

YIYUANGUANLIYUXINXILIYONG

医院管理 与 信息利用

■主编/朱士俊 董 军

 人民军医出版社

医院管理与信息利用

YIYUAN GUANLI YU XINXI LIYONG

主 编 朱士俊 董 军

副主编 黄峰军 胡德奎 张 力

编 者:(以姓氏笔画为序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 于启林 | 马 健 | 马旭升 | 王树千 |
| 王晓钟 | 石冰河 | 石青龙 | 代 伟 |
| 朱士俊 | 刘志敏 | 刘海一 | 刘殿荣 |
| 张 力 | 张罗漫 | 季之欣 | 胡德奎 |
| 钟光林 | 高介惠 | 高 筠 | 黄峰军 |
| 曹秀堂 | 薄效群 | 高 进 | 董 军 |
| 熊巨 | 薛 万 | | |

人 民 军 医 出 版 社

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医院管理与信息利用/朱士俊,董军主编. —北京:人民军医出版社,2001.1

ISBN 7-80157-174-6

I. 医… II. ①朱… ②董… III. 医院-信息管理 IV. R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 51774 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号电 3 号)

(邮政编码:100846 电话:6822916)

人民军医出版社 光照排中心排版

星河印刷厂印刷

星河装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:850×1168mm 1/32·印张:10.875·字数:271千字

2001年1月第1版 2001年1月(北京)第1次印刷

印数:0001~5000 定价:18.00元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书参考国内外最新文献,紧密结合医院实际,详细介绍了医院信息利用与信息质量管理、医院管理预测与控制、目标管理、病种病例分型质量费用管理、医疗质量分析及综合评价等。各章以提出问题、信息采集、信息处理、管理要点及实例方式,系统阐述了现代医院管理理论与实际工作的内在联系。全书内容丰富,实用性强,对提高医院科学管理水平具有重要参考价值,适于医院各级管理人员、信息科人员阅读,也可供临床医护人员参考。

责任编辑 杨磊石 郭永茂

前 言

对于管理人员来说,信息是指路明灯,可为管理人员提供目标与准则,帮助制定有效的短期计划和可以获得最大利益的长期战略。

本书与其他医院管理或医院信息管理书籍不同,只要略微浏览一下全书就可以区别。这本书是在实际应用中通过医院信息利用对医院有效管理的各个实例汇集而成。大量的实例是现行医院管理中的具体工作,通过信息利用的分析、统计以及丰富的表格图形,可以把它作为模板仿效是本书的一大特征。在编写时,紧紧把握住医院管理的实用性,选择医院管理中实际操作的日常工作作为主题,是本书的另一大特征。因此,在阅读时,不需要全书阅读,每一章节解决一个主题,结合你的工作实际模仿套用,再进一步升华,一定能大大挖掘医院信息的潜力,提高工作效率与管理水平。

本书共九章。第一、二章阐述医院信息利用的基本概念、医院信息质量保证及有效管理方法;第三至五章围绕现行医院管理的预测与控制、目标管理、病种病例分型质量费用管理的基本理论和实例,介绍信息利用在上述管理中的应用;第六至九章详细介绍了医疗质量形势分析、医疗质量效率分析、医疗质量综合评价以及医疗费用分析,提供医院管理决策支持。

管理理论种类繁多,每一本书都能提供一整套管理方法或技术,但在实际应用中医院管理者不可能一一用它解决实际问题。而利用信息进行医院管理或决策则大不相同,管理人员必须更多地了解现代管理的理论和方法,必须具备快速处理信息的能力和掌握有效交流信息的方法。本书从医院管理者实用的角度,采用

对每一个管理主题,以提出问题、信息采集、信息处理技术、管理要点以及实例方式,来阐述医院管理过程中管理理论与实际工作的内在逻辑联系,不需要花费大量的精力研究管理理论和管理技术方法,就能够很好地运用管理理论和进行信息处理来指导工作实践。

在阅读本书之前,请记住下列符号:

?? 问题、需求

➔ 概念、方法

▲ 重点、特点

▣ 分析、提要

医院管理人员,甚至所有从事医院工作的人,都淹没在信息的海洋之中。这些信息首先来自医院各个业务部门,它以数据的形式实时的采集、传输、存储和利用。但是许多的数据令人难以理解,特别是把它综合起来分析和解释一个管理问题,指导或决策医院管理的实际,就更是困难。因此,我们必须研究信息、研究信息利用。

T. S. 埃利奥写到:

我们的智慧在哪里? 在知识中寻找。

我们的知识在哪里? 在信息中寻找。

那么,信息是知识和智慧的起源。

数据是事实和数字的积累,与应用无关;而信息则是经过挑选、提炼、与管理运用有关的数据。管理者需要从数据中提炼信息,从信息中捕获机会,利用信息“进行分析和诊断”。任何信息利用的价值在于对信息进行处理,既简化数据复杂性,分析数据之间的内在联系,解说难点或疑点,又能够保持足够的灵活性,使管理人员面对变化无常的实际工作做出准确的预测。

信息利用:

1. 能够使管理人员找出所考虑的情况和问题;
2. 采集有直接关系的全部关键数据,屏弃没有直接关系和不

需要的数据；

3. 提供一种能够对所获得的复杂信息进行分析的方法；

4. 提供一个经过验证的过程，在该过程内应用信息并制定管理决策。

信息时代管理者的工作是什么？

▲英国亨利(Henley)管理学院的伯恰尔(David Birchall)认为：“逐渐地，人们对各级管理者的要求将不仅仅是把高级管理者的计划付诸实践。”“它们得找出组织在激烈竞争和经营活动日益复杂的环境中存在的问题，向最高管理层报告。寻求信息和理解信息的能力至关重要。”医院管理者信息利用的根本是运用最先进的管理思想和技术手段，制定出最有效的管理办法，乃至医院战略决策。

由于经验水平有限，书中难免存在一些缺点、错误，部分观点带有讨论性质，恳切希望各位同行提出宝贵意见！

编 者

2000年9月28日

目 录

| | |
|--------------------------------|------|
| 第一章 概述 | (1) |
| 第一节 信息与医院信息 | (1) |
| 一、信息定义与管理信息特征 | (1) |
| 二、医院信息与作用 | (3) |
| 三、决策与信息 | (4) |
| 第二节 医院信息系统与信息利用 | (5) |
| 一、医院信息系统 | (5) |
| 二、医院信息系统的利用方法 | (8) |
| 三、医院信息利用与再利用 | (9) |
| 四、医院管理系统常用信息..... | (11) |
| 第二章 医院信息质量管理 | (13) |
| 第一节 医院信息质量管理内容与方法 | (13) |
| 一、信息质量概念..... | (13) |
| 二、医院信息特征与质量要求..... | (14) |
| 三、医院信息质量保证要素..... | (15) |
| 四、医院信息质量有效管理..... | (17) |
| 第二节 医院病案首页信息质量管理 | (20) |
| 一、病案首页信息质量基本概念与要求..... | (20) |
| 二、病案首页信息采集内容与质量缺陷..... | (21) |
| 三、病案首页信息质量管理..... | (23) |
| 四、病案首页信息质量保证实施要点..... | (25) |
| 五、范例..... | (27) |
| • 医院病案首页数据质量分析报告 | (27) |

| | |
|--------------------------------|------|
| 第三节 医院统计信息质量管理 | (32) |
| 一、医院信息化下统计工作转变 | (32) |
| 二、统计信息质量基本要求与标准 | (33) |
| 三、统计信息质量管理 | (35) |
| 四、统计信息质量保证实施要点 | (36) |
| 第三章 医院管理预测与控制 | (38) |
| 第一节 医院管理预测策划 | (38) |
| 一、管理需求分析 | (38) |
| 二、常用预测方法 | (39) |
| 三、信息利用提要 | (41) |
| 四、范例 | (41) |
| • 医院医疗数质量指标预测 | (41) |
| • 年度医疗工作量完成情况预测 | (47) |
| • 门诊病人预测与分析 | (50) |
| 第二节 控制图在医疗质量管理中应用 | (56) |
| 一、控制图基本概念 | (56) |
| 二、病种医疗质量控制图设计 | (57) |
| 三、病种医疗质量控制图应用 | (59) |
| 四、范例 | (61) |
| • 病种医疗质量指标标准与控制界限的建立 | (61) |
| • 平均住院日及医疗费用控制图分析 | (65) |
| 第三节 医疗质量实时控制 | (70) |
| 一、管理需求与分析 | (70) |
| 二、医疗质量实时控制系统设计 | (71) |
| 三、医疗质量实时控制应用 | (74) |
| 第四章 医院目标管理 | (76) |
| 第一节 医院目标管理策划 | (76) |
| 一、管理需求与分析 | (76) |
| 二、信息利用提要 | (77) |

| | |
|-------------------------|-------|
| 三、医院目标管理技巧····· | (77) |
| 四、范例····· | (78) |
| • 医院目标管理与工作负荷指数应用 ····· | (78) |
| • 手术负荷量目标管理与应用 ····· | (85) |
| • 目标分解对提高手术数质量作用 ····· | (90) |
| • 平均住院日指标标准制定探讨 ····· | (93) |
| 第二节 医疗目标管理方案制定 ····· | (97) |
| 一、主要依据····· | (97) |
| 二、医疗工作形势分析····· | (99) |
| 三、医疗目标管理重点及指标分类 ····· | (100) |
| 四、范例 ····· | (102) |
| • 医院医疗目标制定方案(一)····· | (102) |
| • 医院医疗目标制定方案(二)····· | (106) |
| 第三节 医疗目标值制定····· | (110) |
| 一、信息采集与处理 ····· | (110) |
| 二、医疗目标值常用计算方法 ····· | (115) |
| 三、医疗目标值制定步骤 ····· | (121) |
| 四、范例 ····· | (121) |
| • 医院平均住院日目标制定····· | (121) |
| • 医院床位使用率目标制定····· | (122) |
| • 医院收容病人目标制定····· | (122) |
| • 医院医疗效率目标值验证····· | (122) |
| • 临床科室床位使用率目标制定····· | (124) |
| • 临床科室收容病人目标制定····· | (124) |
| • 医技科室工作效率目标制定····· | (124) |
| 第四节 医院医疗目标考评····· | (125) |
| 一、考评流程及步骤 ····· | (125) |
| 二、考评办法 ····· | (125) |
| 三、考评结果统计表 ····· | (130) |

| | |
|------------------------------------|-------|
| 第五章 病种病例分型质量费用管理 | (137) |
| 第一节 概述 | (137) |
| 一、病例分型的目的意义 | (137) |
| 二、病例分型基本概念 | (138) |
| 三、病例分型指标引导模式系统结构 | (141) |
| 第二节 病例分型方法与运用 | (143) |
| 一、病种病例分型方法 | (143) |
| 二、病例分型特点 | (145) |
| 三、病例分型运用 | (145) |
| 四、信息利用提要 | (146) |
| 五、范例 | (147) |
| • 医院危重病例率可信值范围的测定..... | (147) |
| • 应用“CD 率”校正医疗质量综合评价指数的尝试 | (151) |
| • 各级医院病种“CD 率”分析 | (155) |
| 第三节 病种病例分型质量费用管理策划 | (163) |
| 一、管理需求与分析 | (163) |
| 二、病种病例分型包罗模型应用 | (165) |
| 三、病种病例分型质量费用管理系统 | (166) |
| 第四节 医院之间病种质量费用综合评价运用 | (169) |
| 一、信息利用提要 | (169) |
| 二、范例 | (170) |
| • 百所医院病例分型质量费用评价结果分析..... | (170) |
| • 北京 7 所医院病种病例分型质量费用分析..... | (176) |
| • 北京 7 所医院 32 个病种医疗费用分析 | (181) |
| 第五节 医院病种质量费用综合评价运用 | (186) |
| 一、医院病种质量费用管理要点 | (186) |
| 二、信息利用提要 | (187) |
| 三、范例 | (188) |

| | |
|---------------------------|-------|
| • 病例分型评价医疗质量费用应用体会····· | (188) |
| • 医院病种医疗质量年度分析····· | (193) |
| 第六章 医疗质量分析 ····· | (197) |
| 第一节 医疗质量分析设计 ····· | (197) |
| 一、信息采集与处理····· | (197) |
| 二、信息利用提要····· | (198) |
| 三、范例····· | (199) |
| • 统计月报表····· | (199) |
| • 年统计报表样式····· | (202) |
| 第二节 年度医疗质量分析 ····· | (205) |
| 一、医疗质量综合分析要点····· | (205) |
| 二、存在问题分析要点····· | (207) |
| 三、范例····· | (209) |
| • 年度医疗工作分析····· | (209) |
| • 年度医疗工作总结····· | (215) |
| 第三节 季度医疗质量分析 ····· | (219) |
| 一、第一季度综合评价要点····· | (219) |
| 二、第二季度综合评价要点····· | (220) |
| 三、第三季度综合评价要点····· | (221) |
| 四、范例····· | (221) |
| • 季度医疗质量分析····· | (221) |
| 第四节 月医疗质量分析 ····· | (227) |
| 一、医疗质量综合评价要点····· | (227) |
| 二、范例····· | (228) |
| • 月医疗质量分析····· | (228) |
| 第七章 医疗效率分析 ····· | (231) |
| 第一节 医疗效率评价设计 ····· | (231) |
| 一、管理需求与分析····· | (231) |
| 二、信息采集与处理····· | (233) |

| | |
|------------------------------|-------|
| 三、信息利用提要 | (233) |
| 四、范例 | (235) |
| • 床位利用模型的设计与应用 | (235) |
| 第二节 平均住院日管理与分析 | (242) |
| 一、管理需求与分析 | (242) |
| 二、信息利用提要 | (243) |
| 三、范例 | (244) |
| • 医院与科室平均住院日标准管理 | (244) |
| • 病人住院时间与平均住院日规律 | (246) |
| • 重复住院与平均住院日 | (251) |
| 第八章 医疗质量综合评价 | (254) |
| 第一节 治疗质量综合评价设计 | (254) |
| 一、管理需求与分析 | (254) |
| 二、信息采集与处理 | (255) |
| 三、信息利用提要 | (256) |
| 四、范例 | (257) |
| • 48 种疾病治疗效果质量评价分析 | (257) |
| • 医院手术并发症分析 | (266) |
| 第二节 医疗质量综合评价设计 | (272) |
| 一、管理需求与分析 | (272) |
| 二、常用方法与选择 | (273) |
| 三、信息利用提要 | (274) |
| 四、范例 | (275) |
| • 目标分析最优法在医疗质量综合评价中的应用 | (275) |
| • 秩和比法在病种医疗质量综合评价中的应用 | (283) |
| 第九章 医疗费用分析 | (289) |
| 第一节 医疗费用分析设计 | (289) |
| 一、管理需求与分析 | (289) |

| | |
|-----------------------------------|-------|
| 二、信息采集及处理 | (290) |
| 三、信息利用提要 | (291) |
| 四、范例 | (292) |
| • 医院医疗费用分析..... | (292) |
| • 卫生事业费与医院补贴军队人员医疗费用分析报告 | (298) |
| 第二节 影响医疗费用因素分析..... | (301) |
| 一、信息利用提要 | (301) |
| 二、范例 | (302) |
| • 住院病人医疗费用及相互因素分析..... | (302) |
| • 病种平均住院日和人均医疗费用影响因素研究 | (309) |
| • 老年病住院医疗费用调查及其影响因素分析..... | (318) |
| 参考文献..... | (326) |

第一章 概 述

第一节 信息与医院信息

一、信息定义与管理信息特征

(一)信息的定义

信息是关于客观事实的可通讯的知识。

首先,信息是客观世界各种事物变化和特征的反映。客观世界中任何事物都在不停地运动和变化,呈现出不同的状态和特征。信息的范围极广,有自然信息、生物信息、管理信息,等等。

信息是可以通讯的。由于人们通过感官直接获得周围的信息极为有限,因此,大量的信息需要通过传输工具获得。

信息是知识。所谓知识,就是反映各种事物的信息进入人们大脑,对神经细胞产生作用后留下的痕迹,人们通过获得信息来认识事物、区别事物和改造世界。

??数据与信息

➡信息系统的活动首先是收集数据、处理数据。

数据不等于信息,信息是对数据的解释,可以说信息是通过加工以后,并对客观世界产生影响的数据(图 1-1)。

➡数据和信息两者是相对的。

在不同的管理层次中,低层次用的信息是高层次的数据。因此,在管理信息系统中,信息由低向高传递过程也是信息不断综合

提炼的过程(图 1-2)。



图 1-1 数据与信息的关系

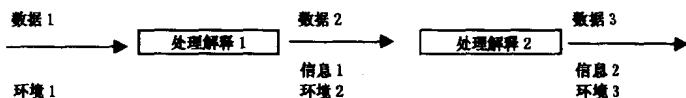


图 1-2 数据与信息的相互联系

(二)管理信息

管理信息是反映控制与管理情况的可传送的经过加工的数据,是管理工作的一项极为重要的资源。一方面信息流是物资流的表现和描述,另一方面又是掌握、指挥和控制生产等过程的软资源。信息流的巨大数量和极其复杂的高度组织,是生产社会化程度的重要标志和重要组成部分。

▲管理信息具有以下特征:

1. 事实性 事实是信息的价值所在,不符合事实的信息不仅不能使人增加知识,而且有害。

2. 时效性 信息的时效性是指从信息源发出,经过接收、加工、传递、利用所需的时间及其效率。时间间隔愈短,使用信息愈及时,时效性愈强。

3. 不完全性 客观事实的知识是不可能全部得到的,数据收集或信息转换要有主观思路,否则只能是主次不分。只有正确地舍弃无用和次要的信息,才能正确地利用信息。

4. 等级性 通常把信息分为三级,战略级、战术级和作业级。

5. 价值性 信息是通过加工并对生产活动产生影响的数据,是劳动创造的,是一种资源,因而是有价值的。

二、医院信息与作用

(一) 医院信息总体和分类

1. 医院信息总体 一是医院内部各部门、各环节所产生的信息,如文件、计划、数据、统计、报表、症状、体征、疗效、经验和教训等;二是外界环境所产生的信息,如上级指示、方针政策、科技动态和社会反映等。所有这些构成医院信息总体。

2. 医院信息分类 一是医疗信息:主要是病人的临床诊疗信息,包括临床诊疗信息、医学影像检查信息,有关治疗信息、护理信息、营养配餐信息、药物监测信息、重症监护信息等;二是管理信息:包括医院的组织机构、编制、医疗业务、人事、行政、后勤、财务、教学、科研等信息及管理决策有关信息;三是医学咨询信息:包括医学情报、科技情报、各种文字、视听检索资料、病案、图书、期刊和文献资料等。

(二) 医院信息的作用

1. 医院信息是医院管理的基础 医院资源包含三个方面:一是人,各类人员组织的活动及人才建设、技术力量提高等,最终转换为医疗成果;二是物,各种药品、设备;三是信息,各种数据资料。要想合理组织人力物力,充分发挥作用,达到良好的医疗效果,就要借助信息的流通,才能使决策者耳聪目明,使其决策、计划、指令正确有效,医院管理井然有序。

2. 医院信息是制定计划和决策的依据 计划和决策本身就是信息。要使计划和决策切合医院实际,行之有效,在实施中少走弯路,就必须掌握各方面的信息,如上级指示、方针政策、社会反映以及医院的各种资料、数据。掌握的信息越多,计划和决策就越具有科学性、准确性和可行性。

3. 医院信息是提高医疗技术水平的资源 技术要发展,水平要提高,就必须掌握大量的医学信息,包括国内外科技动态、先