

R197.324

F92

医院信息系统建设与应用

YIYUAN XINXI XITONG JIANSHE YU YINGYONG

名誉主编	白书忠			
学术顾问	杨天行	王德炳	饶克勤	李包罗
主 编	傅 征	任连仲		
主 审	张 琪	袁永林		
副 主 编	吴学贵	蒲 卫	刘海一	薛万国
	刘雄飞	宁 义		
编审人员	陈金雄	汪建华	刘 燕	刘丽华
	张海波	黄伟城	董 军	傅效群
	李 军	于广远	冷金昌	姚东明
	陈丽玲	李国宝	孙晋科	



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医院信息系统建设与应用/傅征,任连仲主编. —北京:人民军医出版社,2002.9
ISBN 7-80157-647-0

I. 医… II. ①傅…②任… III. 医院—管理信息系统 IV. R197.324

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 058067 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

三河市印务有限公司印刷

春园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/16·印张:27.25·字数:643 千字

2002 年 9 月第 1 版 (北京)第 1 次印刷

印数:0001~2000 定价:65.00 元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

前言

经过十几位编写者将近两年的艰苦努力,经过三易其稿的重大反复,我们终于把这本《医院信息系统建设与应用》专著,奉献在广大同行和读者面前了。

回顾此书产生的整个过程,不禁想起唐朝白居易《琵琶行》里的诗句:“千呼万唤始出来,犹抱琵琶半遮面。”用这两句诗来形容《医院信息系统建设与应用》的孕育和问世,倒是相当贴切的。

呼唤,首先来自我们所处的信息时代,来自汹涌全球、激荡国内的信息化浪潮。

自从世界上第一台电子计算机和半导体集成电路先后诞生以来,计算机不断创新、不断加速、不断降价,并且朝着多媒体化、网络化迅猛发展,使信息技术广泛渗透于经济建设、科技发展和社会进步,形成了气势磅礴、无处不达的信息化浪潮。以增进健康、保护生命为己任的医学领域,历来知识、技术密集,早就在医学影像技术、生命科学研究、新药开发等许多方面大量应用信息技术,近些年更是在医院管理、临床医疗的各个环节大力推进信息化。建设医院局域网、应用医院信息系统的浪潮澎湃而起,涛声阵阵。20世纪90年代中期,卫生部陈敏章部长曾在中国卫生信息大会的报告中指出:“迄今为止,我国一流的大医院尚没有称得上完整的一体化的医院信息系统的实际应用。”与此话相隔不过几年时间,据医院信息化专家李包罗统计,按这种完整的一体化的规模、标准建设医院信息系统的医院,就已经发展到几百家。如果不区分系统的规模 and 标准,据卫生部信息中心去年向22个省、市、自治区卫生厅和6921家医院问卷调查,应用信息管理系统医院则达到总数的31%。在这种呼声四起、迅速发展的形势下,一个突出的现象是,越来越多的卫生部门领导、医院领导和工作人员在更深地思考:医院信息系统究竟是怎么一回事?怎样才能把它建设好、应用好?他们非常渴求,他们到处寻找。在有关会议、展览、考察、学习班里得到的一些资料,包括书店里凤毛麟角的有关科普书、技术书,似乎还没有使大家解渴。而对医院信息系统认识不清,又确实成为有的单位引进软件或合作开发不成功的一个重要原因。所以,遇到热心了解医院信息化的人们,常会听到“哪里有全面介绍医院信息系统建设的书”这类询问的呼唤。遇到研究医院信息化的专家们,也常会听到“现在真需要总结医院信息系统建设和应用的经验”这类催动的呼唤。

呼唤,还直接来自我们负责推进的军队卫生信息化工程。

几年以前,为了加速全军医院信息化,大幅度提高医院的科学管理和医疗服务水平,全军医院在 20 世纪 90 年代前期统一病案首页、统一疾病与手术编码、统一推广应用单机版医疗信息管理系统的基础上,进一步统一研发大规模、一体化的网络版医院信息系统,统一推广应用到全军各级、各类医院。这个规模宏大的系统工程,与全军远程医学网络工程、全军卫生机关数据库与网络工程一起,简称为卫生信息化“三大工程”,并经国家卫生部信息化领导小组正式颁文命名为“国家金卫工程军字一、二、三号”。在分批推广应用医院信息系统的过程中,全军举办了大量的培训班、学习班,向各医院的信息主管、工程技术人员和医务领导等人员,系统地讲解医院信息系统的基本知识、基本内容、基本操作技术。这些培训教材和资料,包含了医院管理、信息技术专家的无数心血,经过了一次又一次的修改、补充,也不断吸收、积淀了全军医院推进“一号工程”的种种正反两面实践经验。后期上马的医院及其主管部门,对前期逐渐形成的一系列教材和经验,既感到非常实在、管用,又迫切希望进一步整理和规范。再有,推进“一号工程”的实践还告诉我们,医院信息化确实是“第一把手工程”,医院主要管理者对建设医院信息系统如果不认识、不重视、不明白、不参与,就绝对不能成功。要使他们认识、重视、明白、参与,就需要进行系统的介绍、讲解和培训。由此,全军决定专门举办医院领导学习班进行信息化轮训,同时原定每年的医院管理培训班中加重信息化的内容。这些,也都进一步要求我们提炼、修改现有的教材、经验和规范。总之,更好地阐述医院信息系统建设与应用,在技术与管理的结合点上努力满足更多建设者、应用者的要求,已经成了军队许多同行的强烈呼唤。

呼唤,也来自医院信息化的广阔市场,来自众多的软件推销商、技术服务公司和他们的广大客户。

目前,全国 17 000 多家县以上医院中,已建成医院信息系统的是少数,但多数医院正在加快筹划和实施,信息化事业方兴未艾。据有关专家和有关公司分别调查分析,国内医院信息系统的市场每年可达 20 亿~40 亿元。如果能够达到国外医院信息化投入占医院预算 2% 的力度,那就将有每年上百亿元的大市场。正因为这样,近些年开发、推销医院信息系统的公司不断涌现。但是,问题还有另外一面,那就是许多公司经过争客户、抢订单的几番拼搏之后,却发现真正的难题在于实施工程进展慢,应用效果不理想,揽到订单却长期交不了工,赚不到钱。从医院方面来说,听公司宣传和承诺如何如何好,价格也压得很低,但实施很长时间不能正常运行,不能得到良好成效,使用户有上当的感觉。这些情况出现太多了,就不能不促使各方面深入地反思:为什么会造成这种状况?怎样才能摆脱这种状况?在反思中,大家从商业管理、市场运作方面取得了一些有益的共识,比如:要全面关注软件产品的标准化、规范化和实际应用的客户化;要确保产品质量、技术支持质量和后续服务质量;要在充分实现上述要求的前提下科学计算成本,合理确定

售价,绝对不能靠恶性削价抢订单而损害信息化工程质量和信誉。又比如:公司不仅要提供产品,而且要提供和落实解决问题的方案;而医院不能用买电器、买设备的心态去对待信息化工程,必须作为综合整治医院管理、优化组合作业流程、全面加强基础建设的重大系统工程,与承建公司共同抓好每一步的实施。除去这些经营策略、成本价格、合作责任等方面的商务内容以外,很多公司和医院也从另一个角度深入探究:为什么有些医院信息系统建设很成功、应用很顺利,而另外一些就完全相反呢?怎样才能把医院信息化推进得更快、更好呢?如果说前面涉及的是商业管理和市场运作,后面涉及的就是“施工”技术和方法。当然,“施工”进度、周期长短和质量信誉,反过来说也是影响成本和效益的商务问题。“施工”也罢,经商也罢,从公司和医院双方的一系列探讨交流中,总是可以听到对医院信息系统建设经验、对医院信息化推进之道的真诚呼唤。

方方面面需求的呼唤,一次又一次触动着我们,终于激励我们下功夫编写了这本《医院信息系统建设与应用》。面对时代,面对工作,面对社会,我们应当以多年学习和实践医院信息化的一些心得,作为积极的回应和奉献。

参加本书编写工作的人员,主要是军队卫生部门和医疗机构的一些医院管理、信息技术专家,是长期负责研发、支持、推广医院信息系统的各方面骨干。大家基本上利用业余时间,有分有合、反复审改地完成了这项艰巨任务。全书共分为五篇、二十六章,比较详尽地介绍和阐述了如何认识、建设、应用医院信息系统,如何建立和使用各个业务系统,如何组织领导医院信息系统建设。最后,将若干重要资料作为附录,供读者参考。

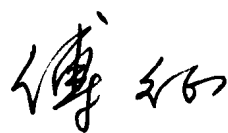
话说回来,既然这部专著的内容比较全面和翔实,既然它是在“千呼万唤始出来”的多种鼓动、催促下编写出来的,为什么还有“犹抱琵琶半遮面”的形容呢?那是因为,医院信息化的事业实在太重了,医院信息化的课题也实在太大了。对于这样重大的事业和课题来说,我们的工作、我们的水平、我们的编写能力,都显得非常不够。当我们充满责任感、使命感为之奋斗的时候,我们只能坚定信心,义无反顾;但当我们怀着自知之明审视干过的事情、写过的东西时,就会因为不成熟、不理想而感到踌躇不安和自惭。我们本该编写得更好一些。无论需求怎样呼唤,献给读者的都应当是精品,而没有理由粗糙和肤浅。

不过,这本书就像一窑砖,已经烧了很长时间,不能不出窑了。砖的质量有什么问题,能够派个什么用场,只有听由读者评说。我们诚恳地盼望读者批评指教,以便及时改正,不断提高。至于这窑砖是拿出去建楼盖房,铺垫道路,还是抛砖引玉,我们都感到十分荣幸和欣慰。

这里,要衷心感谢军内外许多领导、专家和同行的大力支持帮助,衷心感谢国家有关主管部门的领导和知名专家为我们担任学术顾问和主审,对编写工作进行精心指导和把关。特别是最早领导全国信息化推进工作的邹家华副委员长,对本

书的编写出版给予了巨大关怀,并欣然为本书题词。深切关注医学科技发展和卫生现代化事业的吴阶平副委员长,对医院信息化建设大力倡导,为我们研制、推广的“军惠医院信息系统”热情题名。国务院信息化工作办公室曲维枝副主任,在担任信息产业部副部长期间就一直指导和支持我们的工作,这次又专门为本书写了序言。我们对三位首长深怀敬意和感激之情,也为得到他们的关怀、重视而倍受鼓舞。

不久以前,国务院信息化领导小组召开全国信息化工作电视电话会议,向各地区、各部门进一步部署了推进信息化的任务,提出了更高的要求。学习领会党中央、国务院的部署和指示精神,我们既感到自己想对了、做对了一些事情,又感到差距很大,任重道远,形势逼人。在江泽民总书记“三个代表”重要思想的指引下,我们决心以更加深入、更加扎实的工作,努力开创信息化建设的新局面。毛主席在著名的《清平乐》词中曾经吟道:“东方欲晓,莫道君行早。踏遍青山人未老,风景这边独好”。在我们生活的新世纪里,信息化的曙光已经照耀全球,我们哪一家的信息化工作也谈不上赶早先行了。但是,我们要以“踏遍青山人未老”的韧劲和朝气,继续拼搏,不断抓紧,用无尽的心血为祖国信息化浇灌“风景这边独好”的未来。

A handwritten signature in black ink, consisting of two characters, '傅' and '征', written in a cursive style.

二〇〇二年八月

目 录

第一篇 认识医院信息系统

第一章 医院信息系统的发展	(3)
第一节 医院信息系统发展史	(3)
一、国外医院信息系统的发展	(3)
二、国内医院信息系统的发展	(6)
第二节 我国医院信息系统发展现状	(9)
一、发展的大环境已经形成	(9)
二、大型医院信息系统完成开发	(10)
三、医院信息化人才队伍逐步形成	(11)
四、医院信息系统的应用取得成功	(12)
五、标准化工作得到重视	(13)
第三节 医院信息系统发展存在的问题	(14)
第二章 医院信息系统的内涵与外延	(15)
第一节 什么是医院信息系统	(15)
一、信息系统的定义与内涵	(15)
二、信息系统的层次结构	(16)
三、医院信息系统特征之一：业务信息系统	(18)
四、医院信息系统特征之二：知识管理系统	(19)
五、医院信息系统特征之三：管理信息系统	(20)
第二节 医院信息系统概貌	(21)
一、功能范围及划分	(21)
二、医院信息系统功能框架	(21)
三、当代医院信息系统的特点	(26)
第三节 医院信息系统的技术基础	(27)
一、信息系统的支撑结构	(27)
二、信息系统的硬件技术	(29)
三、信息系统的软件技术	(30)
四、信息系统与计算机技术的关系	(31)
第四节 医院信息系统与管理的关系	(32)

一、医院信息系统是“人一机”系统	(32)
二、信息系统对业务及管理模式的变革	(33)
三、管理需求影响信息系统的功能	(34)
第三章 医院信息系统的意义与作用	(36)
第一节 医院信息系统的意义	(36)
一、医院管理传统手段存在的问题和矛盾	(36)
二、医院信息系统在管理应用中的特点	(37)
三、建立和应用医院信息系统具有十分重要的意义	(38)
第二节 医院信息系统在医院管理中的重要作用	(39)
一、真正做到以病人为中心展开医疗护理工作	(39)
二、优化工作流程和提高工作效率	(40)
三、规范医疗行为,提高工作质量	(41)
四、加强经费全程管理,提高卫生经济效益	(42)
五、辅助决策分析,提高管理水平	(44)
六、提高医院信誉和增强竞争能力	(44)
七、提高全员素质	(45)

第二篇 建设医院信息系统

第四章 总体规划	(49)
第一节 总体规划的主要内容	(49)
一、系统建设的方向与目标	(49)
二、实现目标所需要的条件	(50)
三、系统可行性分析	(50)
四、实施计划	(51)
五、总体规划案例	(51)
第二节 总体规划的制定步骤	(57)
一、制定规划前的准备工作	(57)
二、调研与需求分析	(58)
三、信息系统软件的选择	(58)
四、规划制定过程及案例	(59)
第三节 实施组织	(61)
一、人员的组织	(61)
二、技术资源的组织	(62)
三、物资与经费资源的组织	(63)
四、管理与制度资源的组织	(63)
第五章 人员培训	(64)
第一节 对象与内容	(64)
一、管理人员培训	(64)
二、技术人员培训	(66)

三、实施人员培训·····	(66)
四、操作人员培训·····	(67)
第二节 培训方法·····	(68)
一、培训环境·····	(68)
二、培训教材·····	(68)
三、培训方式·····	(68)
第三节 培训管理·····	(69)
一、培训组织·····	(69)
二、准入机制·····	(70)
三、考试方式·····	(70)
四、继续教育·····	(70)
第六章 信息系统的技术准备·····	(71)
第一节 技术人员准备·····	(71)
一、技术人员的任务与职责·····	(71)
二、对技术人员知识与能力的要求·····	(72)
三、培养技术人员·····	(73)
第二节 系统的硬件建设·····	(74)
一、设备与网络建设的基本原则·····	(74)
二、网络规划与建设·····	(75)
三、服务器的配备·····	(77)
四、计算机设备的选择·····	(79)
五、设备的管理·····	(80)
第七章 基础数据准备·····	(81)
第一节 基础数据准备的作用与意义·····	(81)
一、提高数据标准化程度·····	(81)
二、规范医疗业务·····	(82)
三、保障系统运行质量·····	(82)
第二节 基础数据的内容·····	(82)
一、数据分类·····	(82)
二、技术原则·····	(83)
三、主要的基础数据·····	(85)
第三节 建立基础数据字典的方法·····	(87)
一、人员的组织及分工·····	(87)
二、基础数据的收集与处理方法·····	(88)
三、测试和审核基础数据·····	(89)
第八章 规章制度建设·····	(90)
第一节 为什么要建立规章制度·····	(90)
第二节 怎样制定规章制度·····	(92)
一、基本内容·····	(92)

二、制定方法与步骤·····	(92)
三、制定的分工及规章制度发布·····	(94)
四、注意事项·····	(94)
第三节 规章制度的实施与完善·····	(95)
第九章 系统的切换与试运行·····	(96)
第一节 切换过程的设计·····	(96)
一、按照医院信息的流程,由点到面逐步切换·····	(96)
二、尽可能减少对正常工作的影响·····	(97)
三、选择条件成熟的部门优先切换·····	(97)
四、明确试点目标,及时铺开应用·····	(97)
第二节 系统模拟运行及其环境的建立·····	(98)
第三节 切换过程的组织·····	(99)
第四节 系统试运行阶段的管理·····	(100)
一、主管领导必须把握全局,坚定推进系统的应用·····	(100)
二、积极反馈情况,及时处理问题·····	(101)
三、调整人员安排,适应新的流程·····	(101)
第十章 教训与思考·····	(103)
一、正确认识系统的复杂性·····	(103)
二、坚决贯彻“一把手”原则·····	(104)
三、严密组织系统的实施·····	(106)
四、充分发挥全员参与的积极性·····	(106)
五、确保系统安全·····	(107)
六、重视系统应用的管理·····	(108)

第三篇 应用医院信息系统

第十一章 医院信息系统应用质量评价·····	(113)
第一节 应用质量评价的目的和意义·····	(113)
一、质量评价的概念·····	(113)
二、评价的目的和意义·····	(113)
第二节 应用质量评价内容和实施·····	(114)
一、应用质量评价内容框架·····	(114)
二、评价内容描述·····	(114)
三、评价的组织实施·····	(118)
第十二章 数据质量保证·····	(119)
第一节 数据质量问题的提出·····	(119)
一、数据的产生·····	(119)
二、数据的特点·····	(120)
三、数据质量问题产生的原因·····	(120)
四、数据质量要求标准·····	(121)

第二节 数据质量对医院信息系统的影响	(122)
一、对信息系统可信度的影响	(122)
二、对统计工作的影响	(122)
三、对信息系统综合效果的影响	(123)
第三节 保证数据质量的方法与措施	(123)
一、从管理和制度方面保证数据质量	(124)
二、从优化软件功能方面提高数据质量	(125)
三、应用统计学方法提高数据质量	(125)
第四节 开发核查软件 实施全程数据监控	(126)
一、软件需求分析	(126)
二、编写数据核查条件	(127)
三、开发数据核查软件	(128)
四、实施全程数据监控	(128)
第十三章 信息资源的有效利用	(131)
第一节 信息资源应用需求	(131)
一、管理者的信息需求	(131)
二、业务人员的信息需求	(133)
三、病人的信息需求	(134)
第二节 获取信息资源的有效方法	(135)
一、建立统计数据资源库	(135)
二、统计资源库的数据采集	(136)
三、统计资源库的数据管理	(137)
四、引入数据仓库技术	(138)
第三节 建立网络环境下统计指标体系	(140)
一、统计指标体系的构建	(140)
二、统计指标体系内容设置	(141)
三、统计指标体系应用案例	(144)
四、常见的统计指标应用方法	(147)
第四节 促进信息资源利用的方法和措施	(149)
一、提高医院管理者信息利用意识	(149)
二、发挥医院信息服务部门的作用	(151)
三、提供高效便捷的信息服务模式	(152)
第十四章 系统运行保障	(154)
第一节 系统运行保障的作用与意义	(154)
第二节 可靠性管理	(154)
一、数据库管理	(155)
二、病毒防治	(155)
三、防火墙技术	(156)
四、线路管理	(157)

五、基础字典维护	(157)
六、值班管理	(158)
七、用户管理	(158)
第三节 网络性能监控	(158)
一、网络性能监控的主要内容	(158)
二、网络性能监控的主要方法	(159)
三、解决网络性能瓶颈的主要途径	(161)
第四节 系统备份与恢复	(162)
一、备份的技术选择	(163)
二、备份存储介质	(164)
三、备份工作应注意的几个问题	(164)
四、备份方案参考案例	(165)
第五节 客户机管理	(166)
一、采用软件加密手段,保证计算机软件平台不被破坏	(166)
二、对软盘加锁,保证病毒不会侵入	(167)
三、采用“克隆”技术,提高维护效率	(167)
四、利用远程监控软件,方便软件维护	(167)
五、工作站应用软件目录共享,提高应用软件更新效率	(167)
第六节 应急保障措施	(167)
一、网络故障的定义	(168)
二、网络故障的判断	(168)
三、网络整体故障应急方案	(168)
四、网络故障的具体协调工作	(168)
五、整体网络故障的工程恢复	(169)

第四篇 业务系统的建立与使用

第十五章 门急诊信息管理	(173)
第一节 概述	(173)
一、系统目标	(173)
二、系统的功能组成	(173)
三、业务流程设计	(175)
第二节 挂号预约管理	(179)
一、身份登记	(179)
二、挂号模式	(179)
三、号表管理	(179)
四、挂号及预约处理	(180)
第三节 门诊医生工作站	(181)
一、诊间业务管理	(181)
二、门急诊病案管理	(183)

第四节 收费与发药	(184)
一、门诊收费	(184)
二、处方发药	(184)
第五节 门急诊业务统计	(184)
一、有关挂号	(185)
二、有关诊室	(185)
三、有关收费	(185)
四、有关处方	(187)
第六节 建设好门急诊管理系统必须做好的几件工作	(187)
第十六章 住院信息管理	(189)
第一节 概述	(189)
一、系统目标	(189)
二、系统的功能组成	(189)
三、系统工作流程	(191)
第二节 病人流动及统计	(194)
一、入院	(194)
二、入科	(194)
三、转科	(195)
四、出院	(195)
五、流动统计	(195)
第三节 医嘱处理	(197)
一、医嘱的处理流程	(197)
二、医嘱的计费	(199)
三、有关药品	(199)
四、申请的处理	(200)
五、对医嘱的管理要求	(201)
第四节 病历书写	(201)
一、病程书写	(202)
二、病历书写管理要求	(202)
第五节 电子病历	(203)
第六节 病案编目及病案管理	(204)
一、病案首页	(204)
二、病案编目	(205)
三、病案质量监控	(205)
四、病案流通管理	(206)
第七节 建设好住院管理系统必须做好的几件工作	(207)
第十七章 医技信息管理	(208)
第一节 检验管理系统	(208)
一、系统功能及业务流程	(208)

二、数据字典的建立	(210)
三、申请的接收	(211)
四、报告的形成与发出	(212)
五、质量控制	(214)
第二节 检查管理系统	(216)
一、系统功能及业务流程	(216)
二、数据字典的建立	(217)
三、申请的接收	(219)
四、报告的形成与发出	(219)
第三节 手术/麻醉管理系统	(220)
一、系统功能及业务流程	(220)
二、手术预约及术后登记	(221)
三、麻醉医生工作站	(222)
第四节 输血管理系统	(223)
一、系统功能及业务流程	(224)
二、采血管理	(225)
三、血液库存管理	(226)
四、血液配发管理	(226)
第十八章 药品信息管理系统	(228)
第一节 概述	(228)
一、系统目标	(228)
二、系统的功能组成	(229)
三、业务流程	(231)
第二节 药品字典管理	(232)
一、什么是药品字典	(232)
二、药品名称的管理	(232)
三、药品编码与标识	(233)
四、药品价格管理	(234)
五、药品字典的管理与维护	(235)
第三节 库存管理	(235)
一、库存管理要求及内容	(235)
二、库存初始化	(236)
三、入库过程	(236)
四、出库过程	(237)
五、盘存	(237)
六、提高库存管理质量	(238)
七、药品与财务	(239)
第四节 药房管理	(239)
一、药房库存管理的特点	(239)

二、药品请领与入库	(240)
三、处方处理	(240)
四、中心摆药	(241)
五、病区药柜管理	(242)
第五节 药品收费、核算与统计	(242)
一、门诊药品收费	(242)
二、住院药品收费	(243)
三、药品核算	(243)
四、药品统计	(244)
第十九章 医疗设备信息管理	(246)
第一节 概述	(246)
一、管理目标	(246)
二、业务流程	(246)
三、系统功能	(247)
第二节 字典管理	(249)
一、设备品名字典	(249)
二、使用科室字典	(249)
三、其他字典	(249)
第三节 设备库存管理	(250)
一、设备库存管理的意义	(250)
二、库存管理的要求及内容	(250)
三、入库过程	(250)
四、出库过程	(251)
五、库存结账	(251)
第四节 配件的库存管理	(252)
一、配件的含义	(252)
二、库存初始化	(252)
三、入库过程	(253)
四、出库过程	(253)
五、盘存	(253)
六、结帐	(253)
第五节 设备档案管理	(253)
一、设备档案管理的定位	(253)
二、设备档案管理的作用和地位	(254)
三、设备档案的建立	(254)
四、提高设备档案信息的质量	(254)
第六节 设备动态管理	(255)
一、设备动态管理的意义	(255)
二、设备维修管理	(255)

三、质量等级调整	(256)
四、设备折旧	(256)
五、设备报废	(257)
第七节 设备数质量统计分析	(257)
一、设备综合统计	(257)
二、设备达标率的统计分析	(257)
三、设备完好率的统计分析	(259)
第八节 成本核算与数据交换	(259)
一、成本核算	(259)
二、数据交换	(259)
第二十章 医用消耗材料信息管理	(260)
第一节 概述	(260)
一、管理目标	(260)
二、业务流程	(260)
三、功能组成	(261)
第二节 字典管理	(262)
一、消耗材料字典的作用	(262)
二、消耗材料编码与标识	(262)
三、消耗材料名称与别名	(263)
四、消耗材料基本信息	(263)
五、消耗材料字典的建立与维护	(263)
第三节 消耗品库存管理	(264)
一、库存管理的要求及内容	(264)
二、库存管理的模式	(264)
三、库存初始化	(265)
四、入库过程	(265)
五、出库过程	(266)
六、盘存	(266)
七、结帐	(266)
八、提高库存管理质量	(267)
九、库存信息管理新模式的探索	(268)
第四节 二级库房管理	(268)
一、二级库房入、出库过程	(268)
二、手术材料的准备	(268)
三、消耗物品回收处理	(268)
第五节 消耗材料的定价与计价	(269)
一、消耗材料的定价	(269)
二、消耗品字典与价表的关联	(269)
三、对病人的收费处理	(270)

四、条形码的应用	(270)
五、回收物品价格的确定	(270)
第二十一章 卫生经济信息管理	(271)
第一节 卫生经济管理在医院信息系统中的地位	(271)
第二节 系统目标	(272)
一、改善服务质量	(272)
二、提高工作效率	(272)
三、提高医院经济效益	(272)
四、全程监控医疗费用	(272)
第三节 系统功能及业务流程	(273)
一、功能概貌	(273)
二、业务流程	(273)
三、卫生经济管理内部及外部关系	(274)
第四节 价格管理	(275)
一、价表管理	(275)
二、收费项目和诊疗项目的对照管理	(276)
三、收费项目管理	(276)
四、基本用药目录和治疗项目的管理	(277)
五、收费项目价格核算	(277)
第五节 门诊收费管理	(277)
一、门诊收费的特点	(277)
二、门诊收费模式	(278)
三、门诊收费与药房的关系	(279)
四、门诊收费系统解决的主要问题	(279)
五、收款员必备的知识和技能	(279)
六、做好系统切换	(280)
第六节 住院收费管理	(280)
一、住院收费的特点	(280)
二、医嘱的计价标准	(281)
三、预交金管理	(282)
四、减免费管理	(282)
五、欠费管理	(282)
六、负数冲帐管理	(282)
七、收费监督	(283)
八、收款员必备的知识和技能	(283)
九、做好系统切换	(284)
第七节 会计账务管理	(284)
一、会计帐务管理的基本原理	(284)
二、会计科目的设置	(285)