

# 浅谈档案信息化建设在医院档案管理中的价值及地位

宋龄美

达州市中心医院综合档案室 635000

**[摘要]** 医院档案管理不但关系到医院自身信息的管理工作，档案中蕴含的其他医疗信息资源还影响到了整个医学领域的发展。本文通过分析档案信息化建设在医院档案管理中的价值及地位，提出现代化的计算机技术将全院的档案加以综合整理，将会使医院的档案保管工作变的更加便利、安全的观点。

**[关键词]** 档案信息化；医院档案；档案管理

**[中图分类号]** R197

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 2095-7165 (2023) 01-159-02

医院每年都有非常多的档案要整理保管，其中不仅包括个人病例、医院管理，还包含着罕见病例详细情况、医学用药作用等信息，所以医院档案管理不但关系到该院的管理工作，还影响到了整个医学领域的发展。同时，档案保管工作也是一个需要耐心与细心的工作，如果运用现代化的计算机技术将全院的档案加以综合整理，将会使医院的档案保管工作变的得心应手。

## 一、传统医院档案管理中的不足

我国医院档案管理制度中，医院档案大多采用以纸质文档的方式出现，不仅存放必须花费巨大存储空间，而且对文件保存的环境、品质等条件比较苛刻。而如今信息化的发展为医院档案管理的数字化转变创造了有利环境，在一定程度上降低了医院在档案管理存储领域的费用。另外，现代化社会环境对医疗信息化发展提出了紧迫的需求，医院档案管理存储为了更好的满足现代化社会需求，必须要借助网络信息化对医院档案管理模式和技术加以优化。

近年来，中国公立医院也纷纷投入到信息化管理的行列中，虽然医疗服务信息化管理系统已经成形，但在细节方面还是存在着许多缺陷。以文书档案保管中心为例，由于大部分医院管理者对医院档案管理的重要意义认识不够，对电子资料管理和医院信息收集之间相互关联的概念理解也出现了误区，从而导致对医院档案的资源使用率普遍不够，导致了资源巨大的浪费。部分医院由于没有设置专业的文书归档保管中心，档案管理人员对各自职能了解不明，也缺少了对公立医院未来发展的考虑，从而忽视了医院档案管理信息化建设的重要作用，从而导致资料流失，损毁的风险更加凸显，相关管理也进入了恶性循环<sup>[1]</sup>。另外，由于大多数医院对档案管理的资金投入普遍不够，使得能够进行档案管理方面工作的硬件设备素质相对低下，现代化管理手段的优越性也不能充分发挥，从而导致了文书档案管理系统的质滞后量困难，给医疗管理以及档案管理的长期工作带来了不利影响。

## 二、档案信息化在医院档案管理中的价值及地位

### (一) 档案信息化可以使医院档案录入方便化

在“互联网+”信息技术的支撑下，医院档案录入将更加便捷。临床医院可以使用电子病历管理系统直接将患者病史提交住院存档系统，而临床检查医院可以将病人的检验记录直接提交医院存档系统。医院的行政部门在平时办事的流程中，能够直接在医疗存档系统上对医院档案进行整理归档。

上述操作方式都使得医院文档的录入更加简便化，节省了大

量人力、物力、财力与时间。并且，也因为由各部门记录了各部位的文字档案，使得文档不会轻易错误。

### (二) 医院档案信息化可以使档案查找快捷化

相比于传统的医疗档案检索方法，信息化技术中搜索引擎在医疗档案管理中的应用，让档案的检索变得十分方便。医院工作人员只需输入文档信息的关键词和相应的要素，便能够查询目标文档信息的全文。这种查询档案信息的方法，准确性很高，而且节省了检索者大量的时间，也大大提高了医院档案资料的效率。

### (三) 档案信息化可以使医院档案管理系統化

和以往的医疗资料存储不同，“互联网+”信息技术支撑下的医疗资料存储除能够接收文本类型的档案资料之外，还能够接收影像、音乐、影像等多媒体信息档案<sup>[2]</sup>。同时，现在的医院档案管理能够按照档案中不同的类别、不同的级别、不同的特点，实行分门别类的管理，对所有的档案资料都实行了一体化管理。如此，能够合理的扩大医院档案资料的管理规模，增强医院档案管理工作的科学性与效率，降低医院档案管理工作的生产成本。

### (四) 档案信息化可以使医院资源高度共享

信息技术最明显的好处在于传播速度快，使得所有人能够迅速方便的查询所需要的数据信息，突破时间与距离的限制。以往的医院档案保管工作全部由人力完成的，由于耗时较多，且经手人多，发生出错的几率也就会增大，因此管理效果非常不好。而在信息化技术问世后，医院的档案管理工作从此不再繁琐复杂，对全院档案的电子化处理，大大减少了人工的处理归纳，从而降低了文件的出错率，使纸质的文档管理实现了电子化的转变还大大地提高了资源共享的效果，使医院的档案保管工作完成了质的跨越。

### (五) 档案信息化增强了档案管理工作的安全性

医院传统采取的档案管理方法安全系数较低，容易出现被盗或丢失资料的情形，也因此常常会产生一些不良的影响，归根到底是由于传统的档案保管方法漏洞百出，不规范，易被人盗用。如果通过把大量纸质的文档加以数字化整理存储，就能够大大减少这些现象的产生，而数字化文档的形成又把传统的信息提高了全新的高度，大大增强了信息系统的稳定性，有效降低了私密信息的泄露几率，从而保障了患者的个人信息安全以及医疗的机密档案管理，档案的安全系数也大大增加。

(下转第 163 页)

0.05；新护士综合能力评分，实验组各项评分均高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在口腔门诊新护士培训中实施模块化教学法，促使护理人员能够更好更加系统地掌握专科实践能力，增强独立思考解决问题的能力。

#### [参考文献]

[1] 陈美燕, 王丽, 杨艳. 问题导向法联合场景模拟应急演练在口腔门诊护士培养应急能力的应用 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(07):1221-1222.

[2] 李张维, 康成容, 向玉婷, 等. 情景模拟教学在口腔住院医师规范化门诊急诊培训中的应用 [J]. 现代医院, 2022,

22(11):1776-1779.

[3] 姜燕, 王天凤, 罗春波, 等. 以问题为导向的护理晨间交班清单在口腔门诊中的应用效果 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(22):136-138.

[4] 薛伟, 刘良兰, 刘彦. TBL 联合情景模拟法在口腔门诊护士急救技能培训中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(07):165-167.

[5] 陈悦娜, 张雪玲, 戚维舒, 等. TBL 联合 Mini-CEX 教学模式在口腔门诊护士岗前培训中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(01):152-154.

表 2 新护士综合能力评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	专业态度	人际交往能力	整体护理思维能力	管理能力	教育咨询能力
实验组	36	17.59±2.01	16.86±1.89	18.22±1.26	18.56±1.16	16.96±2.16
对照组	36	13.46±2.35	14.25±2.16	15.36±2.05	14.96±2.35	13.69±2.42
t	--	8.01	5.45	7.13	8.24	6.04
P	--	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

(上接第 159 页)

#### (六) 档案信息化可以保证医学实现便民化

目前对医学服务的要求已呈现了多样化、快捷化、网络化等特征，对医学档案服务的利用率也在日益提高，而传统医院中封闭式、柜台式、面对面式的档案服务管理模式已无法适应现代的要求了，所以假若不加以变革，档案信息化设想就难以实现。信息化时代背景下的医院档案管理服务，不但必须保证对档案进行柜台形式的查阅利用外，还必须把服务场所拓展至各医院、网络平台，从而做到跨越城市、系统查阅<sup>[3]</sup>，以提高对档案的利用效率，并满足社会大众对医院档案管理工作的需要。

#### 三、结束语

总之，大数据时代的到来为当前医疗档案保管事业提供

了全新的发展契机，医疗方面应该利用大数据科技的能力进行档案保管业务的进一步完善与创新。因此，医院必须尽快转换工作观念，深刻意识到档案管理的必要性，进一步增强档案管理工作人员的综合意识，进一步完善档案的现代化建设，形成较健全的管理制度，从而发挥好档案的重要作用，以推动医院工作的科学、安全发展。

#### [参考文献]

[1] 张彬. 关于“互联网+”医院档案管理的思考 [J]. 兰台内外, 2021(33):64-65

[2] 孙伟. 利用数字化网络技术做好医院档案管理工作 [J]. 兰台内外, 2021(26):4-6

[3] 白海军, 李慧. 大数据背景下的医院档案管理信息化建设 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(18):2709-2711

(上接第 160 页)

药学服务人员的专业技能水平比较低，这些都在很大程度上对医院门诊药房药学服务质量造成了较大的影响。

我院针对这些问题提出了一些有效的、提高医院药房药学服务质量的措施，监督药房药学服务人员从实际出发，为患者及家属提供优质的用药咨询服务，采用了患者易懂的方式与患者进行了沟通及交流，帮助患者明确的正确的用药方式，通过对药方处方进行分析，对处方进行了进一步审核，保证药方中用药的合理性，药学服务人员还加强了对药房中各药品的监督及管理，结合药品的特性对其进行了分类及分区摆放，定期进行盘点，及时清除了一些过期的药品，保证了患者用药的合理性。医院药房管理人员结合自身情况建立了完善的规章制度，保证了药房药学服务人员在工作中

有章可循，促进了药学服务质量的提升。

本次研究结果显示，以患者满意度为评价指标，与对照组（81.00%）相比较，观察组（98.00%）更高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），进一步证实，提高药学服务质量对提高患者用药满意度有着较大的影响。

综上所述，对于门诊治疗的患者，门诊药房工作人员对其实施有效的药学服务，能够有效提高患者及家属对药学服务质量的满意度，建议推广应用。

#### [参考文献]

[1] 陆光辉. 提高门诊药房药学服务质量的方法探析 [J]. 医药前沿, 2020, 10(4):239-240.

[2] 张双生. 开展药物咨询服务对提高门诊药房药学服务质量的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(3):150-151.

(上接第 161 页)

DRGs 付费模式与病案编码质量密切相关，正确的编码信息是 DRGs 付费的主要依据。

#### [参考文献]

[1] 文国虹, 王华东, 郭强, 等. DRGs 收付费数据模拟运行对病案管理流程的影响及对策 [J]. 中国病案, 2019,

20(5):8-10.

[2] 邢珺, 黄颖, 陈国强. DRG 付费下的病案全流程管理模式探讨 [J]. 中国病案, 2021, 22(1):38-41.

[3] 王丽君, 周海滨, 韩丽, 等. 信息化和标准化管理对病案质量及 DRGs 入组率的影响分析 [J]. 中国医疗管理科学, 2018, 8(5):24-27.