

医院信息化建设面临的难题与发展对策

Countermeasures for the Problems and Development of Hospital Information Construction

付志浩

Zhihao Fu

河北医科大学第二医院 中国·河北 石家庄 050000

Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei, 050000, China

摘要: 医院信息化建设利用信息技术对医院资料进行管理,从而提高了医院的管理效率,论文针对当前医院信息化建设中存在的问题进行分析,思考提升医院信息化建设的发展对策。

Abstract: Hospital information construction uses information technology to manage the hospital data, thus improving the management efficiency of the hospital. This paper analyze the problems existing in the current hospital information construction, and think about the development countermeasures of improving the hospital information construction.

关键词: 信息化建设; 医院; 发展对策

Keywords: information construction; hospital; development countermeasures

DOI: 10.12346/pmr.v3i3.3758

1 引言

当前医疗方面已经开始使用更为高科技的管理技术。为了实现中国医院管理效率的提升,管理人员需要积极应对信息化建设中产生的问题,规避风险,促进医疗质量的提升。

2 医院信息化建设的重要性及其特征

2.1 重要性

在医院信息化建设时,很多时候都会涉及到医院信息化管理以及其他的利益经济关注问题。由此,这项工作在医院的管理建设中占有十分重要的地位,一直以来都受到人们的广泛关注,且由于这项工作在开展时涉及到的模块颇多。因此,信息建设管理平台的构建也成为了医院的发展的重要内容。这项工作在医院建设和管理中涉及到比较多的敏感信息,对此,已经有相关的成熟的管理体系。目前而言,医院工作部门较多,工作量繁重,不同的劳动技术之间差别较大,由于不同级别的人员水平参差不齐,对此,不同人员的自身工作分配可充分利用现代化设备进行工作量减少,以此增强工作者的工作积极性,提高工作效率。利用集成平台使临床病例转变为规范诊疗的合理工具,实现信息的实时调阅,节省时间成本以及人力成本。

2.2 特征

在医院信息化建设中,这项工作具有战略性和全面性的特点。其作为医院管理的重要组成部分,在不同的工作中占有十分重要的地位。对此,必须要加强医院的核心管理建设,提升

其战略性地位。由于中国医院的信息化建设是衡量医院发展的重要指标,也是不同医院之间的竞争力的体现,为了进一步的获取最大化的利益,必须根据社会的实际情况,推进医院的信息化建设,促进其发展的战略性要求。其中,现代社会中的医院在信息化建设问题上更加注重其全面性特点,一个企业会关注员工发展的方方面面,不仅是员工的职业技能以及发展能力,还有医务人员后续的发展前景以及思想动态,增强员工的工作积极性,帮助他们理解现阶段的社会发展形势。

3 适应于当前医院发展的医院信息化系统

3.1 集成平台

在集成信息平台设计中,必须要根据实际情况基于 SOA 框架和 CDA 标准规范进行信息系统的服务设计,的利用 ESP 服务总线的技术特征,将消息通过统一的平台发送到不同业务窗口中,实现多源异构数据的集中存储,确保数据的一致性与合理性,减低业务系统的合作与协作,实现易购数据的集中化存储,保证数据发送的一致性,减少业务系统查询过于频繁所造成的系统运转不稳定。数据集中平台是以消息发送机制为基础,可一次性发送多条消息,将之前点对点的接口以消息引擎的形式进行统一管理,实现数据的集中存储。在此期间,必须要保证其以患者为主,将所获取的信息数据放置于统一的数据库中,确保数据出口的一致性,简化接口复杂性,提升标准化的服务效果,降低业务前端系统的频繁调阅与查询,提升应用系统的安全性与稳定性。除此之外,

【作者简介】付志浩(1989-),男,中国河北灵寿人,本科,工程师,从事医院信息系统、网络及设备维护研究。

在集成平台建立时,还必须要以管理标准为基础,充分借鉴国际上成功的集成平台建设模式,并结合本医院的运行情况,形成一套以自己为主的集成信息平台以及标准,创新传统的信息存储以及查询模式,促进该项技术的综合建设与发展^[1]。

3.2 数据中心

在集成平台以及数据中心的应用过程中,必须确保业务连续性、数据完整性和消息的可靠性,保证各个系统中数据原始数据的一致,提升集成平台的实施效果。业务交互系统是基于主流集成平台 MSMQ 技术才能将主营业务系统纳入平台中,实现业务接口的顺序化与合规性。集成平台在建设完成后必须要简化接口流程,改善多接口所造成的业务系统不稳定性以及不安全性现象,减少业务系统的信息传输压力,提高 HIS 系统运行的整体效果,实现前端一线业务系统的连线转变,进一步的拓展系统信息内容。集成平台为协同交换的业务协同可利用多源异构数据作为基本载体,将医院运营、临床管理等各个业务端口形成一个大型数据网,逐步地建立起多样化的临床数据中心、运营数据中心以及资源数据中心,实现多学科多部门共享的数据端口设计。数据中心可以为临床医生提供统一的数据查询入口,实现病例的快速检索和定位,帮助医生准确核对患者的信息,对病人的具体情况进行准确评估,实现标准化的医疗安全管理和数据存储的高效性,提升诊断效果以及医疗质量。

4 当前阶段我国医院信息化建设过程中面临问题的分析

当前阶段中国医院信息化建设中面临很多问题,影响了医院信息化建设的效率。

4.1 管理人员思想认识不足

在进行信息化管理应用时,部分管理人员认为是通过使用计算机来进行有关数据的统计和分析,缺乏对信息化管理的深层认识。医院管理工作中更加重视业务收入、人才引进、技术创新等,笔者认为,财务内控只是财务管理部门的工作,并未把财务内控同医院整体内部控制进行有机结合,内部控制意识淡薄,相关制度建设流于形式,跟客观环境脱节。

4.2 财务内部控制机制不完善

有些医院虽然进行内部控制制度的建设,但实际工作中其管理水平较低,缺乏较为完善的财务内部控制管理制度,对市场风险的认识也不充分,使财务管理工作难以有效落实,监督机制的执行力度不到位。医院在财务管理上的低执行力,加上缺少科学的内部监管机制,导致医院财务管理中各环节出现问题时无法被及时发现和处理。这些都是财务管理工作中内部控制与内部监督机制不完善的体现,这些不完善,不仅会侵占人力资源,还会降低工作效率,引起服务对象的不满意。

5 医院信息化建设的发展对策

医院信息化建设中面临的多种问题,都需要管理人员进行针对性处理,当前为了做好医院的信息化建设,相关人员

需要从以下几方面进行。

5.1 提高宣传力度转变信息化理念

当前医院需要加强信息化的宣传,医院管理效率的提升需要使用多方面的技术手段,信息化管理就是其中的一种。当前医院通过加强信息化管理的宣传力度,可以让患者管理更为轻松。信息化建设将所有信息整合在一起,同时还以患者为中心,提升了患者治疗的效率。通过这种方式加快信息化管理的流程,可以在很大程度上提升医院信息化管理的质量^[2]。

5.2 建立健全信息化管理系统

目前中国的医院在信息化设备使用、先进技术的引进、专业能力较强的人才聘用上都有很大的不足,医院需要从多方面入手建立较为完善的信息化管理系统。在信息化管理中有关会计核算和医保核算的软件应用是非常重要的,这类软件应用的好,可以减少信息的错漏,提高数据的真实、有效性。医院可以根据实际的需要进行核算软件的选用,避免项目偏差,确保信息完善,提高财务内部控制的工作效率和信息化管理水平。同时,医院可以设置详细的医疗收款项目,并对款项进行抽查性核算,加强对财务的管理。

5.3 加强医院信息安全管理

当前信息系统的重要数据丢失很可能造成医院的损失,为此医院需要对系统进行安全性检测,对产品进行多方面的测试,提升信息系统的安全性。安全的空间数据网络,可以将所有数据放在数据管理系统中进行统一管理。当前城市的安全空间数据管理需要建设一个全面的安全信息化标准体系。操作人员可以在这一体系中进行大数据采集、网络传输和数据资源处理等操作,采用计算机网络进行数据共享。数据的修改和删除都会受到严格的权限控制,对空间数据进行管理,可以保证整个信息系统的安全^[3]。

6 结语

综上所述,随着全面深化改革的进步,当前中国医院的信息化建设也在不断进步。当前医院的信息化建设面临着一些难题,包括相关工作人员对于信息化建设缺乏认识、医院信息化建设过程中缺乏信息公开、共享以及医院信息化建设过程中隐私保护不足等,为此,医院管理人员需要提高宣传力度转变信息化理念、公开医疗信息、加强医院信息安全管理以及提升信息管理的隐私保护,实现信息化建设的不断发展,从而促进公民生活水平提升。

参考文献

- [1] 钱艳艳.医院信息化建设面临的难题及发展对策[J].中国新通信,2016,18(12):145.
- [2] 杨俊.浅谈医院信息化建设存在的问题与对策[J].经营管理者,2014,11(22):206-207.
- [3] 吴奇.医院信息化建设存在的问题与对策[J].硅谷,2015,2(2):218-219.