

互联网 + 下的医疗设备管理问题分析

苏文雄

防城港市中医医院 广西防城港 538000

【摘要】随着互联网和大数据逐渐深入, 医疗器械数目不断增多, 对医院医疗管理科学化、精细化、现代化提出了更高要求, 结合互联网实现医疗设备管理是大势所趋。本文从医疗设备管理与互联网+融合的意义出发, 对目前互联网+下的医疗设备管理问题进行分析, 对有效避免这些问题提出了相关对策, 旨在提升医疗行业工作效率, 降低人为医疗设备风险, 创造良好的医疗环境。

【关键词】互联网+; 医疗设备; 管理; 问题; 对策

【中图分类号】R197.32

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2020) 05-160-02

引言

医疗设备管理涉及材料管理、器械管理、采购、保养及维护管理等多方面, 其中可作为医院固定资产的医疗设备是管理重点, 管理内容又分为前期、使用中、后期管理。前期管理包括医疗设备采购、验收、安装、试用; 使用中管理包括医疗设备使用、保护维修、质检; 后期管理包括医疗设备报废、统计^[1]。医疗设备使用状态、程度、需求都在不断改变和更新, 利用互联网实现设备数据化分析和及时供应信息十分重要。

1 互联网 + 下的医疗设备管理意义

1.1 科学管理模式

基于互联网建立的医疗管理系统通过高速运行, 将设备方方面面大量数据整理统计, 防止关键信息丢失, 不仅帮助医疗设备管理人员更好地掌握医疗设备运行状况, 还将每次工作总结报告, 为今后使用操作提供指导标准, 互联网+医疗设备管理势必使管理模式更加科学、人性。

1.2 提升维修效率

医疗设备在使用中会发生设备老化, 因使用不当或维护不当造成危险, 医疗设备日常维护和质检是保障设备质量安全的关键, 系统的医疗设备管理有助于降低维护成本, 进而提升医院经济效益。互联网医疗设备管理可以全方位监管医院内各个医疗设备, 实现实时管理、动态管理。当设备出现故障, 可以随时报修, 有效缩短报修时间成本, 防治因沟通不畅导致延误维修。同时在设备使用中, 系统也会进行日常维护和质检, 有利于提升设备寿命, 降低故障发生率和停机时长, 保证医疗安全。

1.3 规避人为管理风险

依靠人力的传统医疗设备管理方式对工作人员专业技能、职业素养要求较高, 由于科技发展, 现代医疗仪器结构呈现精细化、复杂化趋势, 管理工作牵涉内容较多, 流程环节相对繁琐, 再加上医疗设备管理人员普遍学历水平较低、未经过系统管理专业训练, 人为管理不利于医疗设备按秩序进出库, 为后续使用带来医疗隐患。在互联网+下开展设备管理工作, 依靠电脑控制, 利用网络和大数据快速处理数据, 是规范管理体系、降低人为风险的有效路径。

1.4 便于风险评估

医疗设备管理网络系统对设备的选购、使用、保存、维修等每一个环节全程记录、计算分析, 特别是在使用中容易发生故障的步骤, 系统会对该步骤实行风险评估, 并寻求避免风险的最佳方式, 在一定范围内将风险降到最小。并且通

过风险评估, 可为易出现故障的医疗设备购买保险, 通过保险公司承担经济赔偿, 从而减少医院财务负担, 使医院长久运营^[2]。

2 互联网 + 下的医疗设备管理问题

2.1 重视不足, 缺少专职管理人员

部分医院对设备管理工作认识不到位, 重视不足, 认为设备管理不需要专职人员, 任何人都可以担任, 导致设备管理没有专业人员跟进, 管理者缺乏工作积极性。设备管理信息多由使用人员简要登记, 缺乏专门的信息记录人员, 非专业管理人员欠缺主动记录意识, 无法准确展现医疗设备真实状况, 同时这些数据信息大部分没有变成规范的网络信息, 于医院其他工作人员来说, 很难实现资源共享。

2.2 管理队伍不稳定

一是管理任务分配不明确, 没有实现责任到人。医疗设备管理工作包括采购、安装、维修、质检、报废等, 由于涉及面广, 容易造成多头管理、互相推诿的现象。二是管理人员质量有待提升。在申请医疗设备使用时, 大多以设备有效期限为基准, 按照先进先出的顺序出库, 使用归库后, 依次归档记载。但中医院部分管理人员素质较低, 责任感较差, 管理观念陈旧, 对医疗设备保存规范不熟悉, 管理存在疏漏, 设备资料档案整理不全面、不及时。有些管理人员为方便自己统计, 按主观想法排序, 具体分类情况个人掌握, 与网络系统不符合, 加大共同管理人员工作负担, 降低清点出库效率。

2.3 缺乏人才

一是缺乏网络系统设计人才。医院网上医疗设备管理系统多由第三方系统开发公司承担, 系统研发人员不了解医院实际工作中的功能需求, 开发的管理系统与业务不完全契合, 缺乏设备维护、漏洞分析等综合性功能。同时, 过度依赖第三方开发、维护系统影响内部资料保密性, 容易产生信息泄露。二是管理人才流失严重。医疗设备管理工作琐碎、内容多, 但对比医院其他技术人员待遇不高, 导致部分管理人员换岗或跳槽, 短期弥补岗位空缺也存在难度, 并且尽管雇佣到新员工, 也要开展设备管理相关培训, 无法实现无缝对接, 为医疗设备管理造成极大影响。

3 互联网 + 下的医疗设备管理优化策略

3.1 完善管理制度

互联网+医疗设备管理涉及到诸多方面, 与卫生医疗中其他管理内容重合度低, 专门的管理制度必不可少。医院需要建立合理、系统的医疗设备管理规章制度, 科学管理工作

计划, 协调政策标准和实际操作。依据设备使用说明书和技术、操作标准制定详细的管理文件, 以制度为支点, 提升医院领导重视程度, 将互联网+下医疗管理纳入年度工作重点, 细分医院内部相关部门职责, 明确购买到报废全程管理需求, 责任到人, 确保各项措施落实到位。

3.2 提升管理人员整体水平

医疗设备管理是综合性较强的工作, 是计算机在管理学实践, 管理人员既需要对医疗设备有深入了解, 还需要掌握计算机基础知识, 具有网络系统维护能力。因此, 为提升管理人员整体水平, 一是配置专业、专职互联网+医疗设备管理人员, 对医疗设备信息全盘收集整理, 实时监测设备使用情况, 更新设备信息, 并对故障统计分析; 二是对医疗设备管理人员进行针对性培训, 医疗设备推陈出新极快, 管理人员要学习多种知识, 跟上科技发展进程, 提升专业技能, 可以邀请多方行业专业人士担任讲师, 如医疗设备管理技术人员、设备制造厂商工作者等, 还需要开设相关保密课程, 提升网络系统安全性; 三是健全培训计划, 理论测试和实际操作相结合, 将考试成绩计入管理人员绩效考核, 对于考试不合格进行二次培训; 四是加强管理人员内部交流, 以座谈会的形式互相沟通在工作中发现的问题, 归纳经验, 提升网络系统操作流畅度, 进而延长设备使用寿命。五是提高管理人才工资待遇, 缩小与医疗人员差距, 以奖励机制保留杰出人才。

4 结语

综上所述, 医疗设备管理工作不可忽视, 是医疗行业中必不可少的组成部分。我国尚处于发展阶段, 医疗体系仍面临诸多发展与平衡的问题, 着眼于互联网+医疗设备管理同样如此。针对目前互联网+下的医疗设备管理易存在制度不明、管理落后、缺少人才等问题, 需要医院、管理人员等方面不断努力, 为互联网+下的医疗设备管理建设长效工作机制保驾护航, 真正实现医疗设备管理与时俱进。

参考文献:

- [1] 杨道文. 基于移动互联的医疗设备管理云平台项目研究[D]. 西南交通大学, 2018.
- [2] 李传佳, 曹春鑫, 齐继. 基于移动互联网的医疗设备信息管理[C]. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会. 中华医学会医学工程学分会第十五次全国学术年会论文汇编. 中华医学会 (Chinese Medical Association)、中华医学会医学工程学分会: 中华医学会, 2015:567.
- [3] 潘佳芸. 互联网+时代下的医疗设备信息化管理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(95):250-251.
- [4] 李斌, 汪黎君, 曹厚德等. 基于上海市场十年调查数据看医疗设备“中国制造”的提升[J]. 中国医疗设备, 2018, 33(02):23-26.

(上接第158页)

对知识的学习。

本文中选取我院在脊柱外科进行实习护生110例, 使用体验式教学模式有利于提高实习护生的理论, 实践成绩, 提高沟通能力, 批判性思维能力。仇铁英等^[5]研究体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果结果与本文相似。

综上, 在脊柱外科实习的护生中使用体验式教学, 有利于提高成绩, 改善实习护生的沟通能力, 提高批判性思维能力, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 王燕, 江萍, 韩兰萍, 曹英华, 杜锦萍, 奚凤群. 体验式教学方法结合护生参与式健康教育在脑卒中康复护理教

学中的应用研究[J]. 卫生职业教育, 2019, 37(16):90-92.

- [2] 王翠萍, 吕波, 汪洋, 李太波, 肖斯文, 李蕊. 体验式教学模式在口腔科实习护生中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(31):3828-3830.

- [3] 马迪, 张平, 胡小萍. 体验式教学在核应急实习护生临床带教中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2016(07):165-166.

- [4] 赵晓嵘, 应璐璐. 浅析临床案例体验式教学促进护生服务主动性降低风险发生率[J]. 中医药临床杂志, 2015, 27(02):296-297.

- [5] 仇铁英, 王卫星, 谭晓菊, 蒋河清, 高素园. 体验式教学模式在脊柱外科实习护生中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(03):356-359.

(上接第159页)

时间从事其他护理工作, 进一步提高护理工作效率, 同时经过培训的人员熟悉各个科室的特点以及用药习惯, 减少寻找药品的时间从而减少了配药时间。

静脉药物配制中心有利于医患关系的缓解, 药物配制出错是医患关系紧张的原因之一, 然而, 静脉药物配制中心的药物依靠的是互联网技术和计算机系统, 药物是根据医嘱所产生的条码配制, 药物配制好后并会复贴条码, 扫描条码后可获得药品的信息, 方便有关人员复审药物信息, 避免人为书写出现的错误^[6], 出错率和药品浪费率大大降低, 医患关系也得到有效缓解。

从实验数据来看, 静脉药物配制中心的处方缺陷率、配制时间明显低于对照组, 虽然药物配制中心增加了一定的成本, 但审核过程降低了出错率, 及时发现错误用药和不合理用药, 节约了用药成本, 减少了资源浪费, 且保证了患者的

用药安全, 从长远来看效益远大于增加的成本, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 张晶晶, 王丽芳, 方少丹, 等. 静脉药物配制中心对临床护理的作用及影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27):17-18.
- [2] 滕曰英. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17):175, 179.
- [3] 章慧, 刘菁菁. 静脉药物配制中心建立对临床护理工作的作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(42):170, 174.
- [4] 李艳芬. 静脉药物配制中心对临床护理的影响及对策[J]. 中国医药指南, 2016, 14(28):228-229.
- [5] 王嵘娟. 静脉药物配置中心药物配制过程中质量管理分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(40):283-284.