

医院统计信息在医院管理中的重要性分析

何雅兰

宜宾市第一人民医院 644000

〔摘要〕 医疗信息是医院进行卫生统计报表管理工作的一个首要来源,在进行医疗统计时,统计人员需要保障医疗信息在录入时的完整和质量,而统计人员需要了解并掌握医疗信息在计算时的要领,一方面工作人员需要总结相关的工作经验,另一方面工作人员也需要做好有效的统计管理,针对某些可能对统计质量产生影响的因素做出综合分析,例如疾病诊断编码和手术操作编码等质量指标做出相应的方法分析,旨在保障我国的医院卫生统计报表的准确性,所以编码工作和信息统计工作已经作为一门单独的学科孕育而生。

〔关键词〕 医疗信息; 医疗统计; 数据管理

〔中图分类号〕 R197 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2022) 01-178-02

医疗信息对于医院医疗统计工作的开展来说极为重要,是开展我国病案统计和科研活动的原始资料,也是我国在进行医疗卫生管理时最客观的重要证据。医疗信息是病案管理工作中信息最集中,同时也是最重要的核心部位。医院首页资料对于统计资料管理来说是必不可少的,尤其是在我国近年来医疗信息系统 HIS 开发和利用质量不断提高的背景下,大量医院在工作中业务层信息的收集和传输都已经完全由信息系统进行处理,而随之而来的就是病案编码和统计工作的整体模式产生了极大的变化,一系列的数据都由信息系统直接进行处理,而为了保障统计数据能够准确及时的进行和开展,工作人员需要保障病案信息的整体质量和准确性。

一、大数据背景下的疗效质量指标统计管理方案

在进行临床治疗时,有部分医务人员片面的追求治愈率的提升,而在进行数据统计时,有可能会将本来属于好转的疗效放入治愈的栏目中,或者把临床症状的暂时消失,直接判断为治愈也或者直接将患者的临床症状作为治愈的判断标准,而并没有考虑最终的实验室检查结果等。死亡率对于医院的管理来说也至关重要,DRGs 进行医疗机构绩效评价时一般采用“低风险组死亡率”来反映医疗质量,首页填写错误诊断及编码、遗漏诊断及编码可造成分组错误,影响统计数据的准确性。故而在进行质量疗效的大数据统计时,工作人员需要在软件中设置合理的疾病编码以及手术操作编码等指标,通过合理的统计编码设置保障疗效质量指标的统计准确性。

二、大数据背景下的诊断质量指标评估

在现代公立医院中,管理人员将医院统计系统评价体系应用于其中,并开展必要的管理,能够帮助工作人员了解科室当天和当月的治疗状况,了解患者的反馈,而在此基础上,工作人员还能够了解各个科室在工作时存在的不足之处,是科室管理人员提前制定好未来的发展规划,再提高医院统计系统绩效评价体系应用效果前提下,提高医疗服务质量和服务水平,使医院的整体管理水平得到进一步的提升。门诊和入院诊断标准在进行统计时,包含的内容有两个不同的方面,首先指的是出院的患者中在入院时和出院时的诊断标准的差异。其次则是指一些需要确诊的疾病需要患者在入院后经过一段时间的观察和分析,才能确认而对于一部分一目了然的疾病,例如患者由于创伤出现骨折或者烧伤的疾病时,这类状况就不应该被列入其中。在进行诊断时,一般情况下需要

根据患者的主要诊断和对比诊断来进行判断,只有符合诊断标准,才能将患者的最终数据进行记录,而如果在检查过程中出现了疑似或者不确定的状况,则不应当将其录入到患者的疾病确诊结果中,在对患者进行记录时,工作人员需要按照要求对最终的诊断结果和患者的治疗结果进行记录。尤其是记录患者的病情状况时,需要做出相应的判断,并按照最终的准确值做出相应的记录,以保障后续的疾病统计工作能够更为顺利的开展。

而在对患者的确诊日期进行记录时,工作人员也需要做出相应的判别。由于不同的疾病在作出诊断时,其时间有所差异,有部分患者的数据一目了然,又有一部分患者在入院后需要按照要求进行鉴别后才能明确,故而在进行日期的记录时,就需要根据患者的最终确诊时间和开始治疗时间来做出相应的判断。目前有许多医务人员在记录时,可能会选择较早的日期作为患者的确诊时间,而这类问题对于统计人员进行数据的统计时,可能会导致医疗活动的统计和后续调查工作的开展受到影响,在录入医疗信息时,统计人员需要注意修正。

三、大数据背景下的手术指标统计方案

医疗信息统计中手术次数以及患者的切口和愈合等方面的内容,是与统计质量有关的资料,也是对手术科室工作量和工作效率进行评估的重要指标。而医疗信息填写说明中,目前大多数医院都没有设置相应的规范,所以在进行统计时,整体来说存在一定的问题。例如手术次数在进行统计时,按照实际手术次数进行统计,对于同一次手术做了两个或两个以上的手术操作时需要按照一次手术进行统计。但在进行记录时,需要工作人员按照更加重大的操作编码报表进行处理。一般情况下来说为了保障手术指标的统计质量,工作人员需要对最终的结果作出评估,对于进行了多操作手术的患者进行相应的手术结果统计,以保障手术统计的准确性。

切口与愈合是统计工作中较为重要的一项内容,一般情况下来说,工作人员在进行统计时,往往只统计一期手术完成缝合的切口。在手术完成后对患者进行的切开引流或者部分缝合的手术完成后对患者进行的切开引流或者部分缝合的操作则不进行统计,例如临床上较为常见的扁桃体切除术和人工流产等手术。在研究中一般情况下,对未拆线自动出

(下转第 181 页)

研究显示,使用 PICC 置管能够对血液粘稠以及需要长期输液的患者提供无痛治疗途径,降低静脉炎或药物渗出等不良反应发生概率^[3]。此情况对患者血管状态以及医务人员进行输液工作的要求不断提高。传统 PICC 置管为盲穿,患者血管经常因此造成损伤,进而出现各种并发症^[4]。同时,由于难以确定患者颈内静脉位置,医务人员在穿刺过程中需对比穿刺,若患者出现瘢痕,手术失败率将会提高,患者治疗痛苦感也将增高。

而随着近年超声技术日益发展,使用血管纵切面 B 超引导成为提高穿刺成功率的重要方式。此种方式该利用超声探头纵轴对血管进行探测,在屏幕上可展示其纵切面,能够精准判断颈内动脉位置,观察患者血管结构,了解患者血管壁厚度、内径以及血液流动情况。此外,只需轻压超声探头,即能使静脉变瘪,此时颈动脉仍然为圆形。穿刺过程中移动针尖,针尖所处位置就能清楚呈现,继而根据图像做出调整。相关研究表明,在 B 超引导下进行穿刺,患者发生静脉炎、导管感染、皮肤过敏、穿刺点局部感染、局部皮肿、皮下淤血及出血等并发症概率均较低^[5]。本研究对 200 例需进行 PICC 置管患者进行研究,在术前进行充分的准备,术中严格操作,并对研究结果进行分析。结果显示,观察组患者穿刺成功率(98.00%)高于常规组患者(89.00%),置管时长(15.47±2.89)min 显著

短于常规组患者(21.36±3.02)min,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,在 PICC 置管中应用血管纵切面 B 超引导,能够有效增加穿刺成功率、缩短置管时长,具有重要的应用价值,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 顾景艳,葛永勤,孙柳柳,王雪娇.血管纵切面 B 超引导方法在 PICC 置管中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(09):55+58.
- [2] 毛美芬,徐文亚,高雪娟,贺春华,陈华.B 超引导下塞丁格技术在乳腺外科 PICC 置管中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2016(08):31-32.
- [3] 林静.B 超引导下改良塞丁格技术在 PICC 置管中的应用体会[J].当代医学,2016,22(17):107-108.
- [4] 徐晔,徐巧侠.探讨 B 超引导下改良塞丁格技术用于 PICC 穿刺置管中的效果及护理方法[J].内蒙古中医药,2015,34(09):145-146.
- [5] 张玉红,梅贛红,范彬,贺卓瑶,胡婷.B 超引导下改良塞丁格技术在 PICC 置管中的应用[J].实用临床医学,2014,15(10):102-104.

(上接第 178 页)

院或者死亡无法进行观察的患者则不对其进行相应的统计。

手术并发症统计是手术指标统计的一项重要内容,手术并发症统计所指的是手术中以及手术后导致患者出现的并发症。而较为特殊的是:切口感染、组织器官损伤以及出血等这些早期并发症,一般情况下只不过是医疗信息出院诊断中的其他诊断类型,一般情况下,不将这类并发症作为特殊的手术并发症进行统计,而坏死或者神经麻痹等晚期手术并发症,是患者的二次住院原因,故而在进行统计是需要将这类数据作为手术并发症进行统计。其中较为特殊的是产科的并发症,主要并发症或伴随疾病是产科的主要诊断,故而对患者进行相应的统计,以保障最终的结果。

四、总结

医疗信息是医院开展管理工作中各项医疗单项指标或综合指标的原始数据资源,工作人员在进行现代化的医疗信息分析利用时,可以选择与医院信息管理系统进行融合,统计人员需要随时从医院信息管理系统对病期的有关知识进行实

时监控,了解数据管理过程中存在的问题,并及时进行有效的资料修正,对于其中的统计数据进行有效的逻辑维护和质量审核,只有对其进行合理的分析并做好层层把关,才能保障统计质量的及时性和准确性,保障我国现代化医疗信息数据建设的持续性改进,使我国未来的医疗数据统计工作能够更为顺利的开展。

[参考文献]

- [1] 梁伟,刘晓霞.论医疗信息对医疗统计工作的影响[J].科技经济导刊,2020,28(23):234.
- [2] 李伟.医疗统计中医疗信息的重要作用探析[J].办公室业务,2019,(14):85.
- [3] 陈宁钰,杨树华.医疗信息在医疗统计中的重要作用分析[J].现代信息科技,2018,2(10):149-150.
- [4] 李莉.医疗信息质量对单病种管理的影响[J].中医药管理杂志,2018,26(05):45-47.
- [5] 马会叶.谈当前医疗统计工作存在的问题及对策[J].企业家天地,2013,(04):85-86.

(上接第 179 页)

甚至有些相关人员只凭单据就能购买药品。3. 药库工作人员没有较高的素质以及专业水平,并且在实际的工作当中,没有对药品的知识进行充分的掌握,所以在调剂的过程中会出现频繁的错误,缺乏责任意识。为了能够提高药品的正确使用,并且降低出现医疗纠纷的事故,需要通过提高药库管理方法来降低医疗安全事故的发生率以及药品的安全使用率。规范化的药库管理方法能够做到快速、公开、准确,使药库的工作人员能够明白,并且严格遵守管理原则,提高药库工作的效率以及工作的质量。本文对医院药库管理中使用的规范化药库管理措施,能够提高药品的质量管理,同时也可

以提高药库工作的效率,降低医疗事故的发生,在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 任耀飞.探讨规范化的药库管理模式对提高医院药库效率及质量提高的价值[J].临床医药文献电子杂志,2021,5(59):181-182.
- [2] 徐帆,曾苏.药品属性分类知识库的构建及其在我院药事管理数据分析中的应用[J].中国药房,2021,30(20):2737-2741.
- [3] 陈文辉,钟琪,廖圆月,等.7S 管理法在医院住院部药房规范化管理中的实施探索[J].饮食保健,2021,5(50):334.