

电子信息工程系统在医院管理中的应用 探析

卢树龙*

无棣县小泊头镇卫生院, 山东 滨州 251911

摘要: 医院在发展过程中面临的难题, 可以通过医院电子信息系统的开发建设得到有效解决。本文探讨了电子信息工程系统在医院管理中的应用, 首先明确了其应用的重要意义, 随后从门诊管理、住院管理、药品管理以及病历管理等多个维度, 详细剖析了电子信息工程系统在医院管理中的具体应用要点。这些分析旨在提升医院的信息化建设水平, 优化主要医疗活动的工作流程, 从而为患者提供更加优质的医疗服务, 并推动医院实现健康可持续发展。

关键词: 电子信息工程; 医院管理; 信息管理

Analysis on the application of Electronic Information Engineering System in hospital management

Lu Shulong

Wudi County small Botou Town health center, Shandong Binzhou 251911

Abstract: The problems faced by hospitals in the process of development can be effectively solved through the development and construction of hospital electronic information system. This paper discusses the application of electronic information engineering system in hospital management, firstly clarifies the significance of its application, and then analyzes the specific application points of electronic information engineering system in hospital management from multiple dimensions of outpatient management, inpatient management, drug management and medical record management. These analyses aim to improve the level of information construction of hospitals, optimize the workflow of major medical activities, so as to provide patients with better medical services, and promote the healthy and sustainable development of hospitals.

keyword: Electronic information engineering; hospital management; information management

1 电子信息工程系统在医院管理中应用的意义

1.1 改善医疗服务质量

电子信息工程系统可以将医院内部的所有工作改造为网络化的控制结构, 使得管理者能够一目了然地掌握医院的运营情况。这种直观的数据展示方式有助于管理者做出更加迅速、准确的决策。系统还可以对医院运营数据进行深度分析, 帮助管理者发现潜在的问题和机遇, 为医院的战略规划提供有力的数据支持^[1]。电子信息工程系统的应用可以减少医患之间的信息不对称, 让患者更加了解临床医疗的过程和结果, 增强患者对医疗服务的信任感。通过电子信息系统, 患者可以更加便捷地完成挂号、缴费、查询等就医流程, 提高了就医效率和满意度。系统还可以根据患者的个人情况和需求, 提供更加个性化的医疗服务方案, 进一步提升患者的就医体验。

* 文章引用: 卢树龙. 电子信息工程系统在医院管理中的应用探析[J]. 社会科学管理研究, 2025, 2(1):8-12.

1.2 提高服务水平

医院管理中,电子信息工程系统的应用体现在信息化管理系统的建设方面,通过医院管理信息系统的建设,结合网络技术应用,有利于改变现有医疗模式,让远程医疗成为可能,加快医疗信息的传递共享,让患者不必将时间和精力消耗在不同地区医院的奔波中;提高疑难杂症的诊疗水平,让每个社会成员都能够享有同等的医疗服务资源。电子信息工程系统可以促使医院管理结构实现自动化,通过数据库和网络技术的支持,医院内部的各项管理活动可以更加迅速、准确地落实到各部门和岗位。这极大地减少了人工操作的繁琐,提高了工作效率。系统能够实现对医院人力、财物、设备等资源的有效考核和监督,通过信息共享和数据分析,医院可以更加合理地分配资源,确保资源的最大化利用^[1]。

1.3 改善经营管理

随着医疗体系改革的持续深入,如何实现高质量的发展成为关键。医院发展要从规模扩张向提质增效转变,提高科学决策水平,改善经营管理效益。应用医院管理信息系统,采用现代管理理念和技术方法,能够增强医院的核心竞争力,树立良好的社会形象,提升自身的认可度和知名度,增加就医资源。同时,在医疗服务过程中,通过电子信息工程系统,能够减少乱收费、少收费、逃费等问题,合理调配医疗资源,减少经济损失,降低运营成本,从而提高经济效益。通过信息化建设,医院可以不断提升自身的综合实力和市场竞争力,吸引更多的患者前来就医。电子信息工程系统还可以为医院的科研工作提供有力的数据支持和技术保障,推动医院在医学研究和创新方面取得更多的成果^[2]。

2 电子信息工程系统在医院管理中的应用

2.1 门诊管理电子信息系统

2.1.1 挂号管理系统

门诊作为医院服务的窗口,不仅是医院形象的重要展示,也是医院收入的关键来源。通过引入电子信息工程系统,门诊挂号管理水平得到了显著提升。该系统不仅创新了预约方式,实现了患者的有效分流,还显著缩短了挂号时长。门诊挂号管理子系统提供了人工挂号和自助挂号两种便捷方式。在门诊窗口,工作人员可以通过人工挂号快速录入患者信息,建立详细的电子档案,并生成挂号列表,便于后续查询挂号信息、票据打印以及挂号作废等操作管理。同时,患者也可以通过网上挂号或自助预约机进行挂号,系统会自动生成信息档案,极大地提高了挂号效率。这种多元化的挂号方式让患者能够根据自身情况灵活选择,有效减轻了窗口挂号的压力,缓解了挂号难题。

2.1.2 导医系统

为实现快速且合理的分诊,病人在完成挂号后,医院会提供导医服务。传统的人工分诊模式往往导致就诊秩序混乱,不利于营造和谐舒适的就诊环境,甚至可能激起矛盾和纠纷。而门诊导医管理子系统的建立,能有效减轻导医人员的工作量,并提升服务效率。医护人员借助信息系统,可以按序呼叫患者前来就诊,患者及其家属只需在候诊区等待显示屏上的叫号提示,这样便于他们自主掌握等待时间,减轻焦虑情绪。此外,这一系统有助于形成一医一患的就诊环境,避免混乱情况的发生,最大程度地保护患者隐私,并提升问诊效率。

2.1.3 工作站系统

工作站管理子系统主要由门诊医生工作管理和门诊护理工作管理两部分构成。医生能够借助信息系统浏览已挂号并等待就诊的患者情况,进行门诊诊断,并开具电子处方。而门诊护理工作站的人员则负责查看门诊患者的诊疗信息,执行相关的治疗项目,涵盖门诊注射、门诊输液、门诊换药等一系列工作管理。同时,医院借助门诊工作站管理子系统,能够统计患者的就诊人次、就诊时间等数据信息,进一步分析医护人员的实际工作量及工作时间,从而为绩效考核和医院管理提供有力的科学依据^[3]。

2.1.4 收费系统

收费管理子系统负责收取并管理门诊费用。患者在完成门诊治疗后,需支付相应费用,可选择直接医保刷卡或非医保方式支付。支付完成后,电子信息系统会生成收费列表,便于票据打印、病历导出等后续操作。此外,该系统还能对特定时段内、指定项目的收费情况进行分类统计,清晰展现门诊的具体收益明细及经营管理效果。

2.2 住院管理电子信息系统

2.2.1 住院医护管理子系统

住院医护管理子系统负责管理住院病人的基本治疗护理,涵盖医嘱管理、费用记账、处方划价、转科转床、自动记账、结算审核及档案修改等内容。其中,医嘱内容及执行情况可通过电子信息系统展示;费用记账针对已执行的医嘱进行;处方划价则针对住院患者的长期及临时药品;转科转床则根据治疗需求调整患者科室或床位。该子系统实现了住院患者治疗护理服务信息的电子化,提升了信息传递效率,降低了操作失误^[4]。

2.2.2 住院手术管理子系统

手术及其麻醉管理在住院流程中占据核心地位,因其复杂性和易引发纠纷的特性而备受关注。为有效监控麻醉流程、优化手术资源使用,建立手术管理电子信息系统显得尤为重要。该系统能标准化手术操作,降低医疗纠纷风险。在该系统中,手术申请模块集成了患者详情、手术时间、项目、医护人员及麻醉方式等全面信息,便于查询。手术室管理模块则依据申请单高效调度手术室资源,并打印所需文件。特别地,麻醉管理通过专门的电子信息系统,实现了监护信息的自动收集,精确记录患者术中变化,确保术前评估精准、术中监护实时、术后总结全面,从而让麻醉工作更加专业、高效。

2.2.3 住院查房管理子系统

住院查房是患者日常诊疗的关键环节,涉及病情询问、记录与整理。传统手工记录方式易出错且耗时。为此,构建住院查房管理信息系统并设立移动医护工作站,利用移动终端与无线网络连接临床管理系统,显著提升查房效率。医护人员能在病床旁即时获取患者病历、生命体征、检查结果、家属信息及住院医嘱等全面数据,借助 RFID 技术精确识别患者,避免操作失误。他们可在移动终端上补充病历、下达医嘱、记录患者需求,并即时上传至数据库,确保信息无延迟、无遗漏,实现电子信息系统在临床应用的深度整合。同时,护士能迅速从系统中获取医嘱并执行,补充护理信息,形成医护高效协同的工作模式^[5]。

2.2.4 住院收费管理子系统

住院收费管理系统能够实现住院治疗患者的费用管理,包括押金收取、治疗费用记账与

结算、入院登记、交费提醒、出院结算及发票打印等功能。入院时，系统在登记界面录入患者信息并收取押金；治疗过程中，系统记录续缴费用，并通过催缴提醒功能及时催收押金不足的患者；出院时，系统统计费用，处理补缴或退款，完成结算并打印发票。

2.3 药品管理系统

药品管理电子信息系统涵盖了多个子系统，具体包括门诊药房管理子系统、住院药房管理子系统以及医院药库管理子系统。门诊药房管理子系统主要负责门诊患者的处方管理，包括划价、发药、退药等操作，并能查询特定时间段内的门诊处方信息。住院药房管理子系统则专注于住院药品的管理，同样涵盖划价、发药、退药等操作。而医院药库管理子系统则针对医院内部的药品库房进行全面管理，涉及采购计划的制定、药品的出入库管理、药品的调配以及成本调价等方面，旨在提升药品库存的周转效率，有效防止库存短缺或药品过剩的情况出现。

2.4 病历管理电子信息系统

2.4.1 病历书写系统

作为临床信息系统的核心，电子病历系统对医疗服务、医院管理和医疗保障等方面都具有深远影响。病历书写子系统涵盖收治病员入科、新建病历文档及病历书写等关键环节。其中，收治病员入科是电子病历撰写的起点，而新建病历文档则标志着病历编辑工作的开始。借助系统自定义模板，可以迅速生成既符合标准又体现患者特点的电子病历，便于准确录入、修改、查询和统计患者基本信息。电子病历系统能够整合临床过程中的多样化信息，包括文字、图像、表格和视频等，从而丰富病历内容，更全面地收集治疗信息。病人出院时，通过打印清晰的电子病历，可以直观了解整个治疗过程和结果，有效减少因病历书写问题引发的矛盾和纠纷^[6]。

2.4.2 病案资料系统

电子病历系统中，病案管理子系统扮演着重要角色，它涵盖了患者在院治疗期间的所有医疗记录。该子系统主要包括病案首页管理、病案入库、检索功能及既往史整理等模块。系统会对已出院患者的病历文档进行审核并入库，构建成病案资料库。这一资料库支持对病历中所有结构化信息的检索，使得相关医疗信息的收集更加全面且精确，便于进行经验总结、制定医疗方案及临床教学等工作。同时，系统会整理已出院患者的病案，并将其与患者的电子健康档案相关联，形成完整的既往史记录，为患者未来的就医活动提供有力的信息支撑。

2.4.3 医嘱系统

医嘱为医师在治疗活动中发出的医学指示，通过管理系统可对这些指示进行编辑、发布及停止等操作。该系统涵盖临时医嘱、检查申请、长期医嘱、药品分组及医嘱停止等功能模块。临时医嘱需即时执行，涵盖转科、出院等特殊情形，电子检查单也以临时医嘱形式开具；长期医嘱则有效期较长，需明确停止时间，通常涉及重复执行的医嘱。特殊医嘱启动后，先前的医嘱会自动停止。医嘱管理子系统能提升管理效率与质量，确保医疗活动有序进行。

3 结语

随着电子信息工程技术的迅猛进步，推进医疗卫生系统信息化建设的必要性和可行性日益凸显。利用现代技术手段，可以有效提升医疗数据在采集、存储、传输及处理方面的效率，

并挖掘数据的价值, 为科学决策提供依据。这有助于医院优化人流、物流、资金流的管理, 从而解决看病难、过度医疗、资源浪费及经营不善等问题, 最终提升医院的经济效益与社会效益。

参考文献

- [1] 林涛. 电子信息工程系统在医院管理中的应用探析[J]. 工程建设与设计, 2024, (14): 92-94. DOI: 10.13616/j.cnki.gcjsysj.2024.07.230.
- [2] 仲宇. 电子信息工程系统在医院管理中的应用探析[J]. 中国设备工程, 2021, (18): 49-50.
- [3] 李鹏超, 曹文燕. 电子信息工程系统在医院管理中的应用作用及方法[J]. 智慧健康, 2017, 3(06): 36-37+44. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2017.06.11.
- [4] 李鹏超, 曹文燕. 电子信息工程系统在医院管理中的应用作用及方法[J]. 智慧健康, 2017, 3(06): 36-37+44. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2017.06.11.
- [5] 包国强. 电子信息工程系统在医院管理中的应用[J]. 电子技术与软件工程, 2017, (03): 190.
- [6] 邓昭君. 项目电子信息管理系统在工程项目管理中的运用[J]. 居业, 2015, (04): 101-102.