

探讨结构化电子病历的医疗质量管理体系建设的成效

叶 勇

池州市人民医院 安徽 池州 247000

【摘要】目的：探讨结构化电子病历的医疗质量管理体系建设的成效。方法：回顾性抽取2019年1月—2019年12月我院未实施结医疗质量管理体系期间收治的完成各项调查的患者共200例作为对照组，同时抽取2020年1月—2020年12月运行结构化电子病历医疗质量管理体系时收治的完成各项调查的患者共205例作为观察组。对比两组医疗质量、病历管理质量、诊疗满意度。结果：观察组医疗质量评分好于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组病历管理质量好于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组诊疗满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：结构化电子病历医疗质量管理体系建设可以提高医疗质量、病历管理质量并保证患者满意度，值得推广。

【关键词】：结构化；电子病历；医疗质量；管理系统；满意度

Discuss the effectiveness of the medical quality management system construction of structured electronic medical records

Yong Ye

Chizhou City People's Hospital Anhui Chizhou 247000

Abstract: Objective To explore the effectiveness of medical quality management system construction for structured electronic medical records. Methods retrospective extraction in January 2019-December 2019 did not implement knot medical quality management system during the completion of the survey of 200 patients as a control group, and selected in January 2020-December 2020 run structured electronic medical record medical quality management system completed the survey of 205 patients as the observation group. The medical quality, medical record management quality and diagnosis and treatment satisfaction were compared. Results The medical quality score of the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). The management quality of medical records in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$). Satisfaction in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion The construction of structured electronic medical record medical quality management system can improve medical quality and ensure patient satisfaction.

Keywords: Structured; Electronic medical records; Medical quality; Management system; Satisfaction

病历是医疗信息的重要载体，其对于患者的疾病诊治有重要意义。而随着近年来信息技术的发展，电子病历在临床得到广泛应用，电子病历的应用有助于规范医务人员的书写质量，确保管理的规范化^[1]。并且，电子病历应用后可以降低病历信息失误的概率，同时也有助于深度挖掘病历数据，而结构化的电子病历则能结合临床需要进行有效的模板层次结构化查询，进而提高医院的技术水平、医疗管理水平。而基于结构化电子病历所进行医疗质量管理体系建设，具体所指的则是以信息化为基础，借助电子互联网信息病历管理模式，对病历书写工作进行管理，同时对医务人员诊疗工作的开展起到推动作用，继而发挥质量控制、监督等作用^[2]。鉴于此，此次研究将围绕着结构化电子病历的医疗质量管理体系建设的成效进行分析论述，具体报道如下：

1 资料方法

1.1 研究资料

回顾性抽取2019年1月—2019年12月我院未实施结医疗质量管理体系期间收治的完成各项调查的患者共200例作为对照组，同时抽取2020年1月—2020年12月运行结构化电子病

历医疗质量管理体系时收治的完成各项调查的患者共205例作为观察组。

纳入标准：①纳入研究者均于我院就诊且配合完成各项调查；②研究资料齐全；③对此次研究知情同意。

排除标准：①精神障碍、心理疾病者；②拒绝参与研究者；③同时参与其他研究者。对照组患者男135例，女65例，年龄22-67岁，平均年龄（ 42.03 ± 4.69 ）岁；观察组患者男141例，女64例，年龄20-65岁，平均年龄（ 41.89 ± 4.63 ）岁；两组间资料对比无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组按照常规管理方法开展医疗质量管理，包括加强检查、督导，落实规章制度等。观察组基于结构化电子病历进行医疗质量管理体系建设并予以落实，具体见下：

（1）系统建设。基于结构化电子病历进行建设，结合科室的情况进行调整。其中，对医院内各病区的诊疗数据、案例进行储存，并依托于大数据思维，对诊疗、护理方案的合理性进行评估与监督。建设过程中要保证模块的齐全，包括评估模

块、发现模块、分析模块、制定管理策略模块、各项护理技术模块、效果评价模块、信息记录模块七部分。收集到数据后要将其储存于病历数据库，数据内容包括诊疗数据、护理数据、标准流程数据等，确保系统覆盖医院各病区以及部门，实现对医疗行为的全面监督。

(2) 落实应用。安排各科室组织人员进行学习，指导其掌握系统管理、日常维护的知识，并设置系统管理岗位，保证系统运行的稳定性，同时要指导科室其他成员掌握结构化电子病历系统的应用方法。待有患者前来科室就诊后，要向患者进行简单介绍，而后对患者的意识、体征、主诉、身体状况、疾病特点、病史、用药史进行评估。并要观察就诊的患者，是否存在有典型症状，以方便电子病历的记录，同时分析患者疾病种类、药物禁忌，协助完成各项检查，检查结果会录入系统中并进行记录，而后便可以根据电子病历记录的情况，并反映患者的体征、症状变化等，最后基于上述数据还要对患者的诊疗质量加以评估，并记录在电子病历中。具有系统权限的人员，能够有效调阅电子病历资料，若发现问题可结合电子病历资料加以处理。

1.3 观察指标

对比两组医疗质量、病历管理质量、满意度。医疗质量采用自制调查问卷，分值越高表明医疗质量、病历管理质量越好。医疗质量包括常规诊疗技术、常规护理技术、医疗服务态度、安全管理，每项 20 分，分值越高是说明医疗质量越好。病历管理质量对患者电子病历书写的质量进行评价，评价内容包括患者主诉、病史、辅助检查、诊断、处理，每项 20 分，分值越高质量越高。满意度指导患者进行主观满意度评价，包括满意、较满意、不满意，满意度=(满意+较满意)/例数×100%^[3]。

2 结果

2.1 比较两组的医疗质量评分

观察组医疗质量评分高于对照组 (P<0.05)。见表 1。

表 1 比较两组的医疗质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	常规诊疗技术	常规护理技术	医疗服务态度	安全管理
观察组 (n=205)	17.08±2.87	18.25±1.42	18.38±1.47	19.18±0.58
对照组 (n=200)	14.58±2.14	15.63±1.14	15.68±1.31	17.12±1.05
t	9.919	20.445	19.498	24.517
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组的病历管理质量

观察组病历管理质量评分高于对照组 (P<0.05)。见表 2。

表 2 比较两组的病历管理质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	患者主诉	病史	辅助检查	诊断	处理
观察组 (n=205)	17.54±2.36	17.69±2.53	18.05±1.25	19.07±0.48	19.25±0.56
对照组 (n=200)	15.44±1.07	14.31±1.23	14.36±1.09	17.69±0.52	16.78±1.14
t	11.485	17.031	31.632	27.671	27.778
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组的诊疗满意度

观察组诊疗满意度高于对照组 (P<0.05)。见表 3。

表 3 比较两组的诊疗满意度 (n, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	满意度
观察组	205	150	50	5	97.56%
对照组	200	136	44	20	90.00%
χ^2					9.992
P 值					0.002

3 讨论

结构化电子病历在众多医疗机构中得到广泛应用，其中，结构化电子病历在应用后，可以基于医学信息的角度对病历进行结构化分析。实践表明^[4]，结构化电子病历在实际应用的过程中，可以发挥重要的作用。首先，结构化电子病历的应用能够大大避免随意用词的问题，并能实现数据收集、挖掘的便捷化。并且结构化电子病历的应用，还有助于规范病历书写、保证病案质量以及完善病历内容的作用。因此，基于结构化电子病历建立相应的医疗质量管理体系建设，可以大大提高科室的医疗质量，保证患者诊疗工作的高质量开展，继而确保管理质量的提升。有研究指出^[5]，此种医疗质量管理体系的构建，可以确保病历条目内容清晰化，并能明确诊疗。而在覆盖范围上，该系统还能实现对内容更多全面覆盖，并降低诊疗目标的执行难度，充分保证管理的质量，所以在具体应用后可以依托于结构化电子病历，落实先进的管理理念、护理理念，发挥结构化电子病历所带来的服务优势，保证整体诊疗治疗以及患者的诊疗满意度。此外从实际管理的角度出发，该系统在构建完成且落实应用后，可以使诊疗工作的流程可视化，并在诊疗工作开展会后，依托于系统本身对诊疗工作进行监督，这有助于降低诊疗过程中疏漏的发生概率，继而降低医疗纠纷等不良事件的发生风险。

同时在医疗质量管理体系应用后，还可以为临床诊疗、护理工作的开展，提供科学的方案，并能为电子病历系统管理的优化，提供切实可靠的数据。而结构化电子病历数据的长期存储，则能确保电子数据的完整性、准确性、可查性，管理人员

在获取相关权限后，便可以进行相应的系统检索，其所获取的信息不仅局限于电子病历信息，同时还可以检索到仪器设备、检查等信息以及其他历史数据，在获得这些数据的基础上，管理人员便可以结合相关数据，对整体的管理方案加以优化。另外有报道指出^[6]，此种系统运行的优势在于，可以凭借大数据运算、存储，这有助于降低人工耗费，并且根据相关的病历填写规范，可以大大提高整病历填写质量。其中，电子病历本身会全面反映患者的信息，包括疾病特点、病史、用药等，而在其应用后就可以实现多种信息内容的汇总，确保多模式的串机并联，这则有助于医务人员对患者病情的控制，同时亦能为用药方案的调整奠定良好的基础，这对于最大限度缩短患者住院时间，减少患者费用支出大有裨益^[7]。并且该系统的实际应用，对于规避书写不规范、病历缺项等也有很大帮助，故而对整体管理质量的提升有很大帮助。

但值得特别指出的是，若要确保系统作用的充分发挥，相关人员还要对一些事项加以注意。首先，在应用结构化电子病历系统时，应力求建立好专科模板，即根据各个科室的专业特点建立专科模板，以确保其在书写病历时，能够充分减少书写录入的时间，即在不影响病历书写质量的同时，最大限度提高病历的书写速度^[8]。其次，系统效力的充分发挥需要人员建设作为支撑，所以这就需要医院方面，加强各科室人员的培养，所培养的内容主要包括质量意识。有报道显示，在医疗质量的提高中，人主观能动性的发挥会起到关键作用，而信息技术作为辅助手段，并不能单纯依靠其实现质量的提高^[9]。另外在进

行督查的过程中，管理人员要确保管理监督的全面性，就实际情况而言，结构化电子病历的应用，有助于临床人员避免基本的错误，但不能保证整体书写质量的提高，故而应积极推动书写质量的提高，以便充分挖掘不同患者间的个体差异，确保结构化电子病历能够充分反映患者的健康状态，并全面反映患者各项指标的动态变化。所以在进行检查督导的过程中，还应注意对电子病历中主观描述内容的检查^[10]。最后，应充分发挥电子病历的优势，使其可以在临床决策上发挥重要的作用，以便提高临床医务人员的临床决策支持能力，继而提高医院的整体医疗水平。大量研究报道显示，结构化电子病历医疗质量管理体系的建设，对于医院整体管理水平的提高有重要意义。

本次研究结果表明，观察组医疗质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组病历管理质量评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。观察组诊疗满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。由此可见，当下常规管理模式已经很难满足医疗管理的实际需要，所以可以基于结构化电子病历进行医疗质量管理体系建设。通过医疗质量管理体系的应用，能够大大提高医疗质量，保证病历管理质量，且能提高患者的诊疗满意度，这与既往报道的结果接近。提示于结构化电子病历进行医疗质量管理体系建设，可以在现代医疗管理中发挥重要的作用，所以可结合医院实际状况进行建设。

综上所述，结构化电子病历医疗质量管理体系建设可以提高医疗质量、病历管理质量并保证患者满意度，值得推广。

参考文献：

- [1] 王莹.浅析基于电子病历的医疗质量管理平台系统构建和完善[J].电子元器件与信息技术,2021,5(9):191-192.
- [2] 陈洞天,汪火明.半结构化电子病历数据的质控系统构建[J].中华医学图书情报杂志,2021,30(10):66-73.
- [3] 谢丽娜·伊力,何萍.医院精细化医疗质量控制与管理实践[J].中国卫生信息管理杂志,2021,18(4):505-508+525.
- [4] 潘芳云.基于结构化电子病历的医疗质量管理体系建设的成效[J].中医药管理杂志,2021,29(11):174-175.
- [5] 李小莹,贾茜,冀冰心,孟岩,宋海庆,邓应梅,赵国光.基于人工智能的医疗质量管理实践探索[J].中国医院管理,2020,40(12):46-48.
- [6] 高为民,曲晓复,李丽娅.基于口腔专科电子病历系统的医院医疗质量管理效果分析[J].中国卫生信息管理杂志,2020,17(5):646-650.
- [7] 李冬梅,古丽艾塔尔·艾克拜尔,潘宜敏,王蓓.基于电子病历系统的门诊医疗质量管理[J].中国病案,2020,21(7):24-26.
- [8] 秦虎,时艳博,王帅同.基于结构化电子病历的医疗质量管理体系应用研究[J].中国数字医学,2020,15(2):13-14+17.
- [9] 郑亚洁.基于结构化自变量电子病历的智慧医疗信息系统[J].中国医疗器械信息,2021,27(19):33-35.
- [10] 刘晓东,宋俊.结构化电子病历质量控制新模式实践与探讨[J].中国医疗设备,2018,33(9):168-171.