

医院公共卫生管理中多部门协同机制的构建与实践

朱兆云

淮安市淮安医院 江苏淮安 223200

[摘要]在现代医院管理中，公共卫生管理涉及多维度的工作，包括院内感染控制、环境公共卫生、以及医护人员和患者的健康安全。由于单一科室难以独立应对复杂的公共卫生管理挑战，构建多部门协同机制显得尤为重要。本文探讨了多部门协同机制的构建方法，包括设立统筹的领导小组、明确部门职责、制定标准化流程、建立信息共享平台及实施绩效评价等措施。同时，介绍了信息化平台在数据共享、风险预警、任务分配等方面的应用。通过多部门协同机制和信息化平台的支持，医院能够实现高效的公共卫生管理，确保各部门在日常管理和突发事件中的快速响应，提升医院整体的公共卫生管理水平。

[关键词]医院公共卫生管理；多部门协同机制；信息化平台；院内感染控制；绩效评价

[中图分类号] R197

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2024) 09-167-02

在现代医院管理中，公共卫生管理已不仅仅是清洁与消毒的范畴，更涉及院内感染控制、环境公共卫生、医护人员与患者的健康安全等多个维度^[1]。随着医疗环境的复杂化和患者对医疗服务质量要求的提升，单一科室或部门已难以独立应对公共卫生管理所面临的诸多挑战^[2]。因此，建立多部门协同机制，以系统化的方式协调医院各个部门的资源和力量，成为提升医院公共卫生管理水平的重要策略。

1 医院公共卫生管理多部门协同机制的构建

在医院公共卫生管理中，多部门协同机制的构建旨在通过建立系统化的管理模式，明确各部門的职责分工与合作方式，以提升整体公共卫生管理的效率与质量。此机制的构建主要涉及以下几个关键方面：

1.1 建立统筹协调的领导小组

医院应设立一个由院领导牵头、各相关部门参与的公共卫生管理领导小组。该小组负责制定总体公共卫生管理政策，统筹协调不同部门的工作，解决协作中出现的问题。领导小组应定期召开会议，及时了解各部门在公共卫生管理工作中的进展与困难，并做出相应的调整与改进。

1.2 明确各部門的职责与分工

为了确保协同机制的高效运转，需要明确各部門在公共卫生管理中的具体职责。不同部門的分工应根据其专业特长和实际工作情况合理配置。例如，感染控制科负责院内感染的防控措施，后勤保障部门负责物资采购与消毒管理，护理部门负责患者及医护人员的日常公共卫生安全等。通过清晰的职责划分，确保每个部門能够在公共卫生管理中各司其职。

1.3 制定标准化的协作流程

制定标准化的协作流程，能够帮助各部門在公共卫生管理中高效沟通、无缝衔接。流程应涵盖日常管理、突发事件处理和沟通反馈等环节，明确各部門在不同情况下的操作步骤。例如，日常管理流程可以规定公共卫生检查的频次与标准，突发事件流程则规定在疫情或病原暴发时各部門的应急响应步骤。这样不仅能提高工作效率，还能确保工作质量的一致性和规范性。

1.4 建立信息共享平台

信息共享是多部门协同机制中重要的一环。医院可以建立信息化管理平台，实现跨部門信息的即时共享。例如，感染控制科的数据、患者住院科室的环境公共卫生情况、消毒

物资的使用情况等信息，均可通过平台实现实时共享，帮助各部門及时掌握公共卫生管理动态，从而做出快速反应。同时，信息共享也有助于管理者对整体公共卫生状况的把控与分析，制定更具针对性的改进措施^[3]。

1.5 建立绩效评价与激励机制

协同机制的运行离不开科学的绩效评价与激励机制。医院应对各部門的公共卫生管理工作成效进行定期评估，并依据绩效评价结果给予适当的激励，鼓励部門间的协同配合。例如，可以根据公共卫生检查结果、患者满意度、院内感染率等指标对各部門的工作进行量化考核，将公共卫生管理的成效与部門及个人的考核挂钩，从而提升各部門在协同机制中的积极性。

2 信息化平台在多部门协同中的应用

在现代医院公共卫生管理中，信息化平台的应用不仅为各部門协同提供了高效的沟通途径，也为数据的实时共享、追踪与反馈提供了有力支持。通过构建并优化信息化平台，各部門能够实现无缝衔接、实时监控和高效反应，从而大幅提升公共卫生管理的整体水平。以下是信息化平台在多部门协同中的具体应用：

2.1 实现跨部門数据共享

信息化平台的核心功能之一在于数据的实时共享，使各部門能够获取和更新相关数据。例如，感染控制科的院内感染数据、后勤部门的消毒物资使用情况、护理部门的患者公共卫生记录等信息，均可通过平台实现跨部門实时共享。这样不仅有助于各部門对当前公共卫生状况的了解和决策，还可以为公共卫生管理措施的调整和优化提供依据。

2.2 提供智能化的风险预警与应急响应

信息化平台可以通过数据分析技术，实现对公共卫生管理中潜在风险的自动监测和预警。平台可整合医院的各类公共卫生管理数据，如患者感染率、空气质量监测数据、物资储备状态等，一旦出现异常情况，系统将自动触发预警并向相关部门发送提醒，以便尽早采取防控措施。此外，在应急事件（如感染暴发）发生时，平台还能根据设定的应急响应流程，自动分发任务，提高应急处理效率^[4]。

2.3 标准化的流程管理与任务分配

信息化平台能够将标准化的公共卫生管理流程嵌入到系
(下转第 170 页)

本研究中，在门诊药房的管理中，针对调剂差错的原因采取具体的应对措施，可以有效减少差错的发生，进而提升患者的满意度。这背后的原因主要涉及到管理流程优化、专业技能提升和患者用药安全等多个方面。首先，通过优化药房的管理流程来减少调剂差错，是提高服务质量的关键。对于包装和名称相似的药品，通过合理分类存放和醒目标识，能够显著降低调剂人员混淆药品的概率。设立双人复核制度以及将自动化设备引入药房操作中，可以将数量差错降到最低。此类流程的优化不仅提升了药房内部的运作效率，还让药剂师有更多的时间为患者提供专业咨询服务，进而提升患者对于门诊药房的整体满意度。与此同时，随着管理措施的实施，药房工作人员的专业技能也得到了显著提升。通过系统的培训和规范化的考核，药剂人员能够更加准确地识别药品，熟悉药品的作用和禁忌，确保在调剂过程中不出纰漏。这不仅提高了药房的专业水平，还展示了药房在患者安全和健康方面的专业性和责任感。患者在得到准确药物的同时，也感受到了药房的服务质量，自然会对药房产生信赖，提高满意度。更重要的是，减少调剂差错直接提高了患者的用药安全。准确的药品调剂保障了患者用药的有效性和安全性，避免了由于错误用药带来的健康风险。患者在感受到自身用药安全得

(上接第 167 页)

统中，确保各部门在日常管理与突发事件处理时严格按照流程执行。平台可以自动生成工作任务并分配至相应部门或人员，如定期的公共卫生检查、消毒任务、患者病房的清洁频次等，确保任务的系统化、规范化和透明化。同时，平台还可追踪任务的执行情况，督促未按时完成的部门或人员，以确保工作高效完成^[5]。

3 结论

医院公共卫生管理中的多部门协同机制构建与信息化平台的应用，为现代医院公共卫生管理提供了系统化、科学化的管理模式。多部门协同机制通过统筹协调各部门资源，实现了职责清晰、流程规范、资源共享、信息通畅的高效管理方式；而信息化平台的支持，则使跨部门协作更加便捷，为公共卫生管理提供了数据驱动的决策依据和智能化的工作流程。在实践中，建立统筹的领导小组、明确职责分工、制定标准化流程、实施绩效考核与持续培训、构建信息共享平台等措施，为多部门协同提供了有力支撑，使医院能够快速应对公共卫

(上接第 168 页)

例如，在培训后，医护人员在填写患者住院号等关键信息时会反复核对，避免潦草书写或误填^[4]。在腕带材料优化上，新的腕带质量更好，降低了因腕带破损导致的不规范情况。而且，规范的佩戴流程和检查机制确保了腕带佩戴的正确性和完整性，及时发现并纠正了佩戴不当或松动等问题。患者满意度从对照组的 60.0% 提高到观察组的 83.3%。这是因为腕带使用不规范情况减少，患者感受到了更安全、更有秩序的医疗环境。准确的信息和合适的腕带佩戴让患者在接受诊疗过程中更加放心，减少了因身份识别问题可能带来的担忧^[5]。同时，医护人员对腕带关注度的提高也让患者感受到了医疗服务品质的提升，增强了患者对医护人员的信任。

综上所述，品管圈活动在降低腕带使用不规范发生率方面效果显著，同时提高了患者满意度。通过多方面的改进措施，有效解决了腕带使用过程中存在的问题，提高了患者身

到了保障后，会对药房服务充满信心，而这种信心进一步转化为对药房满意度的提升。门诊药房不仅是药品供应的中心，也扮演着药学服务提供者的角色。当患者在就诊过程中感受到药房提供的高质量服务，体验良好时，他们对整个医疗机构的评价也会更积极正面。

总而言之，通过针对性的管理措施减少调剂差错，实际上是提升药房整体服务质量的过程。优化内部流程、提升专业技能以及保障用药安全，这些方面的改进，均促进了患者满意度的提高。药房的专业形象在患者心中也得到进一步巩固，从而为医院整体的服务质量提升贡献了一份重要力量。在这种良性循环下，药房不仅达成减少差错的初衷，还实现了患者满意度的提升，体现了现代医疗服务对细节管理的高度重视。

[参考文献]

- [1] 邓浩伦. PDCA 循环管理模式在中药房管理中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 40(04):151-153.
- [2] 徐振娟. 双人核对联合精细化管理模式在病区药房药品调剂管理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2023, 31(01):170-172.
- [3] 陈少航, 黄若丹. 链式质控管理措施在门诊药房处方及药品管理中的应用 [J]. 海南医学, 2022, 33(17):2260-2262.

生管理中的复杂挑战。信息化平台的应用则进一步增强了数据共享的实时性、风险预警的智能性、任务分配的规范性和工作追踪的透明性，确保各部门在公共卫生管理中能够高效配合、迅速响应。

[参考文献]

- [1] 丁亚群, 张静玲. 基于三医协同治理的公立医院运营管理实践探索 [J]. 投资与合作, 2024, (08):174-177.
- [2] 杨静. 多部门联合运营分析在医院精细化管理中的应用 [J]. 投资与创业, 2024, 35(06):164-166.
- [3] 温静, 赵晶, 方子祥, 李强, 范理宏, 肖俊杰. 全面从严治党下公立医院“四责协同”运行机制研究 [J]. 中国医院管理, 2023, 43(02):87-89.
- [4] 王蕾, 申国立, 沙影丽, 曹红十. 基于多部门协同 SOP 护理在危重症患儿抢救中的应用研究 [J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(05):1163-1166.
- [5] 边宇航. 医院多部门协作机制对纪检监察监督能力的影响 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(19):200-203.

份识别的准确性和医疗安全管理。在今后的医疗管理中，可继续推广品管圈活动，进一步优化医疗服务流程和质量。

[参考文献]

- [1] 赵晓彦, 李文倩, 潘士博, 谷丽彩. 改良方法与传统方法佩戴小儿腕带适宜度的对比研究 [J]. 中国医学装备, 2021, 18(09):120-123.
- [2] 梁曼, 周平. 住院患者手腕带佩戴依从性的研究现状 [J]. 天津护理, 2021, 29(03):373-375.
- [3] 夏亭亭, 訾溶. 品管圈在传染病医院新生儿腕带使用规范率中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(04):178-180.
- [4] 汤彩艳. 品管圈活动在提高住院患儿腕带佩戴率中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(10):151-153.
- [5] 吕圣银, 孙洁, 周丽华. 品管圈降低腕带使用不规范的发生率的研究及分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(11):97+106.