



探析大数据时代的档案管理与运用

黄焱坤

云南省肿瘤医院 云南昆明 650118

【摘要】随着计算机技术和因特网的迅猛发展,电子化的档案管理已经成为医院档案管理的重要手段,作为信息搜集、优化、分析以后产生的大数据,可以运用到电子化的档案管理当中,使档案管理更便捷、易查,为优化医疗流程发挥作用。

【关键词】大数据;医院;档案管理

【中图分类号】G270.7 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2018)02-209-02

引言:

目前医院档案管理中的不合理、需要通过大数据改进的地方。本文通过大数据方面的信息处理,优化了医院档案管理,提高了档案管理的效率。

1 大数据的定义

对于“大数据”(Big data)研究机构Gartner给出了这样的定义。“大数据”是需要新处理模式才能具有更强的决策力、洞察发现力和流程优化能力来适应海量、高增长率和多样化的信息资产。麦肯锡全球研究所给出的定义是:一种规模大到在获取、存储、管理、分析方面大大超出了传统数据库软件工具能力范围的数据集合,具有海量的数据规模、快速的数据流转、多样的数据类型和价值密度低四大特征。

大数据技术的战略意义不在于掌握庞大的数据信息,而在于对这些含有意义的数据进行专业化处理。换言之,如果把大数据比作一种产业,那么这种产业实现盈利的关键,在于提高对数据的“加工能力”,通过“加工”实现数据的“增值”。

2 医院目前档案管理存在的问题

作为医院管理的重要组成部分,医院的档案管理工作还不能与日益发展的医疗、科研、教学工作相适应,存在的主要问题如下:

2.1 对档案管理工作缺乏重视,疏于管理制度建设

由于医院的人力方面的制约,加之档案工作无法如医疗科研、教学研究等能够直接产生社会效益和经济效益的特点,导致医院对档案管理的重视不够,具体表现在:(1)档案管理并未与医疗业务的发展同步。目前整体来看,我国的医疗事业还处于快速上升的阶段,很多先进的、新型的医疗手段和医疗器械都在不断涌现,这就要求医院的档案管理工作也相应地跟上发展的需求。但是很多医院,仅仅重视医院的规模的扩大、医疗设备的引进等,对档案设备的投入等严重不足,有的甚至不能纳入到医院的计划范畴,这直接延缓了档案管理工作能力的提高。(2)缺乏较为完善的档案管理制度,导致很多需要归档的文件仍然存留在各职能科室或是主管院领导那里,而且档案的借阅制度也存在管理漏洞,很容易出现借而不还的现象。

2.2 对医院档案内容界定不清,档案管理方法落后

目前医院档案管理存在着一定程度的管理不规范问题,比如管理职能不明确,主要表现在:很多基层医院在档案管理的机构设置和管理职能上存在管理漏洞,比如医院的文书档案、科技档案、会计档案和音像档案等通常是由综合档案室主要负责,医疗病历资料通常由病案室管理负责,这样就形成了

多个部门来管理的基本格局,缺少一个专门独立的部门来负责管理,不利于档案资源的利用和共享。此外,由于档案的管理不当,导致档案的利用率偏低。一些基层医院缺乏有效的信息检索系统,开放程度较低,存在“管大于用”的现象。

2.3 医院档案管理信息化建设落后

实现数字化管理已经成为诸多医院进行现代化管理的目标和重要举措。当前信息化技术在一些医院行政管理、医疗管理等方面得到了具体应用,但是档案管理的信息化建设却非常滞后,具体表现在:(1)一些医院的档案管理工作还停留在人工手动的管理阶段,比如一些文书档案、医疗器械登记、人事档案等,这些都制约了医院数字化和信息化管理的发展。

(2)在大多数的医院,档案的保存主要依赖纸质和照片这两种形式,很容易受通风、温度以及防火等因素的影响,从而给医院的档案库房带来潜在的风险。(3)传统纸质档案数字化的方式主要是将档案元件扫描成图形并存入电脑中,但是这些图形并没有数据化,通过关键词查询和检索找不到,数据关联性分析处理实现不了。

3 大数据和医院档案管理的结合点

3.1 大数据技术可以应用在医院档案信息的资源发掘上

大数据信息背景下,可以利用有效的办法提取和挖掘关键信息,对医院的大量文书和科技档案信息进行挖掘和提取,需要应用到文本挖掘技术,这好比于对文字进行分析,通常是指文本处理过程中产生的高质量信息,大数据技术还可以将文本数据进行摘要、分类、融合、压缩处理,并且也可以从文本中抽取发现知识和信息都看作是文本数据挖掘,从而缩小数据的搜索范围,使得搜索的准确性精确性大大的提高。

3.2 大数据技术可以应用在医院档案信息的数据挖掘上

医院档案大数据系统平台总体框架应该根据实际内容的应用程序实现,即所谓的数据采集、数据处理、智能处理和智能搜索应用平台。应用各种类型的数据采集信息平台采集数据,然后再借助智能数据处理平台对多媒体信息、非结构化信息以及用户信息加以分析,最后的应用平台上提花数据挖掘结果的搜索平台以及多媒体自动编研平台。档案资源共享平台能够利用大数据技术对来访用户的身份、记录等行为进行分析和处理,还可以分析和处理存储行为、搜索方式以及位置信息等,通过对这些结构化信息以及非结构化信息的分析处理,可以从中提炼出用户的隐性诉求。

3.3 大数据技术可以应用在医院档案信息的服务挖掘上

医院档案管理中应用大数据信息处理技术,能够全面地实现档案信息智能检索服务、档案信息决策服务、档案定制与定题服务的目标。大数据技术还可以凭借其强大的计算功能,为用户利用档案资源提供及时通讯的在线帮助和智能数字档案馆等交互功能。这样不但加强了档案知识交流中心的功能,

(下转第213页)

作者简介:黄焱坤(1979.11.13-),云南省建水县,汉族,助理馆员,大学本科,主要从事医院资产管理部的设备档案收集、整理及政府采购工作。



循环压力, 均匀而有序地从肢体远端至近端按压, 从而改善淋巴和血液循环, 促进组织液回流, 预防血栓产生和肢体水肿的发生^[6-8]。

本研究中, 对照组给予常规方法治疗, 观察组则给予常规方法联合气压治疗泵治疗。结果显示, 观察组普外科大手术后下肢深静脉血栓发生率低于对照组, $P < 0.05$; 观察组术后平均住院的时间优于对照组, $P < 0.05$; 治疗前两组患肢周径、静脉血流速度相近, $P > 0.05$; 治疗后观察组患肢周径、静脉血流速度优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 常规方法联合气压治疗泵治疗普外科大手术的应用效果确切, 可有效加速血流速度, 降低患肢周径, 降低下肢深静脉血栓发生率, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 王俊敏. 气压治疗在预防剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的疗效分析[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24(02):89-90.
- [2] 刘健佳, 税毅冬, 尹玲, 代来, 王果, 廖天南. 中药熨烫结合气压治疗对预防人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的疗效观察[J]. 四川中医, 2018, 36(03):206-207.
- [3] 周小燕. 低分子肝素钙联合气压治疗对预防妇科肿

瘤术后下肢深静脉血栓效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(07):126-127.

[4] 周文增. 脉冲式气压治疗仪对产妇产后预防下肢深静脉血栓形成的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(12):98+103.

[5] 张姝, 赵婷, 张晓超, 孙伟丽, 李苗苗, 郭天媛, 白洁. 双下肢气压治疗仪预防钦激光碎石术后下肢深静脉血栓的护理体会[J]. 山西医药杂志, 2016, 45(18):2213-2215.

[6] 王贤卿, 阎立昆, 余晓侠, 张玉莲. 气压治疗预防高龄微创结直肠癌患者术后下肢深静脉血栓形成的效果评价[J]. 护理学报, 2016, 23(16):60-62.

[7] 陈洁仪, 欧阳惠娟, 吴琼好, 陈卓华, 黄明福, 陈汉文. 临床护理路径联合气压治疗仪预防妇科恶性肿瘤根治术后下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 现代医院, 2016, 16(06):867-869.

[8] 顾群. 气压治疗仪以及口服应用利伐沙班对预防骨科全髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的影响及比较[A]. 中国中药杂志 2015/ 专集: 基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集[C]., 2016:2.

(上接第 209 页)

而且还给用户提供了非常现代化的服务体验。

4 结论

医院档案管理系统如果采用大数据管理, 不但给予了患者和家属更加现代化的体验, 还提高了档案管理工作的效率, 保证了社会对档案管理工作的需求, 推动了档案事业的快速

发展。

参考文献:

- [1] 韩晓维. 大数据技术在档案管理中的应用研究[J]. 绿色环保建材, 2016(12):21
- [2] 李红梅. 当前基层医院档案管理存在的问题及对策[J]. 黑龙江史志, 2014(15):14

(上接第 210 页)

辟了信息咨询, 做好医改宣传工作, 在实际执行过程中根据实际情况简化流程, 开展分级转诊制度, 由社会服务部及改革办负责, 方便基层转诊患者的就诊, 减少相关方面投诉。

4 结论

门诊是医院诊疗的重要组成部分, 也是医院树立形象的第一站。随着经济水平的提高, 患者医疗观念的转变, 健康意识日渐增强, 患者对治病、防病有了更高的要求。门诊患者就医环节复杂, 医患接触时间较短, 如果以“患者为中心”的服务意识不强, 就会成为患者投诉的高发地带, 甚至引起严重的医疗纠纷。门诊投诉充分反映了门诊医疗服务过程中存在的问题和缺陷, 以及患方潜在的医疗服务需求。重视门诊投诉处理既是提高医院管理水平、提升医疗服务质量、改进医疗服务的一项措施, 也是构建和谐医患关系的重要手段。

处理好门诊投诉对医院门诊的可持续发展具有重要意义。

参考文献:

- [1] 倪鑫, 韩德民, 赵晓兰, 等. 门诊投诉患者的特征描述及原因分析[J]. 中华医院管理杂志, 2009, 25(8): 556-557.
- [2] 夏拥军, 邹英. 498 例门诊患者医疗投诉原因分析及防范措施[J]. 新疆医科大学学报, 2012, 35(9): 1280-1283.
- [3] 王春华. 医院门诊投诉的理性分析及对策探讨[J]. 中国医药指南, 2014, 12(9): 252-253.
- [4] 程建萍, 罗伟英. 导致门诊输液病人投诉的不良刺激因素分析与对策[J]. 护理学报, 2010, 17(16): 29-31.
- [5] 邹英, 王乐, 彭巧君. 基于不同就诊环节的门诊病人满意度调查[J]. 护理研究, 2014, 28(9B): 3231-3233.
- [6] 盛素巧. 做好门诊投诉管理, 提升患者满意度[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(5): 261-262.

(上接第 211 页)

并掌握与时俱进的检验技术^[5]。

3 总结

我国血站血液检验实验室的质量控制及管理正在进行积极的完善与加强, 相信经过未来不断的提高与改进, 血站血液检验工作水平将得到显著的提升, 这对我国医疗事业的发展以及患者生命安全的保证具有重要意义。

参考文献:

- [1] 李丹慧. 关于血液检验中安全问题管理机制的探讨[J].

中外妇儿健康: 学术版, 2016, 19(7): 464-467.

[2] 黄斯瑜. 血站血液检验实验室的质量控制及管理分析[J]. 当代医学, 2015, 19(13): 487-488.

[3] 刘开蕾. 血液检验中加强安全管理的措施[J]. 按摩与康复医学, 2016, 13(08): 228-229.

[4] 朴美花. 血站检验实验室的质量控制[J]. 职业卫生与病房, 2015, 29(11): 175-176.

[5] 李红岩. 检验实验室开放教学的效果调查与分析[J]. 医学教育探索, 2016, (8): 187-188.