

军队老干部网络医疗服务平台的架构与功能

崔宝善¹,熊友生²,苏 皖¹,孙东升³,陈春林¹

〔摘要〕 本文介绍了军队老干部网络医疗服务平台的定位和基本架构,并对平台的特色和功能进行了具体阐述,军队老干部网络医疗服务平台将以医院网络医疗服务为基础,以信息网络技术为支撑,以满足老干部医疗保健需求为目的,实现对老干部全维优质服务。

〔关键词〕 网络医疗;保健工作;军队

中图分类号: R821.167 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)01-0087-02

军队老干部网络医疗服务平台设计的总原则是以为人本、顶层设计、注重实用、互联互通、信息共享、安全可靠。指导思想是以建立老干部健康档案为核心,以医院区域网络医疗服务为基础,以信息网络技术为支撑,以满足老干部医疗保健需求为目的,实现对老干部全天候、全方位、全过程的全维优质服务^[1]。

1 平台的定位

军队老干部网络医疗服务平台的功能定位见图 1。

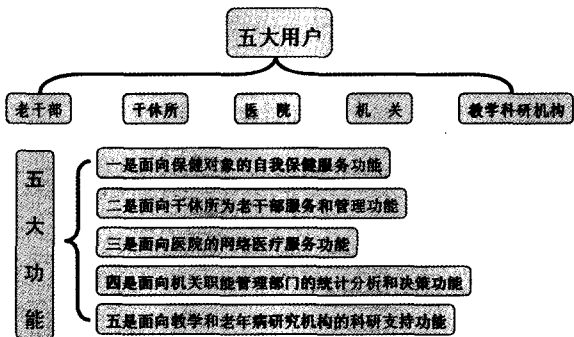


图 1 军队老干部网络医疗服务平台功能定位图

2 平台的架构

设有 3 大部分、15 个子系统 120 个模块,构建自下而上的三层老干部医疗保健网络服务系统,即保健对象层、医疗机构服务层和管理层,涵盖干休所的健康管理、预防保健、医疗诊治、康复护理的全方位服务和经费、药品、医疗设备的全过程管理。平台基本架构见图 2。

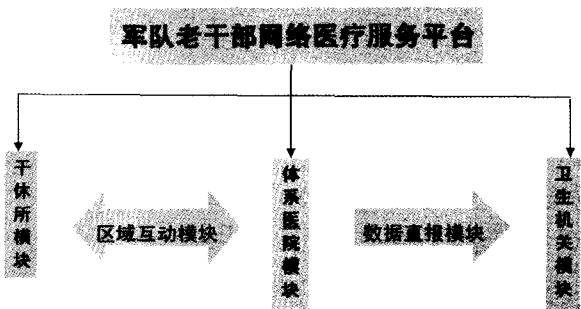


图 2 军队老干部网络医疗服务平台基本架构图

3 平台的特色

- 3.1 系统完全基于互联专用网络,操作方便、维护简单,推广普及容易,干休所不要专门安装软件,只要接入体系医院网络服务器即可使用。
- 3.2 系统以动态的个人健康档案为基本数据,实现了连续的、动态的、多维的老干部健康信息采集、储存和管理,从而使健康信息既有时效性又有延续性,由“死档”变成“活档”^[2]。
- 3.3 系统统一了干休所的数据格式和上报途径,保证数据来源的及时性和真实性,自动形成各种图文并茂的统计分析报表,为机关决策提供准确依据。
- 3.4 系统采用 VPN 技术,在医院服务器端配置防火墙、网闸,保证网络和系统的安全,杜绝非法用户进入。
- 3.5 系统采用 B/S 架构,便于系统灵活的部署、简单的维护、功能的拓展,以及和其他系统的整合;系统数据库和服务器由医院维护,实现了干休所客户端的最简单的管理和维护。
- 3.6 系统数据库配置灵活,既可基于网络连接在医院服务器中使用,也可在无网络上连时在干休所单独配置使用。

4 平台的功能^[3-5]

该平台由干休所卫生信息管理、医院网络医疗

作者简介: 崔宝善(1952-),男,江苏淮安人,主任医师,硕士生导师,从事干部保健工作
作者单位: 1. 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部;
2. 200052 上海,解放军 455 医院信息科;
3. 210000 江苏南通,南通军分区干休所卫生所

服务、机关保健管理决策三大系统组成,主要功能介绍如下:

4.1 健康档案子系统 以老干部的健康为中心,根据国家卫生部建立健康档案的有关规定和标准,将老干部平时的预防、保健、就诊、用药、检查等的所有记录有机关联起来,从而构成一个完整的立体的全面的健康记录,实现信息共享,以便对老干部提供更好、更准确的诊疗服务。

4.2 网络服务子系统 由干休所向医院进行预约挂号、会诊、住院、检查、检验,同时也可以通过网络视频进行复诊,健康咨询和指导,这样可以免去老干部往返医院排队等候,检查检验结果从网上直接查阅打印。

4.3 门诊诊疗子系统 分为本地门诊和网络门诊两部分,在门诊诊疗中可以随时调阅老干部健康档案,了解住院、诊疗、用药、检查、检验等记录,以便对老干部病情做出正确的处置。

4.4 呼救定位子系统 当老干部在家或外出发病时,可紧急呼叫干休所或子女,使干休所或子女即时获取呼救地点并持续追踪定位,同时在干休所启动老干部急救预案,使医务人员在第一时间赶到现场,对老干部实施救治。

4.5 药品管理子系统 对干休所药品出入库及库存进行数字化管理,方便实用,操作简便;直观、快捷、准确,达到精细化管理的目标。

4.6 经费管理子系统 主要对干休所经费收入和支出进行管理,对老干部的医疗经费的使用达到精确化管理。

4.7 日常管理子系统 主要对干休所的各项日常业务进行管理,包括医务人员、医疗设备、巡诊记录、值班记录、健康宣教、学术活动等。

4.8 家庭病房子系统 主要实现网上登记、网上电子病历书写、网上查房、下达电子医嘱、查看检查检验结果等,使老干部在干休所得到在医院同样的治疗、护理和保健指导。

4.9 远程监测子系统 通过无线远程多参数监测仪将人体生理信号转换为数字信号,进行远程心电、

血压、脉搏、血氧、睡眠监测,借助移动网络实现与医生随时随地沟通,第一时间获得心血管疾病的诊断和预警。

4.10 健康管理子系统 主要对老干部实施健康体检,健康评估,对高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢阻肺、恶性肿瘤等慢性病进行跟踪、观察、随访和干预,并建立完整的老干部心理健康档案,开展心理咨询和心理干预。

4.11 继续教育子系统 给干休所医护人员提供足不出户、随时随地的业务学习、专业培训,电子图书和医学常识信息等资料,架起干休所和医院技术交流的桥梁。

5 平台的应用环境

5.1 医院 需要配置一台服务器,硬件有 PIV 以上处理器、2G 以上内存、160G 以上硬盘、100/1000 兆网卡;操作系统为 WINDOWS2000/2003 SWEVER;数据库为 ORACLE;开通 VPN 网络;二台视频设备。可选设备有视频传输网医眼、远程生命体征监测仪。

5.2 客户端(干休所) 需要配置 1~2 台电脑,主机硬件无特殊要求;操作系统为 WindowsXP/Vista;浏览器为 IE6.0 以上;打印机 1 台;网络为 VPN;1-2 台视频设备。可选设备有视频传输网医眼、远程生命体征监测仪、床边查房 PDA 设备。

【参考文献】

- [1] 苑继承,李运明,刘雅.军队医疗服务系统建设构想[J].解放军医院管理杂志,2008,15(12):1120-1121.
- [2] 张健.以区域卫生信息化建设提升为民服务能力[J].中国数字医院,2009,3(4):5-7.
- [3] 刘莉,刘晓辉,李小华.区域医疗信息化建设规划和思考[J].中国数字医院,2009,3(4):8-11.
- [4] 崔宝善,徐祖铭,苏皖.创建网络医疗服务平台 提升老干部服务保障水平[J].东南国防医药,2009,11(3):275-277.
- [5] 胡玉宁,金新政.我国网络医疗信息服务的特征及模式分析[J].医学信息,2008,5(21):584-586.

(收稿日期:2009-10-14)

(本文编辑:孙军红)