

# 统筹一条线，激活一盘棋

## ——郑州医疗信息化建设让群众就医更便捷

本报记者 杨须 通讯员 周二彬 杜亚军

人吃五谷杂粮，有个头疼脑热很正常，但不可否认，生病就医时仍让人有些烦心。尤其是碰上反复地排队、缴费、琐碎的流程让人不胜其烦。

然而，当你打开微信就能预约挂号，获取来院信息、查询就诊结果；利用自助挂号机即可完成取号、缴费、清单查询、报告打印；在门诊就医，足不出诊便能完成结算；住院治疗，可“床旁结算”……是不是感觉就没有那么不爽啦？

这些实打实的简化就医程序、优化医疗服务、提升群众就医感受的举措，已在郑州市各大市属医院落地开花。

这，正是郑州市卫生健康委积极推进医疗信息化建设的初步成果。

一条线找准“最大公约数”，就诊只要一张卡

一直以来，居民在不同的医院就医需要办理不同的就诊卡，“一家医院一张卡，多家医院卡一摞”的情况，直接造成携带、保管不便等问题。更让患者烦心的是，如果哪次复诊忘了带卡，就得排队补办，十分麻烦。

“争取达到一张卡实现市属多家医院就诊。”郑州市卫生健康委的领导层郑重商讨，在医疗卫生领域，患者的需求就是最紧迫的“指令性任务”。

找准“最大公约数”，才能画出

“最大同心圆”。2019年年底，郑州市卫生健康委加快医疗信息化建设的步伐，全市卫生健康系统一盘棋，从顶层设计上有效理顺就医流程。“一院一卡，重复发卡”这一就医难题就此得到破解。

郑州居民凭借居民身份证、健康卡、社保卡、电子身份证、电子健康卡、电子社保卡等任一身份介质，可直接在郑州市属公立医院完成全流程就诊，且不用再办理各家医院的就诊卡。目前，市、县两级共40家公立医院推进“就医一卡通”工作，解决了长期存在的多卡问题，为患者节省了大量时间。

诊间支付，小举措赢得大民心

9月16日，家住郑州西郊的田先生在郑州市中心医院门诊就医的帮助下，扫描二维码，在诊室里顺利缴费后，直奔药房13号窗口取药。

“以前，得先拿着单子到收费处排队缴费，然后再去排队取药；现在，这些步骤都省略了。”田先生说，自助挂号、扫码付费，真的太方便了。

同一时间段，同样的便捷服务正发生在郑州市妇幼保健院。在产科二诊室就诊的朱女士，在医生开完检查单后，足不出诊，便使用手机轻松完成了扫码付费。

“这是诊间支付。患者在就诊医生那里就能直接完成检验、检查、药品等环节的缴费，不用再跑

到窗口排队。”面对朱女士的惊喜和困惑，接诊医生杨慧丽解释道。

正如杨慧丽所言，诊间支付简化了流程，减少了患者在窗口之间来回折腾的就诊步骤，而且使用微信、支付宝、医保卡都可以进行支付，支付完成后，患者就可以直接去相应科室检查或去对应的取药窗口拿药。

据了解，目前郑州14家市级公立医院，18家县级公立医院机构已开通诊间结算服务。

“床旁结算”，不用再跑到窗口等候

孩子出院已经一段时间了，但是王女士仍对“床旁结算”印象深刻，颇感暖心。

那天，郑州儿童医院的工作人员将一台“小推车”推到病床旁。工作人员“哒哒”几下操作后，“小推车”便报出这样的结算信息：“孩子这次住院，报销费用是23299元，其中包含二次报销2190.5元，加上余额一共需要退还给您26700.5元。这个费用会原路退回，您查一下，应该已经到账了。”

只用了几分钟时间，王女士就拿到了出院结算发票。

具体来讲，主要针对住院患者的“床旁结算”服务，一改以往患者出院需要到结算窗口，核对账单的旧况，由医务人员推着结算“小推车”，直接到患者床旁，核对完项目后，患者签字确认，患者不用再多

跑路。

目前，郑州市中心医院、郑州儿童医院、郑州市第七人民医院等14家医院已开通“床旁结算”服务。

“信息化建设催生智慧医院，有效改善了医疗服务和患者就医体验。”郑州儿童医院副院长张红霞说，“立足患者角度，以信息化为抓手，创新服务模式，提高服务效率变得切实可行、立竿见影。”

一盘棋画好“最大同心圆”，让医务人员有更多时间服务患者

9月16日上午11时10分，郑州颐和医院护士徐行洁正在通过“郑好办”APP(应用程序)办理护士注册资格认证。操作结束后，她的手机界面显示时间为11时17分。仅用了7分钟，徐行洁的护士注册资格认证就完成了。

在改革前，徐行洁需要自己拿着资料到医院护理部审核；通过后，再到市卫生健康委办事大厅办理，几个工作日，再去拿回来，至少要跑两趟。徐行洁不禁感慨：“这样的服务太便利了！”

今年，郑州市卫生健康委聚焦内部审核程序高效性、便捷性，大力推进“一网通办、一次办成”政务服务改革，按照“一件事、一张网、不见面”的原则，利用互联网技术减材料、减环节、减时限，对审批流程进行重塑。医师注册、护士注册，申请人在线即可通过“郑好办”APP轻松实现“指尖办理”。

随着郑州市分级诊疗和家庭医生签约服务工作的推进，家庭医生签约后的服务任务越来越繁重。郑州市卫生健康委同样关注到了这一点。

为此，郑州市卫生健康委利用县级区域卫生信息平台的优势，建设智能化家庭医生签约服务信息系统及手机APP，覆盖家庭医生日常工作全流程，提供电子化签约、健康档案、慢性病随访、远程医疗等服务。

中牟县大孟镇土寨村卫生所乡村医生毛伟，自2018年智能化家庭医生签约服务推行以来，实实在在地感受到了科技带来的便捷。他说：“以前都是拿着本挨家挨户给村民测量血压、血糖，并将数据记到本子上，回来之后再录入电脑；现在借助智慧医疗设备和手机、电脑软件平台，上一秒测量、下一秒上传，减少了不少工作量。”

“虽然这些举措看起来不怎么起眼，但是老百姓和医务人员感受很深刻，实现了数据信息多跑路，医患少跑腿。”据郑州市卫生健康委信息处处长张珂佳介绍，最近几年，围绕医疗服务环节更加便捷、精准这个目标，郑州市在反复调研摸底、论证分析的基础上，充分整合“互联网+医疗”信息资源，加快推进医疗信息化建设，如今看来，效果得到了认可。

# 河南

## 推进智慧医院建设

本报讯(通讯员张森)为进一步发挥互联网医疗服务在巩固疫情防控成果和管控医疗质量、改善医疗服务中的积极作用，加强智慧医院建设……9月12日~13日，由国家卫生健康委医政医管局指导，国家卫生健康委医院管理研究所主办，河南省卫生健康委、郑州大学第一附属医院承办的全国首场2020年度智慧医院评价系列标准解读会于2020年在郑州成功召开。

新冠肺炎疫情对医院发展带来了新的压力和新的思考，对医院的智慧服务提出了新的需求，而以电子病历为核心的医院信息化建设，是智慧医院建设的重要基础，是绩效考核的有效抓手，是当前需要大力推进的一项重要工作。

河南省高度重视以电子病历为核心的医院信息化建设，不断完善机制、创新方法，有力推动了全省医疗机构信息化水平整体提升。在2019年全国电子病历分级评价工作中，河南省参评医疗机构总数居全国第5位，三级医疗机构平均级别排全国第7位，二级医疗机构平均级别排全国第6位。本次会议的召开，是对河南省以电子病历为核心的医院信息化建设近年来取得较大进步的肯定，更是对全省加快智慧医院建设的激励。河南省将以此为契机，进一步明确发展方向，厘清工作思路，细化方法措施，确保建设效果。

在此次解读会上，国家卫生健康委医院管理研究所精心设置议程，有针对性地遴选智慧医院评价系列标准起草组专家、行业知名专家和智慧医院建设示范医院代表，围绕以电子病历为核心的医院信息化建设、医院智慧服务和智慧管理，就“电子病历系统应用水平分级评价标准(试行)”“电子病历评级中数据填报与数据质量标准”“医院智慧管理分级评估标准体系”等方面进行了专题讲解。国家卫生健康委医院管理研究所医疗信息标准化研究部主任舒婷作为医院信息化建设专家，进行了“智慧医院评级中的常见问题”的专题报告。她从国外电子病历系统建设经验、我国智慧医院建设顶层设计、电子病历系统建设应用中的问题、参评填报中的问题等4个方面进行了深入浅出的讲解，并结合多年的医院信息化建设评价经验，剖析问题，提供方法，指明方向。

## 信阳市中心医院 提升信息化建设水平

本报讯(记者王明杰 通讯员陈静 徐世杰)9月13日，记者从河南省电子病历系统应用水平分级评价阶段性总结暨2021年电子病历升级工作部署会议上获悉，信阳市中心医院顺利通过电子病历系统应用水平分级评价4级评审，标志着信阳市中心医院信息化建设再上新台阶。

以电子病历为核心的医院信息化建设是医政重要内容之一，也是一项需要长期投入的工程。近年来，信阳市中心医院始终高度重视医院信息化建设，把“患者少跑腿，数据多跑路”“提升医疗服务品质、改善群众就医体验”作为信息工作的出发点和落脚点，贯彻落实《河南省医疗机构电子病历升级战工作规划》，加快推进医院信息化建设，持续优化医院信息系统。

据了解，7月31日，河南省电子病历系统应用水平分级评价专家组莅临信阳市中心医院，对该院电子病历系统功能应用进行现场审查、评估和指导。该院院长任伟介绍了医院信息化建设的基本情况，重点围绕电子病历系统建设、信息化建设亮点与难点、信息化发展规划等方面进行了汇报。专家组实地检查了该院门诊、住院部等部门的电子病历系统使用情况。专家组对信阳市中心医院电子病历系统建设给予了肯定，认为该院电子病历系统做到了病人就医流程信息在全院范围内安全共享，同时也实现了药品配伍、相互作用自动审核，合理用药监测等。

下一步，信阳市中心医院将持续加大投入力度，按照统一的医疗数据管理机制对全院各系统数据进行信息集成，提供跨部门集成展示工具，进一步增加完备的数据采集智能化工具，支持病历、报告等的结构化、智能化书写，做到利用知识库实现决策支持服务，为医疗管理和临床科研工作提供数据挖掘功能，力争在2021年通过互联互通标准化成熟度等级测评四甲和电子病历应用水平分级评价5级。



↑9月10日，由平顶山市卫生健康委、平顶山市总工会联合主办，平煤神马医疗集团总医院承办的“平煤神马医疗集团总医院拉开帷幕。此次腹腔镜专业技能竞赛规模大、水平高、参赛人数多。经各县(市、区)、各医疗单位层层选拔，78名选手参加了竞赛。本次竞赛为期1天，分别设有腹腔镜组织分离技术和腹腔镜组织缝合技术，包括腹腔镜下传豆子、剪圆圈、剥葡萄、缝合打结4个项目。选手们按照抽签顺序，依次完成4个项目。 杨冬冬/摄

↑9月19日，由三门峡市卫生健康委、三门峡市总工会联合举办的全市腹腔镜基本技能大赛在三门峡市中心医院举行。竞赛共设置腹腔镜下传豆子、剪圆圈、剥葡萄、缝合打结4项实践操作，主要考核选手是否熟练掌握腹腔镜技术的各种器械和操作要领，以及三维空间感知、手眼配合、双手协调运动及精细操作的能力。来自全市72位选手参加缝合和分离两组活动。 刘岩 郑利利 朱海波/摄

## 河南省医疗机构医疗废物综合管理100问(50~52)

50.我国目前采用的医疗废物集中处置的主要技术方法有哪些？其技术原理分别是什么？

我国目前采用的医疗废物集中处置的主要技术方法有：高温焚烧、化学、高压蒸汽、微波、高温高压粉碎销毁等处理技术。

(1)高温焚烧处理：是将医疗废物置于1000摄氏度左右的高温炉内焚烧，可以达到较彻底的消毒灭菌和去除绝大部分的污染物，并可实现大幅的减容。该技术具有对医疗废物适应范围广、处理后的医疗废物难以辨认、消毒灭菌彻底、减容减量效果显著、有关的标准规范齐全、技术成熟等多方面优点。

高温焚烧处理技术不适用于处理放射性废弃物、高压容

器、废弃的细胞毒性药品、剧毒物品、易燃易爆物品、重金属(如铅、镉、汞等)含量高的医疗废物等。

(2)化学处理：是将经专用机器破碎后的医疗废物与化学消毒剂如次氯酸钠等混合均匀，并停留足够的作用时间，在消毒过程中有机物质被分解、传染性病原体被灭或失活。

化学处理技术不适用于处理化学性废物、放射性废物、挥发和半挥发性有机化合物等。

(3)高压蒸汽处理：是将医疗废物置于金属压力容器(高压釜，有足够的耐压强度)并以一定的方式利用过热的蒸汽杀灭其中致病微生物的过程。

高压蒸汽处理技术不能用于处理金属汞、化学性、药物性和病理性废物。

(4)微波处理：是利用一定频率和波长的微波作用，能将大部分微生物杀灭的原理，通过微波激发预先破碎且湿润的废弃物以产生热量并释放出蒸汽。微波和适量水分是产生热量进行灭菌的两个基本条件。

微波处理技术不适用于处理放射性废物、药物性废物、化学性废物及病理性废物(指人体器官和传染性的动物尸体等)。

(5)高温高压粉碎销毁处理：是将医疗废物送入特种压力容器，由计算机控制对医疗废物进行真空、高温、高压蒸汽等消毒处理。

51.固体废物中的水分来源有哪些？为什么要减少固体废物中的水分？

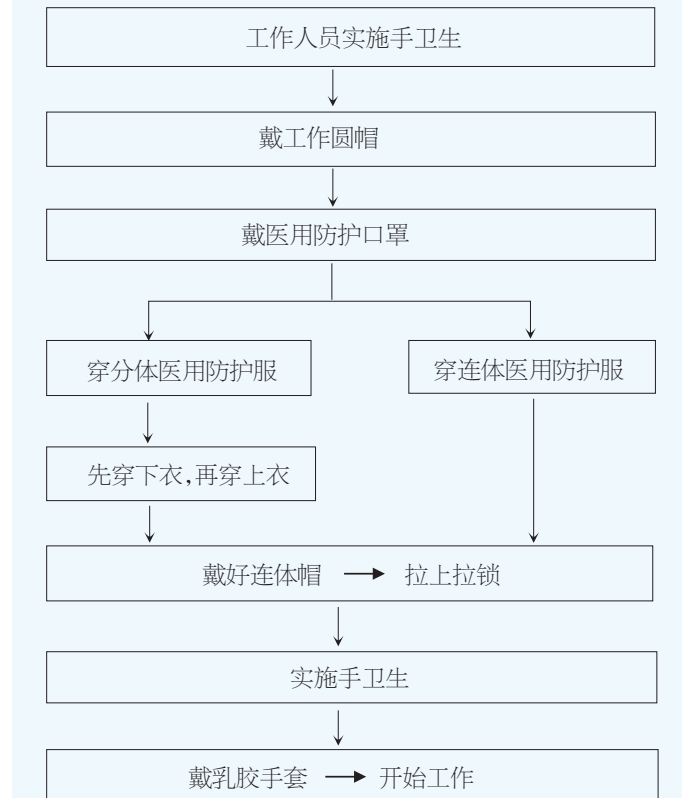
(1)固体废物中的水分来源有些是医疗用品在使用过程

中伴随产生的，有些是操作过程中无意识带人的，还有一部分是由于医疗机构工作人员和医疗废物集中处置作业人员缺乏医疗废物管理BAT/BEP理念而人为放入的。

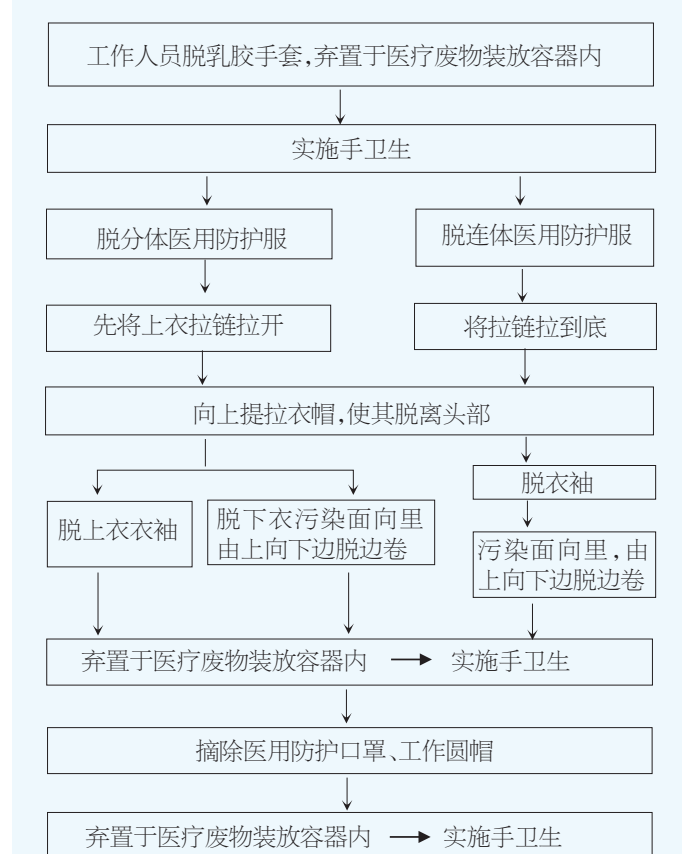
(2)水分有无意识和人为带

## 河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

### 医疗机构内感染防控流程(31个) 工作人员穿戴医用防护服流程(12)(参考)



### 医疗机构内感染防控流程(31个) 工作人员脱医用防护服流程(13)(参考)



(河南省卫生健康委医政医管处供稿)

(未完待续)(河南省卫生健康委医政医管处供稿)