

## · 部队卫生 ·

## 老干部电子健康档案的建立与应用

孙东升<sup>1</sup>, 崔宝善<sup>2</sup>, 熊友生<sup>3</sup>, 王 艳<sup>2</sup>

**【摘要】 目的** 探讨军队干休所健康档案管理模式,以适应信息化管理的要求。**方法** 通过“军队老干部医疗保健网络服务平台”提供规范、统一、完整的健康档案格式,为老干部建立健康档案,并且通过持续不断的积累,逐步完善健康档案。**结果** 掌握老干部身体的基本情况和健康现状,为开展常规医疗,促进健康长寿服务。**结论** 应用计算机技术和网络技术,做到科学、规范地建立和管理老干部健康档案。

**【关键词】** 干休所;电子健康档案;网络服务平台

**【中图分类号】** R821.2 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2011)04-0381-02

军队老干部电子健康档案是记录与老干部健康有关的文件资料,科学、完整、系统的健康档案是保健医生掌握老干部健康状况的基本工具,也是为老干部提供连续性、综合性、协调性卫生保健服务的重要依据,通过建立健全融预防、医疗、保健、康复、健康教育和健康促进为一体的健康档案,可以更加有效的对老干部进行个体化、全方位的动态医学观察,进行经济、方便、综合、连续的卫生服务<sup>[1]</sup>,也是干休所医疗服务保障的一项基础性工作。

## 1 目前现状

**1.1 管理不规范** 长期以来老干部基本健康信息资料采集,主要是通过手写笔录的方法,病历一次性完成采集和整理后,数年未曾更新的情况不在少数,有些单位档案建立起来就存在档案柜里没有去管理,内容不系统不完整,资料不连续,仅凭保健记录不能全面、准确反映老干部的身体健康现状,从而影响了健康档案的质量。

**1.2 记录不及时** 时效性不够,健康信息陈旧,一次性输入的健康档案资料如果没有及时更新与添加,只能反映当时老干部的健康状况,不能反映健康现状,形同虚设<sup>[2]</sup>;对慢性疾病的追踪、随访所产生的数据不能及时补充,形成“死档”。

**1.3 资源不共享** 缺乏全军统一的信息化指导标准,近年来,一些干休所也相继使用了不同的健康档案管理软件,建立了一定数量的资料,也积累了一定

的经验,但是,标准、目标、要素、功能、构成均不一致;有的健康档案只注重形式,不注重内涵,不注重质量,无法满足健康档案的连续性、综合性、整体性、人性化和个性化的老干部医疗保健服务需求<sup>[3]</sup>。

**1.4 网络功能不完善** 计算机多为单机管理,不能上下联网,信息资源不能共享,造成资源浪费,利用率不高;基层干休所的医护人员普遍年龄偏大,计算机应用能力较低,软件的安装、使用、维护有很大困难,难以承担卫生信息化建设的任务,从而也影响了干休所医疗保障服务水平的提高。

目前,由总后卫生部组织,南京军区研发的“军队老干部医疗保健信息管理平台”(在下文中简称“平台”),作为全军唯一推广的干休所医疗信息化管理系统,使用统一的电子健康档案模式,较好解决了这一问题,其基本方法是:在确定了建档对象后,对所有的建档对象通过个人健康检查、家庭调查等途径获取的资料,填写个人健康档案。让平时保健资料记录及时归档,通过不断积累逐步完善个人健康档案<sup>[4]</sup>。

## 2 电子健康档案的主要内容

**2.1 基本资料** “个人信息”包括:姓名、性别、出生日期、身份、职级、医院 ID 号、保障卡号、保健类别、残疾情况等。“家庭信息”包括:家属情况、子女情况、婚姻状况等。“单位信息”包括:管理单位、体系医院、责任医生等情况。

**2.2 保健病历** 包括主要健康问题、主要疾病、住院记录、手术记录、既往史、过敏史、家族遗传史、体格检查、各种检查检验结果、病史小结、保健措施、行为习惯(饮酒、吸烟、饮食习惯、锻炼及睡眠情况等)。

**2.3 长期医嘱** 包括长期应用的药品名称、规格、剂量、单位、用法、用量、开始时间、结束时间等。

**基金项目:** 全军“十一五”保健专项课题(10BJ210);南京军区医学科技创新课题(10MA026)

**作者简介:** 孙东升(1961-),男,江苏涟水人,大专,主治医师,从事老年保健工作

**作者单位:** 1. 226007 江苏南通 江苏省南通军分区干休所;2. 200052 上海,全军老干部医疗保健信息网络指导中心;3. 200052 上海,解放军 455 医院

**2.4 保健方案** 包含心理保健、饮食保健、运动保健、生活起居等。

**2.5 保健记录** 详细记载某一段时间内老干部病情进展情况,慢性病管理过程;概括地反映了与疾病有关的一些重要指标的动态变化过程,如主诉、症状、生理生化指标和一些特殊检查结果、用药方法、药物副作用、饮食治疗、行为与生活方式改变以及心理状况等。老干部门诊就诊作为保健记录的动态信息,自动保存到患者的病程记录中,体现的是健康资料的连续性、动态性,可提高健康档案的实用性。

**2.6 抢救预案** 针对老干部个体所患主要疾病特点(如高血压、冠心病、慢性支气管炎等),制定出可能发生相应突发急症的应急抢救预案。

**2.7 抢救记录** 老干部发生急症抢救处理结束后,由处置医生详细记录并及时归档。

**2.8 体检小结** 每年老干部体检结束后,及时修正、完善老干部电子健康档案,体检结果的填写尤其要慎重,只代表本次的体检结果,对有问题的体检项目要描述清楚,提出复查建议。

**2.9 住院情况** 因病情需要转上级体系医院或地方医院住院治疗回来后,要及时将其住院治疗信息资料输入健康档案中。

**2.10 手术情况** 因病情需要转上级体系医院或地方医院手术治疗回来后,要及时将其手术及伤残的信息资料输入健康档案中。

**2.11 用药情况** 长期医嘱详细记录老干部的长期用药情况。浏览目录即可以在较短的时间内了解该老干部在一段时期内的主要健康问题、平时常用药品情况。

**2.12 检查检验** 老干部在体系医院、地方医院和本所,因病情需要进行检验和其他辅助检查时,责任医生要及时记录相关检查检验结果归档,并保存原始报告单。

**2.13 疗养记录** 疗养是健康促进的手段之一,分管医生应及时记载老干部每一次参加疗养的具体情况,及时归档。

**2.14 死亡记录** 应认真填写死亡病员详细信息,包括时间、地点、医院、死亡诊断、死亡原因等以便保存归档。

### 3 电子健康档案的应用

**3.1 优点** ①平台提供的健康档案模式,能够随时查阅、调用、检索老干部以往的各项保健记录、健康资料和健康现状,使医生全面了解老干部个体及其家庭问题,有利于发现健康危险因素、及时有效进行急诊抢救、降低误诊率,方便会诊。②电子健康档案的书写采用格式化操作,模板选择,要素齐全,体现

了规范、方便、适用的特点,从内容和形式克服了以往病历书写潦草、用语含糊等不规范的缺点。③提高了整体医疗保障水平,作为自助服务,老干部及其亲属也可以及时查询掌握和获取自己的健康资料,参与自我保健和健康管理。④电子健康档案的使用,方便了各种登记、统计、上报的数据收集整理;也避免了长期以来纸质资料因为保管不善,造成的健康档案损坏和遗失。⑤健康档案详细记录了个体和家庭的健康问题及相关危险因素,为制订临床预防、诊断治疗、预防保健和康复计划提供可靠的依据。⑥健康档案中反映出来的老干部健康状况、危险因素,由其折射出卫生需求,为决策管理部门完善老干部的健康保障体系提供理论依据,同时也是卫生管理机关检查效果、效益评价和预测需求的依据<sup>[5]</sup>。

**3.2 体会** 通过实际应用,我们也体会到:一要充分用好健康档案。老干部在每次就诊时医生不仅利用平台获取相关的健康档案,同时也要详细记录本次诊疗过程中发现的健康问题和处理情况,对慢性病患者健康档案实现连续的动态管理,为实现老干部健康档案信息在辖区范围内的网络信息交换和共享提供详细可靠信息。二要维护好健康档案。要对建档对象存在的能够长期影响其健康状况的慢性病、危险生活行为方式、不良心理状态以及相关的家族病史和遗传病史等,以及暂时性健康问题进行详细记录,复诊时填写接诊记录或相应的巡诊及其他应记录的项目,补充或更新个人健康档案,接诊完毕,由责任医生对健康档案汇总、归档。卫生所应当每年一次将健康档案整理打印成册,由专人或分管医生管理。要定期进行数据备份,以防止因计算机故障或人为因素造成的数据丢失。同时网络服务系统的应用,安全保密问题不可避免,记载着老干部敏感数据和个人隐私的资料,必须注意严格保密,尊重服务对象的个人隐私权。

### 【参考文献】

- [1] 崔宝善,徐承祥,裴波. 老干部健康状况分析及保健对策[J]. 中华保健医学杂志,2008,10(5):384-385.
- [2] 陶国枢. 加强健康管理 优质保健服务[J]. 中华保健医学杂志,2009,11(1):1-3.
- [3] 李莉,徐哲峰. 建立和使用健康档案提高社区卫生服务质量[J]. 中国农村卫生事业管理,2004,24(1):43-44.
- [4] 崔宝善,熊友生,苏皖等. 军队老干部网络医疗服务平台的架构与功能[J]. 东南国防医药,2010,12(1):87-88.
- [5] 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.

(收稿日期:2011-04-29)

(本文编辑:孙军红)