁涉及跨国业务跨境医疗业务,所以其对数据的要求很高,这需要更高的档案管理水平,对此,结合信息时代特点提出了打造数字化涉外档案整合机制。

首先,要加强当代数字资源整合技术在涉外档案管理中的应用。在相关支持技术层面中,要普及应用移动互联网、物联网、云计算、大数据等新兴信息技术,加大人力物力和资金的投入,提升涉外档案数据资源的采集、融合和集成效率。在底层构建中,可根据医院涉外档案构建各种专题性数据库,提升资料入库效率,更方便快捷地满足医院内部的资料利用需求和相关机构的资料监管需求。又或者是建立涉外档案资源目录数据库和全文数据库,在此基础上构建全方位的涉外资源管理平台,为资源的远距离调阅提供便捷,实现院与院之间的快速的信息交流<sup>[4]</sup>。

然后,在完成底层硬件建设后,在涉外档案资源的整合中要结合管理方式进行业务流程拆解,对存在数字必要化的环节进行重点建设,其他环节不必过于强求进行数据整合优化,尤其是在涉及实物资源的环节,要考虑进行实体整合或者“实体+信息”的整合,从长远建设角度和成本控制角度分析是否进行资源整合的必要性,总之,该环节需要灵活应用档案资源整合手段,要因地制宜,最好按照先易后难、边整边用的原则边实践边整合。尤其是在涉外档案信息服务端,要重点推行“实体+信息”的资源整合方式,尽量打造一站式服务体系,将整合原则落在打造便捷服务的原则下。像是某些医院在进行涉外档案资源整合优化流程中,引入“电子章”技术,大大提升了其涉外档案服务的安全性和及时性,这为该医院进一步推广涉外事务,快速挤占市场份额创建了

良好的基础。

最后在涉外档案资源整合信息化建设过程中,要创新档案信息留存模式,提升档案信息的立体性,如今在当代硬件设备的支持下,档案信息不再是单一的文字模式,还可以是图片、声音和视频,这些档案资料能包含更立体的信息资源。而且按照源生的资源数据格式保存还能减少人为转换过程中对资源的主管篡改,这在要求严谨的数据类医院涉外档案资源中极其重要<sup>[5]</sup>。

### 3.3 打造资源整合过程中共享机制

涉外档案资源整合缺乏理论基础,在实践中需要不断探索,为了降低医院涉外档案资源整合的成本,尽量让医院和相关监管机构按照最低成本的方向进行整合优化,可考虑打造资源整合过程中的共享机制。

涉外档案资源的共享机制就是将档案的使用权或知情权由档案形成单位或保管单位扩展到多个单位或个人共同所有。这在医院内部很好实现资源共享,但是在院与院之间,由于信任危机和竞争意识,所以要建立共享机制很难。此时,相关监管指导部门要积极发挥自身的引导优势,协调好涉外资源整合手段中在方法上的共享性,保障资料的安全性。同时,如果某医院在涉外档案管理中存在很好的管理经验,可引导其他医院单位向其学习,在分享经验的同时提升医院之间的关系。

### 结语

综上,我国的多数医院在涉外档案资源整合中还存在或多或少的问题,涉外资源的价值还未有效利用,这不仅影响医院本身的发展决策,也影响国家监管部门对该领域的市场判断。所以在医院涉外档案资源整合中,国家监管部门要在加强自身的导向指挥作用,在有效保障院方利益的原则下,积极进行全局涉外档案资源,构建有效整合理论,再将理论写入政策法规进行推广,提升行业建设的规范性,帮助医院提升涉外档案资源整合效率。

### 参考文献

- [1]张素霞.民生档案资源整合共享研析[J].中国档案,2019(1):58-59.
- [2]孔峰.顶层设计视角下的档案信息资源整合与共享机制研究[J].山西档案,2017(6):29-32.
- [3]郭嘉.探索民生档案整合新机制:由人保局退管档案引发的思考[J].档案与建设,2016(7):70-72,64.
- [4]张弘.德清县民生档案建设面面观[J].浙江档案,2016(5):31.
- [5]章杨,张林华.长三角地区合作开展民生档案远程服务的障碍及策略[J].浙江档案,2018(12):11-13.

### 作者简介:

姓名:莫冬妮 性别:女 籍贯:南宁 职务:干事 职称:护师(初级),学历:本科 单位:广西医科大学第一附属医院。