

一图读懂电子病历分级评价

近日,河南省卫生健康委员会下发《2021年全省卫生健康重点工作安排》,其中在强化医院运行管理中,提到要精准推进二级以上医疗机构电子病历系统建设,努力实现全省60%三级医院通过电子病历系统应用水平5级省级初评,60%二级医院通过电子病历系统应用水平4级评价。

那么,什么是电子病历分级评价?电子病历分级评价有何要求?电子病历评价如何记分?电子病历0级到8级有何差别?针对医疗机构关心的这些问题,河南省卫生健康委员会医政医管处进行了解读。

一、什么是电子病历分级评价?
这是一种依据数据进行评估的客观评价方法,电子病历分级评价的全称是电子病历系统应用水平分级评价。在评价体系里,确定了医疗工作流程中的10个角色及各个角色的共计39个评价项目,项目分为基本项和选择项。基本项拥有一票否决权,如果不满足目标等级的

基本项要求,将无法进行申报级别的评定;选择项允许医疗机构根据自身情况有选择地开展建设,只需要满足申报等级要求的部分项目即可。

二、电子病历分级评价有何要求?
电子病历级别从0级到8级,共9个级别。此表为电子病历不同级别对基本项目数、选择项目数与评价总分的要求。从表中可以看出,基本项目数随着评价等级的升高逐渐增加,选择项目数随着等级的升高逐渐减少,也就是必做题增多了,选做题减少了,难度增加了。这就如考大学一样,想上更好的学校,就要考出更高的分数。

三、电子病历评价如何记分?
39个项目每单项综合得分=功能评分×有效应用评分×数据质量评分。

基本项目是电子病历系统中的关键功能,电子病历系统应用水平分级评分标准中列出的各个级别的基本项是医疗机构整体达到该级别

所必须实现的功能,且每个基本项目的有效应用范围必须达到80%以上,数据质量指数在0.5以上。例如,医疗机构电子病历系统达到第3级,则电子病历系统中列为第3等级的14个基本项目必须达到或超过第3级的功能,且每个基本项目的评分均必须超过 $3 \times 0.8 \times 0.5 = 1.2$ 分。

四、电子病历0级到8级有何差别?
医嘱是电子病历的核心,以“病房医师”中“病房医嘱处理”项目为例,对比一下0级到8级的具体要求:

0级:纯手工,没有信息系统。
1级:计算机化医生医嘱录入系统。
2级:医嘱信息可以传给护士来查看及执行。
3级:要求医生根据医嘱项目字典来开立,并将医嘱信息传给护士和治疗、药剂等业务科室。
4级:要求开立医嘱时可以查询到相关药物说明,并要求医嘱中检

查、检验、药品等信息都可以传送到对应的执行科室。
5级:要求医嘱数据在院内统一管理,对医嘱、药物有权限及分级管理。
6级:要求医嘱自开立到执行全流程闭环管理,并要求实现高级知识库自动核对并给出提示。
7级:要求开立医嘱时可以查阅患者在本机构的全部医疗信息和在其他机构的相关记录。
8级:要求可共享和集中展示患者在机构内部、外部的各类医疗与健康信息。全面整合医疗、公共卫生、健康监测等信息,完成整合型医疗服务。

纵览从0级到8级的医嘱要求变化,可以明显看出更规范、更智能、更互通的评价标准意义所在,那就是以信息化建设为抓手,持续推进医疗过程中电子病历系统应用水平,提高效率,规范流程,保障医疗质量安全。
(材料由河南省卫生健康委员会提供)

电子病历系统整体应用水平分级评价基本要求

等级	内容	基本项目数(项)	选择项目数(项)	最低总分(分)
0级	未形成电子病历系统			
1级	独立医疗信息系统建立	5	20/32	28
2级	医疗信息部门内部交换	10	15/27	55
3级	部门间数据交换	14	12/25	85
4级	全院信息共享,初级医疗决策支持	16	10/23	110
5级	统一数据管理,中级医疗决策支持	20	6/19	140
6级	全流程医疗数据闭环管理,高级医疗决策支持	21	5/18	170
7级	医疗安全质量管控,区域医疗信息共享	22	4/17	190
8级	健康信息整合,医疗安全质量持续提升	22	4/17	220

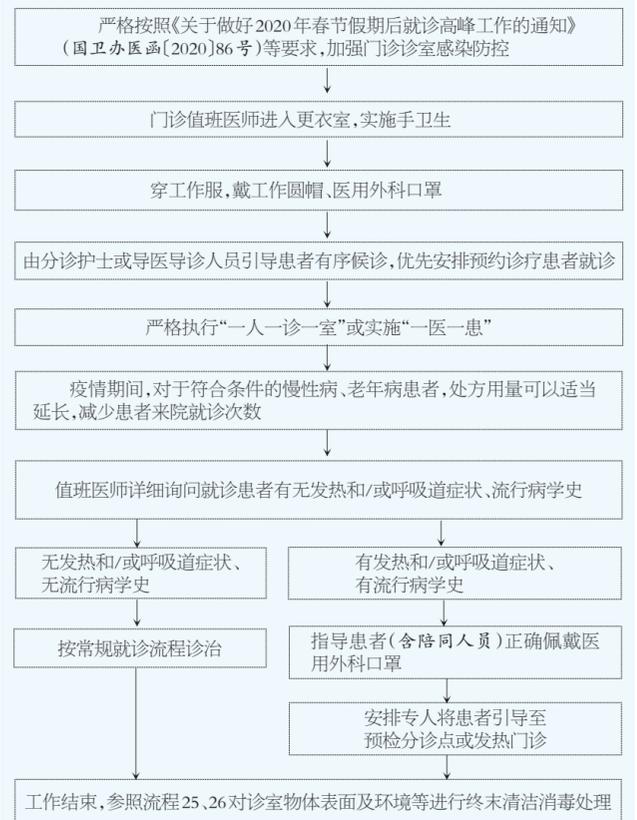
注:选择项目中“20/32”表示32个项目中需要至少20个项目达标。

单项综合得分=功能评分×有效应用评分×数据质量评分

- 功能评分** 该项功能达到几级要求功能评分取对应的数字范围0~8
- 有效应用评分** 项目在院内实际有效应用比例的比值范围0~1
- 数据质量评分** 根据数据质量评价要求得到相应的指数范围0~1

河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

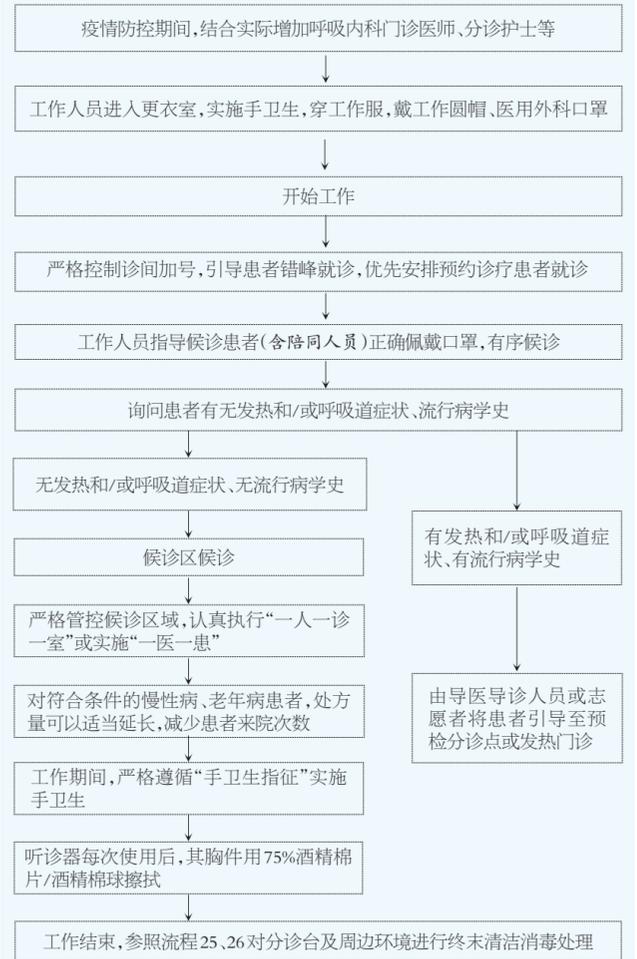
门诊诊室感染防控流程(参考)(40)



门诊值班医师感染防护流程(参考)(41)



呼吸内科门诊感染防控流程(参考)(42)



(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)

2月26日(农历正月十五),在商丘市立医院新门诊一楼,猜灯谜者正在领取精美小礼品。元宵节当天,商丘市立医院举行猜灯谜、手工制作元宵等活动,该院的干部职工、患者及患者家属积极参加。该院准备了200余条谜语,内容涵盖科普、人文、医药、地理等知识,既有娱乐性,又有知识性。
赵忠民 钟敏/摄



濮阳市人民医院志愿服务受欢迎

本报讯(记者陈述明 通讯员李伟琳)近日,为进一步提高群众的健康水平,增强群众的健康意识,濮阳市人民医院在龙都广场开展“爱周六”义诊志愿服务活动。

“龙都广场公益医院”义诊常态化,天天有专家。濮阳市人民医院肾内科专家寿先进和护士赵莉莉近日坐诊广场公益医院。

早上9时,义诊正式开始。医务人员有条不紊地开展问诊、检查、诊断、宣教等工作。两名护理志愿者认真地为群众测血糖、量血压,并引导数据异常群众就医。全科医学科、普外科的两名医生耐心细致地解答群众提出的各类健康问题,讲解疾病知识和处理方法,并积极宣传当前疫情防控的要求和个人防护措施。

灵宝市一院开创“智慧医院”新格局

本报讯(记者刘岩 通讯员张丽海燕)2月25日下午,灵宝市第一人民医院召开2021年工作会议,回顾了2020年度各项工作,部署2021年度工作目标任务和重点工作。

灵宝市第一人民医院负责人强调,2021年,医院要以创建三级医院为目标,加快胸痛、创伤、卒中三大中心建设,进一步完善学科体系,夯实医院发展基础,全力推进医保总额预付制度;积极推进基础设施服务项目建设,推进现代医院管理制度建设,拓展医疗服务空间,加强质量管理,全面提高医疗服务运行效率,持续提升医院内涵质量建设,加大信息化建设力度,开创“智慧医院”新格局,保障医院安全高效运行,全力打造县域医疗中心,确保患者就医安全,为全市人民保健康、谋福祉。各副院长及相关科室负责人签订了2021年度党风廉政建设等目标责任书。医保科负责人做医保工作分析报告,神经内科、内镜科负责人分别进行表态发言。

河南省医疗机构医疗废物综合管理100问(79~80)

79. 医疗机构医疗废物运送人员在医疗废物运送中应注意什么?
医疗机构医疗废物运送人员在医疗废物运送中应注意:

(1)应由专人及时收集运送。收集运送人员应规范着装、防护到位,穿专用工作服、专用工作鞋,戴工作圆帽、医用外科口罩、橡胶手套。

(2)运送医疗废物应使用符合要求的专用密闭转运车或周转箱或周转桶,防

漏、防遗撒(洒)、无锐利边角、易于装卸和清洁、消毒,且标识规范。

(3)每日从医疗废物产生科室(部门),将分类包装的医疗废物,按照规定的时间和路线运送至本单位指定的医疗废物暂存处的暂存间内。

(4)在运送医疗废物前,应当检查包装袋或者容器的警示标识、标签及封口是否符合要求,不得将不符合要求的医疗废物运送至医疗废

物暂存处。

(5)在运送医疗废物时,应当防止造成包装破损和医疗废物的流失、泄漏及扩散,并防止医疗废物直接接触身体。

(6)每日运送工作结束后,应当对运送工具(密闭转运车或周转箱或周转桶)及时进行清洁和消毒。清洗和消毒运送工具时,应加穿防水围裙、戴防雾型护目镜、穿胶靴等防护用品。

80. 医疗机构建立医疗

废物暂存处的要求有哪些?
医疗机构建立医疗废物暂存处的要求有:

(1)应远离医疗区、食品加工区、人员活动区和生活垃圾存放场所,方便医疗废物运送人员及运送工具、车辆的出入。

(2)应设专(兼)职人员管理,防止非工作人员接触医疗废物。

(3)应设置工作人员更衣室、登记室,清洁转运车存放间、医疗废物暂存间,配置

便于车辆冲洗消毒的用具、排水管道;污水应排入医疗机构污水处理系统。

(4)设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”标识。

(5)工作人员更衣室、登记室手卫生设施配置有效、齐全,使用便捷(流动水洗手池、非触摸式水龙头开关、干手设施、手消毒剂);有手卫生相关宣教、图示(WHO手卫生五个时刻、手卫生流程图示意图)。