

新医改下医院档案管理的改进与完善思路解读

张爱娥

山东大学齐鲁医院 250012

〔摘 要〕现阶段,各个大型的部门或单位中都设置有其独立的档案室,负责其内部的档案管理工作。当然在医院中也不例外,在医院内部实际工作中的医院档案管理不但具备着极其重要的地位,而且在医院的管理工作中有着至关重要的作用。但随着我国医疗卫生部门颁布的新型医疗改革措施不断贯彻落实,这也就对现阶段医院档案管理工作提出了新的要求和规定,并且在新医改背景之下传统的医院档案管理工作存在方法、模式等落后的问题,所以会阻碍医院进行稳定的发展。所以在本文中,将对新医改背景之下的医院档案管理工作进行研究分析,并结合新医改相关的规定提出相对应的改进和完善的思路、策略,以便在提升医院档案管理工作质量的同时,推动医院更好的发展。

〔关键词〕新医改; 医院档案管理; 改进完善思路

〔中图分类号〕R197.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-187-02

0 引言

一般来说,每个单位、部门都会建立档案管理部门,这是必要的组成部分,但与医院档案管理进行比较的话,新医改背景之下医院内部的档案管理工作就显得更加重要和特殊。其中特殊性主要体现在两个方面,不但体现在医院档案管理的形式上,而且医院档案管理的模式、方式也存在很大的特殊性,这因为医院内部的各种管理工作、活动的开展都是以医院档案管理为基础的,所以要在医院档案管理中采取合适的方法和形式,以便应对医院实际发展中的各项问题和突发状况。此外,在医院内部开展医院档案管理,还可以为解决医疗事故纠纷、医院内部的管理和运营、医疗技术的交流和研发等方面提供坚实的基础。

1 医院档案管理现状和问题分析

在医院内部开展医院档案管理工作,是为了及时的对医院内部日常发生的事务、医院发展历程等方面进行保存记录,以便为后期医院进行长足发展提供相关的参考资料和发展助力。但是在实际的发展过程中和新医改的干预之下,传统的医院档案管理中存在的问题就暴露出来了,例如:医院档案管理制度缺乏科学性、合理性,且不够完善、从事医院档案管理工作人员专业素养较低等问题,这些问题的出现都会对医院的发展历程中形成莫大的阻碍。所以当今首要问题就是要结合新医改发展策略对医院档案管理工作进行完善和改进。

1.1 医院档案管理缺乏完善的制度

目前,在实际运营之中开展医院档案管理工作往往都是根据医院发展的方向、决策部门的意见所开展的,并且进行实际的医院档案管理工作时,相关人员为了追求简单便捷,会采用简单的方式对医院档案进行管理。这样就会导致许多有用的档案信息被遗漏,所以说现阶段的医院档案管理工作也没有对该部门进行责任的划分和明确,也没有在医院档案管理中纳入绩效考核制度。这样就会导致医院档案管理工作出现档案不全面、不完善等问题,这些问题的出现都是因为医院内部的医院档案管理工作没有完善的制度,从而导致的工作缺乏科学、合理性,从而很大程度上为医院的发展和管理增加了难度。

1.2 从事医院档案管理工作的人员专业素养较低

根据国内相关部门的调查,国内很多的医院普遍存在重视建设医院医护人员的培养和发展,对医院档案管理人员的专业素养和管理方面没有产生正确的认知且不够重视。这就导致了,例如:在医院完成医院档案管理建设之后,招聘的人员不具备这方面的专业技能和能力,并且在开始上岗前,也没有经过系统的培训。更有甚者从别的管理部门抽调过来人员从事医院档案管理工作,

这样的问题导致了现阶段的医院档案管理工作人员整体水平高低不一且综合素养较低。

1.3 医院档案管理环境缺乏安全性

目前,医院内部的医院档案管理部门繁琐,如:病历档案、人事档案等,这些部门平时都处于独立工作的状态,并且各部门之间单独工作互动较少,这就形成多个部门对医院档案进行管理,这样即使出现了问题,医院方面也不会清楚,所以说现阶段的医院档案管理工作缺乏安全运行的环境。

2 新医改背景下医院档案管理的改进完善思路

2.1 完善医院档案管理的制度和体系

首先,医院要对医院档案管理工作产生正确的认知和足够的重视,然后结合医院现阶段发展的方向和实际情况,并且分析传统医院档案管理存在的问题,完善医院档案管理制度。同时还要成立相关的监督部门,对从事医院档案管理的每一个部门、人员进行责任的明确。例如:可以对各个部门负责人进行责任的明确,然后让部门负责人对下属员工进行责任明确,以便形成完整医院档案管理体系;此外还要对医院内各个医院档案管理部门进行整合,从而让医院档案管理制度更加完整^[1]。

2.2 对从事医院档案管理工作的人员进行培养

医院方面要对下属员工宣传医院档案管理工作的重要性,以便让从事医院档案管理工作的人员对这方面的工作产生正确的认知,从而改变在工作中的态度。同时医院还要积极引进专业的医院档案管理人员,并对从事档案管理工作的人员组织学习和培训,以便全面提升这些人员的专业知识和技能以及专业素养^[2]。

2.3 实现现代化医院档案管理

目前,我国正处于信息化时代的阶段,所以在医院档案管理中,要积极引用现代化、信息化的技术,以便适应现代化社会的发展。并且现阶段的新医改主要攻坚方向就是公共医疗卫生事业,同时出台了关于公共医疗卫生的制度和规定,以便为集成的人们提供更加便利的医疗服务。所以针对新医改的背景,列举实例分析:医院可以利用计算机信息技术和网络技术建立医院内部的数据库,然后通过编程技术建立专门的医院档案管理系统,最后把医院内部所有资料保存在数据库中,并与公共医疗卫生事业进行信息共享,以便加快社会医疗卫生事业发展速度。并且医院还要聘请专门的网络安全人员对医院内部的医院档案管理系统和数据库进行管理,以便确保医院档案的安全^[3]。

3 结语

综上所述,在医院实际工作中开展医院档案管理工作,可以
(下转第 190 页)

在药品管理制度中,需要设置专人管理药物,备用药物可以根据护理部门要求进行检查与风干,将过期药物及时标注出来。针对血管活性药物等抢救药物,需要根据科室的使用情况进行合理调整基数,并及时登记。针对毒麻与精神类药物严格按照交接班要求来管理,必须班班交接清点,交接班人员需要签名预登记,不得进行口头医嘱。将毒麻药物放入保险柜,对其进行特殊保管。在药物分类摆放的时候,需要严格按照规定要求来执行。针剂技术药盒可以分为前后两格,坚持先拿后放原则,药物送入科室之后,需要由专人管理,对每个患者的药物进行单独管理,并与主班护理人员交接与清点,不得擅自挪用。需要冷藏的药物应及时冷藏处理,每天观察冷藏温度,并及时登记。针对避光药物需要给予避光处理,针对维生素 K1、氨茶碱等散装针剂需要给予专用小黑袋放置,以便给予避光保存^[5]。

2.3 加强口服药物管理

针对口服药物需要根据床号、姓名与时间等进行摆放,每个服药时间点需要由护理人员发药,与主班护理人员核对口服药物患者,避免出现差错,并且需要对口服药进行分类摆放,避免混淆,告知口服药物的使用方法与名称、剂量等,并对其核对处理,避免出现误差。

2.4 配备充足的护理人员

需要对重症医学科的护理人员进行合理配置,在保证患者安全与满足临床需求的前提下进行配置,合理安排人力资源,减少护理用药差错的发生。可以开展弹性排班制度,并对护理人员进行合理安排,充分发挥出护理人员的价值。

(上接第 185 页)

0.05),如下表 2。

3 讨论

广泛性焦虑障碍是一种焦虑障碍,主要特征是没有明确目标、实际内容的提心吊胆与紧张不安,主要特征是产生植物神经症状,肌肉变得紧张,有运动性不安感。目前,治疗 GAD 主要选择药物治疗,但是药物治疗的不足在于有较多药物副作用,长期用药患者会对药物产生依赖,预后差,一些患者无法承受药物不良反应而停止用药治疗。虽然如此,但是服用药物可以有效减轻患者的焦虑、抑郁的急性症状,并同时采用心理治疗,可以让患者的认知能力与社会适应能力得到提升,提高患者的治疗依从性,所以,治疗 GAD 患者时,心理治疗有着不可或缺的作用^[2]。

放松训练旨在消除紧张,缓解焦虑,它的原理是切断担忧与自主神经系统过度唤醒间的习得性关联,缓解焦虑躯体有关的症状

(上接第 186 页)

14(A01):242-244.

[3] 王淑萍. 中心静脉导管相关血流感染危险因素分析及护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(46).

[4] 陶真, 林小玲, 甘文思, 等. 中心静脉导管相关性血流感

(上接第 187 页)

染的临床及病原学的回顾性调查分析[J]. 医学研究杂志, 2017, 46(5):159-163.

加快医院的发展速度。这就需要在新医改的指导之下,对医院档案管理中的制度、人员、现代化建设等方面进行创新、发展,以便切实为医院的发展提供助力。

[参考文献]

[1] 王慧荣. 新医改下医院档案管理的改进方法分析[J]. 科技

(上接第 188 页)

经济导刊, 2018, 26(07):239+241.

[1] 汪萍, 蔡萌, 杨英, 等. 宜昌市临床护士睡眠质量及影响因素调查研究[J]. 医学临床研究, 2016, 33(1):159-161.

[2] 郭勉. 临床护理人员睡眠质量及影响因素的研究进展[J].

2.5 加强仪器设备管理

需要对重症医学科的仪器设备进行定期检查,确保仪器的正常运行,并对用药后的效果进行观察,不得安全依赖仪器报警功能。患者在使用多个微量泵的时候,需要对药物进行标识,血管活性药物用完预警的时候需要提前配置好药物,避免出现药物中断的情况^[6]。

3 总结

重症医学科患者病情比较危重,严重威胁到生命健康,在对其进行用药的时候需要确保其安全性,加强用药管理,避免差错的发生。需要对用药安全与管理常见问题进行分析,以便及时给予针对性处理,提高用药安全性与管理质量,减少不良事件的发生。

[参考文献]

[1] 李红双. 护理用药安全风险管理[J]. 中国药事, 2014, 25(04):321-322.

[2] 王丹, 钟海利, 樊梅荣, 等. 重症医学科用药安全与管理中的问题分析及对策[J]. 中国临床护理, 2013, 15(05):443-444.

[3] 郭俊玲. ICU 护士安全用药与环节监控[J]. 中国误诊学杂志, 2007, 17(07):112-113.

[4] 雷泽秋, 何方, 周宁. 临床用药护理安全管理的做法与效果[J]. 护理管理杂志, 2016, 23(03):218-219.

[5] 吴楠. 高危药品在重症医学科的管理及应用[J]. 新疆医学, 2015, 12(10):228-229.

[6] 陈乐. 实施用药护理安全管理对临床用药安全事故发生率的影响分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 21(07):802-803.

[6]. 冥想的治疗原理是将焦虑障碍患者的注意力转移到当下体验之中,例如:此时想法与情感,不评判也不干涉当下体验,关注焦点落在经历上,而不是焦虑,从而改善焦虑情绪。本次研究发现,经治疗,观察组的 HAMA 得分与 CGI 得分都低于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述,治疗广泛性焦虑障碍患者,应用心理干预联合放松疗法,疗效显著,缓解症状,改善患者生活质量,促进患者早日康复。

[参考文献]

[1] 王惠. 心理干预联合放松训练在广泛性焦虑障碍治疗中的应用效果分析[J]. 临床医药实践, 2016, 25(05):379-381.

[2] 徐新, 郑燕华. 放松训练结合心理护理对广泛性焦虑症患者的临床影响分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(30):4197-4198.

[3] 潘珊珊. 放松训练护理干预在广泛性焦虑症患者中的应用研究[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(09):251-252.

[5] 吴楠, 崔霞, 马文杰, 等. 重症监护病房中心静脉导管相关血流感染控制与干预的多中心研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(13):2889-2892.

管理观察, 2018(28):182-183.

[2] 张莉. 新医改下医院档案管理的改进与完善思路探讨[J]. 管理观察, 2018(28):182-183.

[3] 林英华. 新医改下医院档案管理工作的新思路研究[J]. 陕西档案, 2013(06):33-34.

当代护士(下旬刊), 2018, 25(2):13-15.

[3] 薛平平, 王慧, 陈萍, 等. 徐州市三级甲等医院临床护士生存质量与睡眠质量和工作疲溃感的关系研究[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(1):17-21.