



• 综合医学 •

智慧医院建设理论与实践探索

何小存（广西柳州市人民医院 广西柳州 545006）

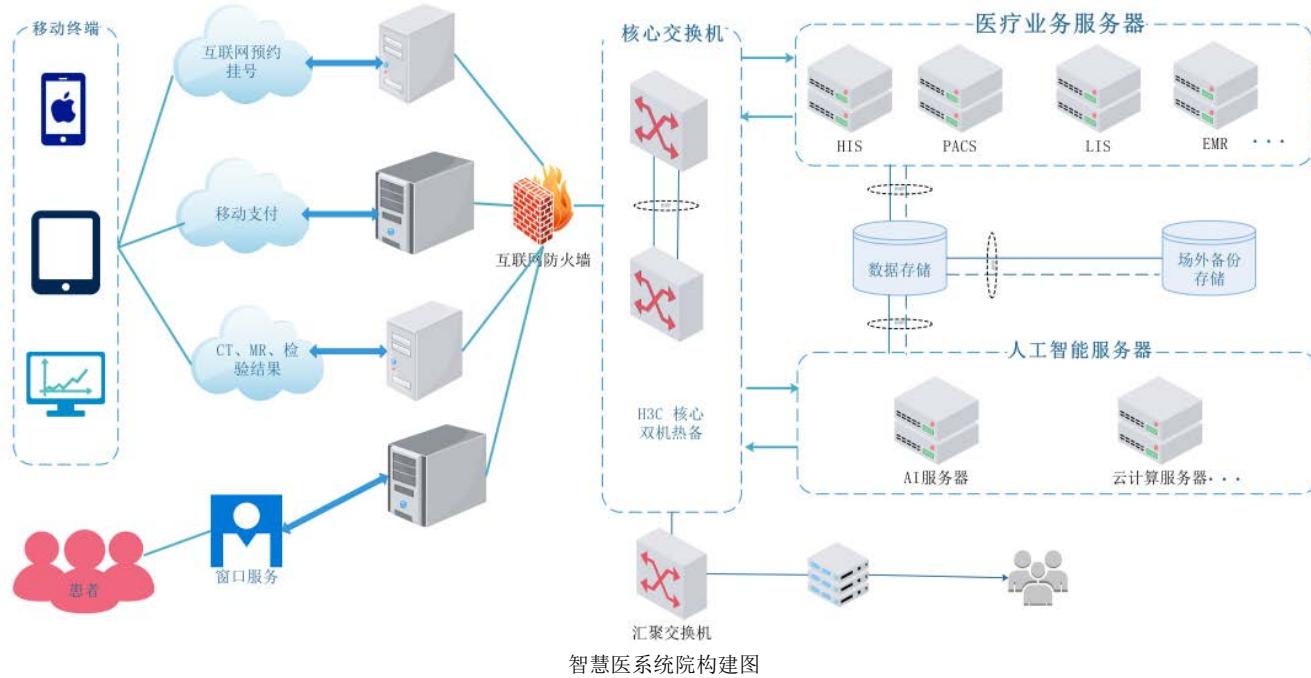
摘要：随着社会的不断发展，人们也因生活水平的提升而越来越重视自身的健康状况。然而一直以来，看病难便是我国的一大通病，尤其是在医改之后，因更多病人开始往大型医院涌进，故使得大医院的就诊量陡然增加，则不仅给医院带来了极大的负荷，且因就诊程序的繁杂也使得病人看病往往需要花费更多的时间。对此，若医院方面能积极借助现代先进的信息技术，以促使自身逐步往智慧医院的方向发展，一方面将对传统繁杂的就诊程序起到良好的简化作用，以省去病人排队等候的时间；另一方面怎能通过对医院的精细化、数字化管理，来促进医院医疗服务效能的最大限度发挥，继而切实缓解我国在医疗服务的供给与医疗需求方面严重不对等的状况。

关键词：智慧医院 建设理论 实践

中图分类号：R197.324 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2019)04-282-02

现代社会，数字化建设已然成为各行业的主流发展趋势，对此，医院作为我国最重要的公共服务机构之一，自然也应对“智慧医院”的有效建设给予高度重视。而所谓的智慧医院，即一种以互联网技术为依托，通过对医疗服务的智能化改变从而提高医疗服务质量、水平及效率的一种新型运营方式。当前，国内绝大多数医院正是基于智慧

医院的建设及发展而对自身的医疗体制改革起到了良好的推进作用，且基于新的环境，智慧医院的建设也更符合新时期的发展需求。因此，为切实维护我国医疗事业的稳定发展，便必然要对智慧医院的建设给予高度重视，也唯有如此，方有助于促进医院医疗服务及管理等各方面功能的不断完善。



一、智慧医院的内涵

基于智慧医院的建设本是基于现代先进的互联网技术，故智慧医院的建成也将同时具备预防感知、便宜、医疗协同以及互联互通等优势与特征。当然，也正是基于以上有点，方使得智慧医疗于诸多领域均有着十分广阔的发展前景，诸如医疗服务、公共卫生、卫生监督、医疗保障等。除此之外，积极推动智慧医院建设，其对传统医疗服务及管理模式的转变亦能起到良好的促进作用。可见，医疗行业未来的主流发展趋势亦将围绕智慧医院的建设来展开。至于智慧医疗的具体组成则主要分为三大部分，分别为智慧医院、区域智慧医疗以及家庭自主健康监控。其中，智慧医院具体是指医院于实际运营过程中各类智慧化技术的合理运用。诸如对云计算与大数据等现代先进技术的引进，使得医院可通过对传统信息系统中各项有价值数据的合理整合来促进医院信息的集成与共享；又如人工智能、物联网、移动互联网、智慧终端等技术于智慧医院建设中的积极运用，将能促使医院建成有助于提升医院各方面工作质量及效率的和信息系统，继而在帮助医院全面感知医疗信息的同时确保医疗系统协同工作、信息指挥处理以及各类医疗服务的有效推送。

对于不同受众而言，智慧医院亦将呈现出不一样的内涵。智慧医院面向的对象主要分为3大类，分别是患者、医护人员及医院的管理者。首先，从患者的角度来看，智慧医院的建设目的当时让医疗服务变得更加便捷。基于我国现阶段普遍呈现出的“看病难”问题，而导致问题出现的主要原因是医疗服务可及性较差。对此，为切实提高医院的诊疗效率及服务质量，便必然要明确“以患者为核心”的发展模式，并在实际服务过程中将便捷的医疗服务放到首位，继而积极优化就医的流程与环节，如此方能在一定程度上缓解我国“看病难”的问题。其次则是要解决“看病贵”的问题。当然，解决看病贵的问题并非是要医院一味降低诊疗或药品费用，而是要让患者获得适宜的医疗服务。对此，智慧医院的建设恰好能给患者提供最优化的诊疗方案，且同时还将对医院的医疗行为起到良好的规范作用，继而避免了医疗过程过于随意化以及过度医疗的现象发生。再次，智慧医院的建设并非仅是对疾病的诊治，而是同时包含了健康方面的全方位服务。简言之，即除了与疾病相关的管理与临床治疗外，智慧医院还致力于向人们提供疾病预防、健康管理、健康指导等一系列的健康服务，以此增强民众的身体素质来降低他们的患病概率，如此方是从源头上解决医疗服务



需求与实际服务量严重不对等的现象。至于对管理者的作用，基于智慧医院本身所具有的信息实施监测与及时预警等功能，将使管理者更容易发现医院于日常运营过程中尚存在哪些问题，而在分析与解决问题过程中，智慧医院的各类核心系统还能为管理者提供各项数据与模型，以此确保管理者所制定管理策略具有较强的针对性，继而切实维护我国医疗事业的发展和谐与稳定。

二、互联网时代智慧医院的构建策略

智慧医院既是一种依托于互联网技术的服务模式，那么在实际运用过程中，医院更需对自身的服务体系予以不断优化，并积极完善自身的服务功能，如此方能适应新时代的发展要求。与此同时，为切实提高“智慧医院”的服务质量，则智慧医院的建设除了要始终基于医院的发展实际外，尚需积极从平台搭建与系统建设两方面入手。具体而言，即针对智慧医院的构建过程，医院需务必对以下方面给予高度重视。

(一) 基于移动互联网，实现患者服务互联网化

智慧医院的建设应充分基于移动互联网，这不仅是对传统医疗服务模式的个性与转变，更是医院强自身的患者服务效率所经的过程。当然，无论怎样的革新与转变，医院均需以患者为中心，而基于当代命中普遍熟悉各类移动设备的使用，并也习惯于自网络中获取服务。故医院方面亦可依托互联网来搭配在线医疗服务平台，一来可让患者获得智慧能的医疗服务，二来则能为患者提供全方位的服务指导，诸如入院前的智能分诊、在线挂号以及到院后的检查、治疗等。诸如此类的传统医疗服务项目，若均能基于网络来完成，则必定能让患者的诊疗过程变得更加高效便捷。

(二) 基于信息平台建设，实现临床服务智能化

在智慧医院的建设过程中，其中自然也包含临床服务的智能化构建。而通过构建智能化的临床服务，一方面将能为医生提供科学、有效的临床服务支持；另一方面则能依托于诸如用药监测、用药智能化一类的智能化临床服务来提高医疗服务质量，继而在确保药物使用的安全性与及经济性同时还能切实提高智慧医院的服务效能。

首先，建立患者服务互联网化。医院以患者为中心，先后探索建立了微信和微博医疗服务平台、掌上儿童医院APP、智能床旁系统、一站式输液服务、一站式付费服务、诊前化验服务、手机移动支付平台、

(上接第280页)

析，护士长督促检查。

5.6 加强患者的心理护理，心理护理能够较大程度提高患者的临床依从性^[4]。良好的护患关系，是护患有效沟通的基础。

6 小结

我科自使用下肢功能锻炼掌握率敏感指标以来，每季度对下肢骨折功能锻炼掌握率的调查，进行原因分析和整改，根据每位患者的特点进行针对性的整改措施，专科质控小组每季度进行PDCA，即计划(plan)、执行(do)、检查(check)、行动(action)。自实行以来，下肢功能锻炼掌握率明显有所提高。

(上接第281页)

3 护士亚健康状态与中医体质养生的研究和展望

作为“亚健康”的高发职业，护理职业由于工作压力大、工作负担重、长期高度紧张，极易造成护士心理和体力的透支，如果护理人员本身处于亚健康状态，身体不适，精神不振，则不可能对患者进行高质量的护理，甚至还易发生护理差错。因此，降低或消除护士群体亚健康状态和发病率，保证护理人员以健康心态和充沛精力对患者进行高质量的护理，是当前迫切需要解决的问题。我认为对护士亚健康状态以中医养生理论为指导，制定出科学的、安全的、有效的治疗、保健、康复等一系列的个体化调养方案，如动行、饮食、修身、静神、调气养生等，它既符合当代科学技术的相互交叉、渗透、融合发展的客观规律，体现祖国医学“以人的健康为中心”的“整体观”、“辩证观”和身心康复的特色，又与现代医学的生物-心理-社会医学模

新手妈咪儿童健康服务平台等；二是临床服务智能化。医院信息集成平台集成了8个基于HL7的平台接口，实现HIS、CIS、LIS、RIS/PACS(包括放射、超声、核医学)等系统的互联集成，并完成了平台的标准化工作，也为区域化的共享互联奠定了基础；三是科研数据一体化医院为促进临床科学研究，建立了临床大数据中心，整合了生物信息和临床信息。基于临床大数据中心，医院构建了科研数据支撑平台，可以对科研数据进行一体化，为临床提供数据支持。

(三) 基于数据中心建设，实现医院精细化管理

通过强化智慧医院建设，能够为管理者管理医院提供精准且全面的数据，故还能积极促使医院管理逐步往精细化的方向发展。与此同时，通过对各类有价值信息资源的整合，还能为医院管理者建立决策支持系统提供支撑，如此一来，医院的具体运营亦将随着管理层宏观分析能力的提升而获得更理想的效果，这无论是对管理者、医院医护人员以及患者而言，均将有百利而无一害。最后也是最重要的一点还在于，通过发展智慧医院中的后勤能源智能检测系统，还能对各种疑难病症予以全面、客观的分析，继而可切实促进医院医疗效力的稳步提升。

总之，智慧医院的建设，其无论是对医院运营效率或服务能力的提升均将起到良好的促进作用。对此，身为医院管理者，其本身亦需对智慧医院的建设给予高度重视，继而积极引进现代先进的云计算、移动互联网及互联网等技术来强化医院的医疗安全与质量，如此方有助于维护我国医疗事业健康、稳定的发展。

参考文献

- [1] 史洪飞.解放军总医院智慧医院建设初探[J].解放军医学院学报,2013(5):522-523.
- [2] 郭丽娜,路杰,郭玮娜.浅谈物联网在智慧医院建设中的应用[J].中国卫生信息管理杂志,2016,13(3).
- [3] 张和平,徐力,陈维平,等.浅谈医学工程科在智慧医院建设中的作用[J].医疗卫生装备,2015(1):146-147.
- [4] 徐若然,张毅,周博雅,等.智慧医院建设中信息平台的构建与应用研究[J].中国医院管理,2018.
- [5] 秦荣昌.智慧医院建设探讨与研究[J].智能建筑,2016(5):74-77.
- [6] 林靖生,李国红,杨海俊,等.新型医联体发展驱动力:智慧医院信息化体系建设研究[J].中国医院,2018,22(11):20-23.

参考文献

- [1] 沈林华.下肢骨折术后功能锻炼的方法比较[J].大家健康,2015,11(21):97-98.
- [2] 张兰香.影响病人肢体骨折功能锻炼依从性的相关因素及对策[J].护理研究,2007,5(21):1348-1349.
- [3] 赵婧.影响骨科住院患者早期功能锻炼依从性原因与对策[J].中国实用护理杂志,2015,10(31): 45.
- [4] 杨定群,胡梅红.老年骨折患者临床依从性的影响因素分析及护理对策[J].中外健康文摘,2012,9(51): 265-266.

式相统一^[5]。

参考文献

- [1] 周英,尤黎明,张晋培,等.产生亚健康状态的原因与应对措施[J].中国健康教育,2002,18(11): 14-715.
- [2] Edwards D,Burnout P,Coyle D,et al.Stress and burnout in mental health nursing:are view of literature[J].J Psy-chiatry Mental Health Nurs,2000,7(1):7-14.
- [3] 吕兆彩,时学峰.武警部队医院护理人员群体亚健康状况调查分析[J].中国行为医学科学,2002,11(3) 334-335.
- [4] 连晓媛,丁岩.应激与生殖内分泌功能障碍[J].中国药理学通报,2001,7(1): 5-8.
- [5] 周正颜,何力.护士亚健康状态与中医体质养生的研究进展[J].中国临床研究,2011,3(7): 7-9.