

军区医院数字化建设需把握的几个问题

吴志成

(南京军区联勤部卫生部, 江苏南京 210016)

随着军队医院信息化建设深入推进,明确数字化医院的概念、内涵、标准,研究探讨数字化医院建设目标与对策,已经成为我们迫切需要解决的问题。

1 军区医院数字化建设的现状

近年来,军区医院信息化建设以军事斗争卫勤准备为牵引,以“三项工程”为抓手,整体布局,分步实施,重点突破,数字化建设取得了长足发展,促进了医院科学管理和卫勤保障能力的提高。

1.1 网络建设进一步完善 按照总部和军区网络建设有关要求,各医院、疗养院建成了较为完整的院内局域网,构建了“军字一号”信息平台;所有医院都接入了军事综合信息网,绝大多数医院接入医保网,并自筹经费,建立了远程医学信息网双向站点,具备了远程医疗会诊、医学教育、视频会议、医学科技数字查询等功能。

1.2 硬件设施建设进一步加强 多数医院投入了大量经费,对计算机网络机房进行扩建和改造,更新服务器、计算机以及网络安全设施,购置了大量的数字化医疗设备。总体来看,目前军区医院机房布局合理,设施设备完善,计算机、服务器等能够满足日常特别是高峰时期的应用需求,内网与军事综合信息网间有保密机、防火墙、网闸等隔离安全设备;新购医疗设备具有数字化接口,可与医院临床信息系统相连接,实现数据实时共享。

1.3 软件系统应用进一步扩大 进一步优化和拓展了“军字一号”功能,积极研发、引进和推广使用临床和管理信息系统,各医院应用子系统均在60个以上,有的医院达到了100多个。目前,全区已有11所医院应用了PACS系统,22所医院应用了LIS系统,13所医院应用了门诊医生工作站,多数医院应用了门诊排队叫号系统、收费一卡通系统、机关办公自动化系统等;所有医院都构建了全成本核算管理信息平台,实现了全成本自动核算,推广使用了为部队网络服务系统,体系部队能够通过军事综合信息网随时查询本单位人员在医院的就诊、检查及病程等信息,并能进行预约挂号、健康咨询,软件应用水平有了很大提高。

我区医院信息化建设虽然取得了一定成绩,但距离数字化医院标准要求还有较大差距:一是对数字化医院建设认识不够到位。有些单位没有充分认识到数字化医院建设巨大的促进作用,没有从医院科学管理和长远发展需要出发认识数字化医院建设的重要性,没有认识到医院信息化是一项长期的、需要不断投入和支持的“软件工程”。二是整体规划和统筹力度不够。缺乏信息化建设的整体规划,卫生信息化建设的法规制度、技术体制、标准规范不够完善,并缺乏监督管理,医院信息化建设没有纳入医院长远规划,软件研发和推广应用没有纳入统一的管理体系,“自我发展、自成体系”,影响了信息系统整体效能的发挥。三是软硬件建设还存在短板和弱项。部分单位网络建设有待改造升级,计算机、网络服务器功能落后,不能满足数据存储和传输的需要。部分医院软件系统开发引进力度还需进一步加大,特别是临床信息系统很多单位尚未推广使用,医院内部各系统之间的集成也还需要做大量的工作。四是人才队伍建设有待进一步加强。医院信息科编制人员减少,高素质人才缺乏,特别是既懂信息技术又懂医学以及卫勤管理的复合型人才十分缺乏,影响了医院数字化建设发展。

2 需要重点把握的几个问题

2.1 充分认识数字化医院建设重要作用 信息化是新时期提升军队战斗力保障力的倍增器,数字化医院建设是军队卫生信息化的必然要求,也是现代医院内涵建设和全面发展的重要支撑,它将全面带动医院的管理水平、服务水平、技术水平和经营效益的显著提高。首先,数字化医院是医院信息化由局部信息化向整体信息化迈进,信息系统由封闭转向开放,由单纯的事物管理转向决策管理。医院所有的信息流、物流、资金流高度通畅,各种数据实现“一次采集、多用共享”,各种业务流程优化重组,必然大大加强和提高医院经营管理、医疗质量管理等各方面的工作。其次,数字化医院是数字化医疗设备、医疗技术和信息网络的全面应用与有机结合,特别是临床信息系统和电子病历的应用,能使病人得

到更高档次、更好效果的医疗服务,使医疗保健服务质量具备更加强大的技术基础。第三,数字化医院提供的信息服务打破了空间和时间的限制,伤病员可以通过网络接入到医院的信息系统,获得预约门诊挂号、查阅检查化验结果、网上咨询交流以及远程医疗,医护人员可以通过网络获得临床知识库、临床路径、临床辅助决策系统的支持,使信息系统的潜能的发挥和信息资源的挖掘利用更大,从而创造更大的社会效益。

2.2 明确数字化医院建设目标和任务 数字化医院是医院信息化建设的目标,具体标准模式国内外都在试点摸索中。2008年,南京军区联勤部结合本区医院实际制定下发了《南京军区数字化医院建设标准(试行)》,对军区数字化医院建设从七个方面提出了具体标准要求。在“十一五”期间为试点建设阶段,医院要根据自身需求和不同分系统的特点及其在医院建设与发展中的地位、需求紧迫程度、内外环境的完善程度,下大力抓好已建系统的应用与改造并注重新建系统的深化与拓展,分步实施,坚持有所为有所不为,不把摊子铺的过大,在先进、实用的前提下使有限投资尽快产生最大效益。军区将通过抓试点示范,推动全区医院数字化建设,同时军区将依据“十一五”数字化医院建设标准,对申报达标的单位组织达标检查考评,对考评合格的单位,予以颁发“军区‘十一五’数字化医院建设达标单位”匾牌。

2.3 注重顶层设计和标准化建设 各医院要按照总部和军区信息化建设的总体要求,结合军队卫生专业实际,统筹谋划医院数字化建设,搭建科学规范的标准体系和可持续发展的技术平台。一方面要在顶层设计上“统”,要根据总部和军区的卫生信息发展规划、软件体系和管理办法,合理调控卫生信息化建设的发展内容和进程,信息化建设与应用项目必须搞好科学论证,列入统一计划,防止“自我发展,自成体系”。另一方面要在技术体制上“通”,以互联互通、信息共享为目标,按照总部下发的技术标准和信息化法规制度,统一数据接口、统一网络体制、统一传输协议、统一标准代码,在现有应用成熟软件的基础上进行升级,建立稳定的数据源和数据结构,做到“以不变应万变”。

2.4 打牢数字化医院建设基础 医院数字化建设,硬件设施是基础,要以“先进性、实用性、易管理、可扩充”为建设原则,重点抓好三方面的工作:一是网络布线及基本网络设备。建立规模适中、结构合理的医院局域网,机房设施符合国家电子计算机机房

设计规范,有独立的供电系统和功率匹配的不间断电源;主交换机有备份机,主干网速率千兆以上,网络终端交换速率达到百兆以上,支持网络管理功能;主要数据发生点均预留网络接口,网络布点数量在医院展开床位的2倍以上。二是局域网服务器和存储设备。有主服务器、备用服务器、异地备份服务器以及各类专用服务器,如PACS、办公自动化系统专用服务器和存储设备,主服务器应用时间不超过5年,存储的在线数据不少于3年;另外,需专用服务器的对外业务系统(如医保)应设立独立服务器。三是网络终端应用设备。包括计算机、专用显示器(如PACS配置)、打印机等,终端计算机应性能良好,能够顺畅运行各子系统软件,使用期限不超过5年,工作站数量应占医院展开床位的50%以上,现有医疗设备可进行数字管理的应接入医院信息系统,新购医疗设备应配有数字化接口。

数字化医院对人员素质要求较高,各医院要注重信息化人才培养。一方面,要加强信息专业队伍建设,配齐配强信息专业队伍,要采取岗位培训、外出进修等方式,加强信息人员专业培训,造就一批网络、软件数据库等方面的专业人才,以及既懂信息又懂管理的复合型人才。另一方面,要积极保留和引进人才,完善激励机制,积极创造良好的工作、学习、生活环境,发挥其应有的作用。此外,要抓好医务人员的信息技能普训,提高医院全体人员信息技术观念和信息系统应用水平。

2.5 大力推广应用临床和管理信息系统 系统应用是数字化医院的根本,加强数字化医院建设,必须大力推广应用各种信息系统。医院医务、政工、院务、护理等各个部门,医、药、护、技、工等各类人员,门诊、住院、检查、治疗、收费等各个环节,办公、医疗、护理、经管、物资、器材等各项业务工作均必须应用信息系统,且各业务软件均实现集成运行,信息流、物资流和工作流协调、规范、高效。在临床信息系统方面,重点要推广应用门诊医生工作站、住院医护工作站、医学检验、医学影像、手术麻醉、心电图管理、重症监护、输血管理、感染控制、合理用药、移动医护工作站、电子病历、远程医学、排队叫号等临床信息系统。在管理信息系统方面,重点要推广应用会计核算、财务管理、科级核算、药品管理、设备管理、物资管理、人力资源管理、办公自动化、卫生信息网络直报、为部队网络服务、院务保障等管理信息系统。医院内部各系统之间必须集成一体,实现互联互通与数据共享。