

微电脑在县级医院管理的应用体会

福建省德化县人民医院 孙耀源 李尔春

按国家卫生部要求，“七五”期间主要发展电子计算机管理医院。重点在病案统计、药品、器材、工资财务、人事档案及科研训练等六个方面管理工作的规定。我院于1985年3月引进一台APPLE II（苹果II）微机，一年多应用表明，医院要改革，电脑技术的应用显然重要，而且县级医院有能力应用微电脑进行管理；目前妨碍电脑扫盲的并非医院无人才，而在于管理者缺乏自信。

我院自采用电脑技术管理后亦取得了初步效益。1985年与1984年比较，治疗有效率提高1.4%、病死率下降0.11%、病床使用率增加5.55%、病员周转次数增加4.33次、平均住院日降低1.5天、差错事故降低3.2%、医技科室的工作量相对增加66.8~180%、医院业务收入增长27.6%、收支抵扣结余提高21.1%。86年上半年的工作量与往年同期比较增加7%。由此可见，应用微电脑技术定量地科学管理代替传统定性经验管理是医院改革的重大飞跃，我们的做法是：

一、选用人才，成立微电脑研究所

我院地处偏僻山区，信息、人才等的来源受限。微电脑能否在医院立足、生根和发展，关键不在于管理者的决心和医院资金雄厚的程度，而取决于医院内是否有自己的技术人才。这些技术人才必须是熟悉医院管理和临床业务，同时还应当有掌握一定电脑应用知识的人。1985年3月我院正式成立了微电脑研究所，其成员由院领导和富有临床经验并具有微电脑知识的科技人员组成；同时聘用县科协、县中学等单位具有一定电脑技术的人员协助指导，开展短训班等形式培训专业人才。目前电脑研究所不但能自行编制

应用软件，而且还为兄弟医院或单位代培训人才。

二、结合县医院特点，建立十个系统软件

我院仅有180张床位的小型综合性医院，因此我们选用了具有价廉、功能较丰富、工作环境要求不高的苹果II型微机。虽然这种微机内存量不大，数据处理和运行速度受到一定限制，但价格便宜。我们在编制应用软件时进行必要的技术处理，能符合实际要求。到目前为止，根据我院的管理特点，已完成了医疗质量控制系统、病历管理系统、医务统计程序、人事技术档案程序、全员考勤程序、工资管理程序、中医处理骨折专家系统、药物管理系统、食道癌放疗设计程序、食道癌病历专用程序计十个系统或程序。其中重点软件为医疗质量控制系统，该系统模拟人工制表过程和自然语言的描述形式拟定流程图和处理系统（见图1）。

医疗质量控制系统各项指标反映的项目共有84项，其中诊断质量指标14项、治疗质量指标27项、护理质量指标9项、医疗缺陷指标13项、工作效率指标10项、医疗费用指标7项、科研论文指标4项。上述各项指标是衡量医疗质量的杠杆标尺，同时也是衡量管理效率和社会效益的标尺。

三、体会

我院开展电脑技术管理取得初步成效，今年从原来全市文明医院考核评比倒数第一跃入了省、市、县三级文明医院的行列。我们的体会是：

1. 县级医院应用微电脑管理，完全可行；在短短的一年多实践中，我们感到县级

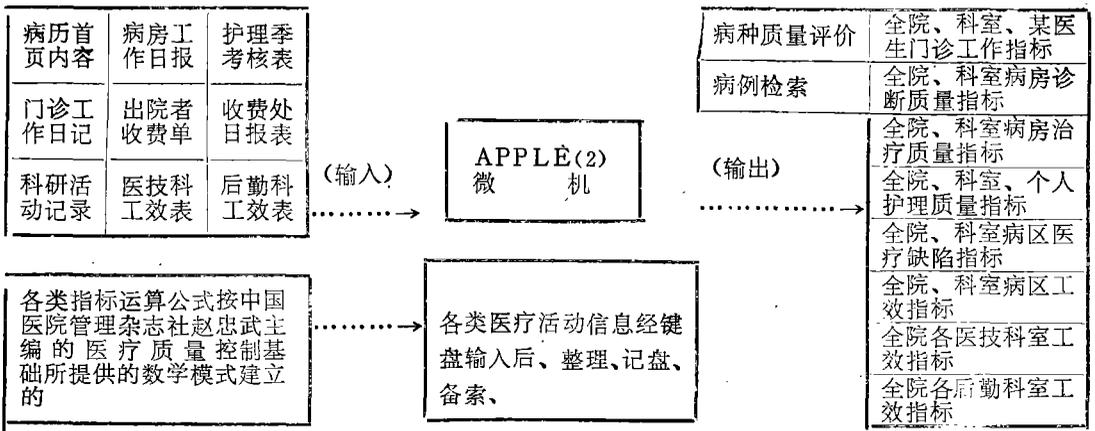


图1 医疗质量控制流程图

医院开展微电脑管理不但必需，而且确实可行。长期以来，医院领导者都希望能用有杆的标尺来衡量一下管理的成效，但都难以准确衡量。自我院开展电脑质控系统的应用，发现电脑所运算的各项指标就是有杆标尺。电脑每月向各科室进行信息反馈，使各级管理者都及时了解本系统所处的质量、工效状态，以便采取相应调节措施，使质量处于最佳状态。所以我们把反馈信息当作衡量管理效率和社会效益的标尺。此外，电脑所反映的数据也是打破大锅饭最有效的武器，是变定性的经验管理为定量的科学管理的唯一依据。我院现行的84项质量、工效指标正起着改变人们的行为，调动人员工作积极性的作用。众多的数据若不借助微电脑技术是难以实现的，因此医院要改革，就应当在短期内普及微电脑技术。

2. 培养两面手人才是搞好医院电脑应用的关键。医院若无自己的人才，电脑技术就难以立足生根和发展。因为自己培养的人才，一方面具有医、药、护的临床知识，另一方面掌握了一定的电脑应用知识，由这样的人员自行编制应用软件往往更富于实用

性。另外，自己的在编人员随时掌握变化情况，做起来顺手，省钱省时，更有利于全院普及。

3. 领导要重视，群众要支持：一年多来我院能顺利地开展电脑技术应用与领导重视、群众支持分不开。1985年初我院提出开展微电脑技术应用的计划后，县政府、县科协及卫生部门的领导都十分重视，从人力、物力方面都给予一定的支持。领导已经认识到“尊重知识的时代，更需要开发智力”，电脑的应用将加速这一过程。此外，群众的大力支持也很重要，因为电脑所提供的各项指标，首先来自各科室的反馈信息，因此需要全院各有关部门收集、提供资料数据，这一工作需要得到全院支持和协助才行。同时当广大群众认识到智力开发的重要性后，他们也将由入门而分享电脑应用技术的乐趣，相信短期内扫除医药系统电脑盲的工作可望成功。

致谢：本文经南京军区卫校苏开仲、王庆森两位老师协助整理，并经第二军医大学张紫洞教授审阅。