

夯实基础 借力发力 做好卫生信息化建设工作

包头市卫生统计信息中心
2016年04月08日



一

包头市卫生信息化现状介绍

二

下一步工作思路

三

区域卫生信息化建设思路和想法



包头市卫生信息化现状

一、包头市卫生信息化现状介绍



(一) 包头市概况

(二) 包头市卫生概况

(三) 包头市卫生信息
化概况

(四) 包头市卫生信息化
遇到的问题

(一) 包头市概况



1、包头市是自治区重要的工业城市，是呼包银榆经济带、呼包鄂城市群的中心城市，是中国重要的工业基地和全球轻稀土产业中心，处于“一带一路”中蒙俄经济带中心。总面积2.79万平方公里，下辖9各旗县区和一个国家稀土高新技术产业开发区，常住人口282.93万，城镇人口约占82%。

2、我市是全国首批信息化试点城市，“国家火炬计划”软件产业基地，国家信息化和工业化融合创新实验区，电子商务、平安包头、智慧国土等应用被列为国家示范项目，国家首批基于云计算开展电子政务应用的试点城市，国家“工业云创新服务”全国16个试点城市之一，中欧信息社会项目示范城市。近几年包头市在智慧城市、云计算应用、电子商务、社会领域信息化等方面取得明显成效，为开展全市卫生信息化建设奠定了良好的基础。

(二) 卫生资源

	机构数(个)		床位数(张)	
	2015	2014	2015	2014
总计	1723	1607	16008	15382
医院	59	48	13680	13109
公立医院	32	33	12250	12182
民营医院	27	15	1430	927
基层医疗卫生机构	1587	1497	1983	2036
#社区卫生服务中心(站)	191	182	857	809
#政府办	51	43	369	323
乡镇卫生院	68	68	1076	1170
#政府办	68	68	1076	1170
村卫生室	454	416	0	0
诊所(医务室)	814	793	0	0
专业公共卫生机构	52	54	45	37
#疾病预防控制中心	11	11	0	0
妇幼保健机构	10	12	45	37
卫生监督机构	10	10	0	0
其他机构	25	8	300	200

(二) 卫生资源



各地区医疗卫生机构数

行政区划	合计	医院						基层医疗卫生机构							专业公共卫生机构							其他机构						
		小计	综合医院	中医医院	中西医结合医院	民族医院	专科医院	小计	社区卫生服务中心	社区卫生服务站	乡镇卫生院	村卫生室	门诊部	诊所 卫生所 医务室 护理站	小计	疾病预防控制中心(防疫站)	健康教育所/站	妇幼保健院所/站	急救中心(站)	采供血机构	卫生监督所	计划生育技术服务机构	小计	疗养院	医学科研机构	统计信息中心	临床检验中心	其他
总计	1723	59	23	11	3	2	20	1587	53	138	68	454	60	814	52	11	2	10	1	1	10	17	25	2	2	1	2	18
1 东河区	321	11	3	2	2	0	4	305	13	36	3	43	11	199	3	1	0	1	0	0	1	0	2	1	0	0	1	
2 昆都仑区	418	13	6	1	0	0	6	383	16	40	3	20	30	274	8	2	1	1	0	1	1	2	14	1	2	1	1	9
3 青山区	355	17	6	3	0	0	8	324	12	48	3	27	15	219	10	2	0	2	1	0	3	2	4	0	0	0	1	3
4 石拐区	21	0	0	0	0	0	0	19	1	0	2	13	0	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 白云鄂博矿区	13	2	1	0	0	1	0	7	1	0	0	0	0	6	4	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
6 九原区	110	8	3	2	1	0	2	96	5	4	5	35	2	45	5	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	
7 土默特右旗	273	3	2	1	0	0	0	266	2	2	20	202	1	39	4	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
8 固阳县	116	3	1	2	0	0	0	109	1	5	11	78	1	13	4	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
9 达尔罕茂明安联合旗	96	2	1	0	0	1	0	78	2	3	21	36	0	16	12	1	0	1	0	0	1	9	4	0	0	0	4	

(二) 卫生资源



(一) 卫生机构

2015年末, 我市医疗卫生机构共有1723个, 其中医院59个, 基层医疗卫生机构1587家, 专业公共卫生机构52家, 其他卫生机构共有25个。

医院中, 公立医院32个, 民营医院27个。医院按等级分: 三级医院13个(其中: 三级甲等医院4个), 二级医院26个, 一级医院15个, 未定级医院5个。

(二) 卫生人员

全市卫生人员总数共计25807人, 其中卫生技术人员20941人, 占总人数的81.14%, 乡村医生和卫生员483人, 占总人数的1.87%, 其他技术人员1127人, 占总人数的4.37%, 管理人员1510人, 占总人数的5.85%, 工勤技能人员1746人, 占总人数的6.77%。

2015年末卫生人员机构分布: 医院18278人(占70.8%), 基层医疗卫生机构6125(占23.7%), 专业公共卫生机构1166人(占4.5%)。

(三) 床位情况

2015年末, 全市医疗卫生机构实有床位16008张, 其中: 医院13680张(占85.46%), 基层医疗卫生机构1983张(占12.39%), 专业公共卫生机构45张(占0.28%), 其他卫生机构300张(占1.87%)。

(三) 包头市卫生信息化建设现状



医疗机构信息化现状

- 1、10家三级医院和7家二级医院已建基于电子病历核心的医院信息系统。
- 2、其他医院都建设医院信息系统。
为我市提供医疗卫生信息系统服务的主要供应商有15家。
- 3、目前在建或已建医院级信息平台的医院有3家。
- 4、95%二级以上医院配备有信息化建设专门科室和专业人员。旗县级医院信息系统较为完善。

公卫卫生

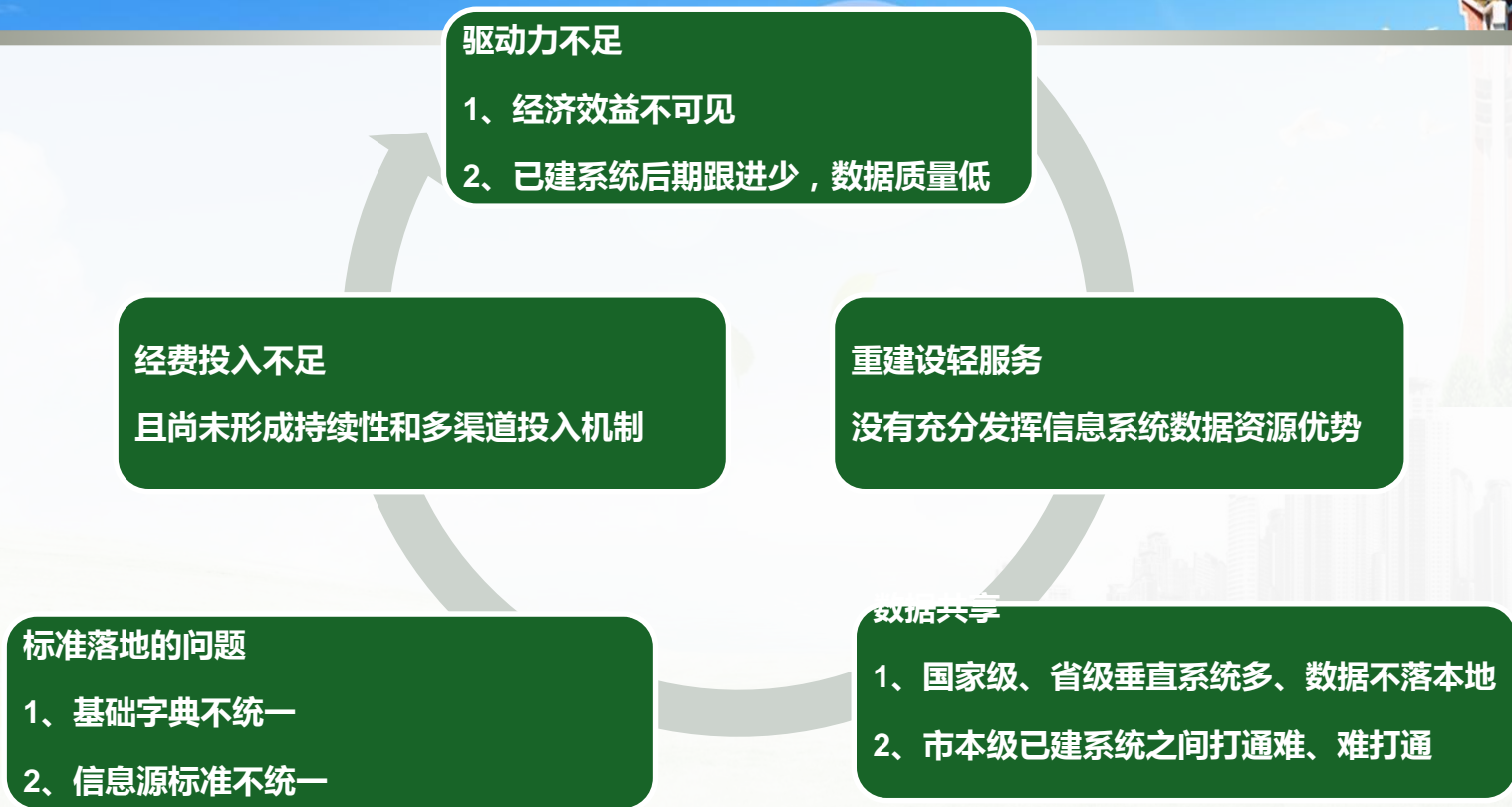
- 1、已建在用的区域性系统有：
 - 儿童预防接种管理信息系统
 - 传染病等网络直报系统
 - 120医疗急救指挥系统
 - 突发公共卫生事件应急指挥
 - 出生医学证明管理系统
 - **新农合报销管理系统**
 - 药品电子监管码信息系统
 - 血液管理系统 等等
- 2、公卫机构普遍信息化专业人员配置较少，部分没有专门科室。

基层医疗卫生机构

- 1、已建系统有：
 - 基层公共卫生服务信息管理系统
 - 基层医疗卫生机构管理新系统
 - 嘎查村卫生室信息管系统
 - 各种数据直报系统
- 2、信息化人员配置短缺、熟悉计算机操作的人员流动性大。

- 今年3月份开始包头市启动“智慧城市”建设，由市政府牵头统一规划建设。
- “智慧医疗”列入到2016年-2018年第一期建设规划，目前正在调研阶段，。

(三) 包头市卫生信息化遇到的问题





下一步信息化建设工作思路



二、下一步工作思路

（一）进一步加强基层医疗卫生机构管理信息系统应用，夯实区域人口健康信息平台的基础，并和全市分级诊疗实施工作一起推进相关信息系统建设和应用。

（二）配合市政府“智慧城市”建设项目，开展“智慧医疗”相关建设工作，建成我市人口健康信息化服务体系。

（三）推广“互联网+健康医疗”服务。开展基于移动互联网的医疗资源查询、预约挂号、缴费、医疗报告查询、服务评价等工作，开展远程医疗服务，建设区域内远程医疗体系，开展精神卫生信息平台建设，探索新型的精神卫生服务模式。

（四）计划建设一个卫生信息化实验室，该实验室的各项工作贯穿我市“智慧医疗”项目相关各类系统建设的整个生命周期，功能包括咨询论证、功能测试、专家评估、数据质量控制、业务数据交换及查询监管等，同时加强智慧医疗信息化人才培养。



区域卫生信息化建设思路 and 想法



三、区域卫生信息化建设思路和想法

我市区域人口健康信息化建设总体框架是“12446”。
搭建**1个市级人口健康信息平台**，完善**2个体系建设**（标准体系、安全体系），建设完善**4个基本数据库**（健康档案数据库、电子病历数据库、蒙医药数据库、全员人口信息库），完成**4级专网建设**（市、县、乡、村）和**1个与互联网对接网络体系**，加强**6项业务应用系统建设**（公共卫生、计划生育、医疗服务、医疗保障、药品监管和综合管理）。

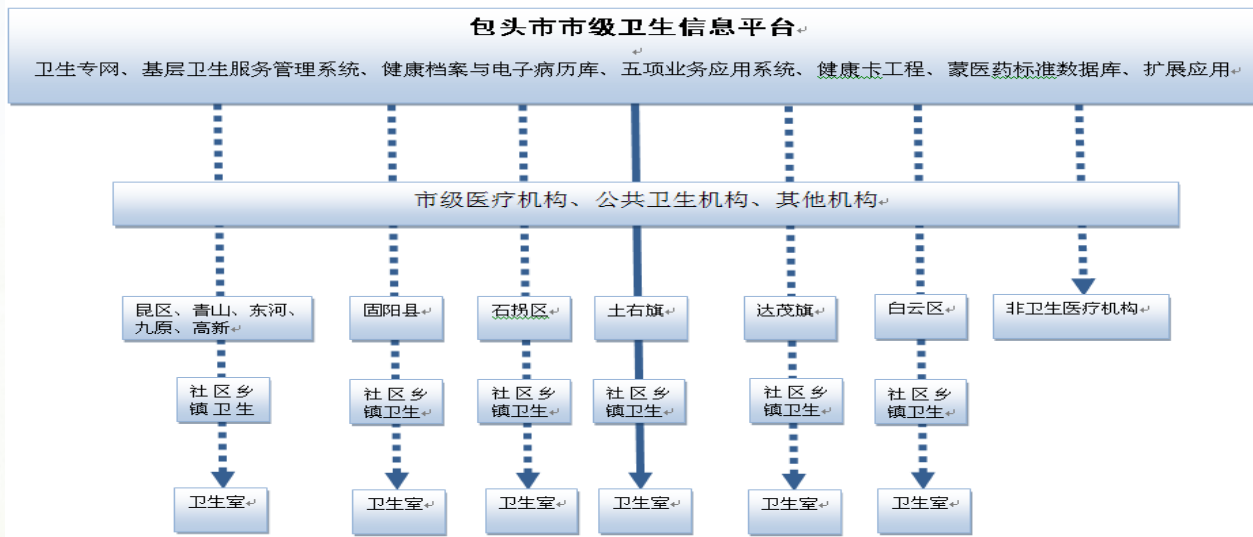
- （一）夯实基础，重点突破，由点到线。
- （二）以线带面，横向拓展，全面推进。
- （三）总结分析，优化提升，拓展应用。
- （四）理清风险，把控质量，稳中有进。



三、区域卫生信息化建设思路和想法

(一) 夯实基础，重点突破，由点到线。

- 1、首先要夯实基层卫生机构信息系统建设，提高居民健康档案信息真实准确率。
- 2、重点突破：一是健全信息化领导组织架构，二是加强安全防护，三是对已建系统标准化改造，打通技术壁垒，实现数据共享。
- 3、从试点区域、试点业务中选择重点和示范点，实现由点到线的合理布局





三、区域卫生信息化建设思路和想法

（二）以线带面，横向拓展，全面推进。

- 1、根据前期总结的经验和推广方案，平台建设进入全面连接阶段。连接机构由原来的纵向试点单位，推广到全市各相关单位。
- 2、加强各单位系统的横向联通，数据交换，数据利用工作。逐步建设完善6项业务应用。（包括公共卫生、计划生育、医疗服务、蒙中医药、医疗保障、综合管理）
- 3、以人员基本信息为索引，全面收集、分类汇总、重点分析各类卫生信息。



（三）总结分析，优化提升，拓展应用

- 1、与自治区、国家级平台实现对接（根据我市实际情况和自治区卫计委要求）。
- 2、卫生决策分析系统建设
- 3、面向公众服务健康服务平台进行优化升级，让服务更实用、让服务产生价值。
- 4、优化医院端接口，从提取数据为主到提供优质健康分析数据为主、辅助医生做诊断治疗。
- 5、居民健康卡全面推广等工作

三、区域卫生信息化建设思路和想法



(四) 理清风险，把控质量，稳中有进。

1、理清卫生信息化建设风险：



- 导致平衡各相关方的利益方面出问题；低估架构复杂性造成项目启动快，竣工慢；项目见效慢又进一步挫伤了政府继续投入的积极性。

认识
不足

投入
不足

- 在短期内依赖政府投入的同时，区域人口健康信息化项目应该制定长期的运营策略，分析区域人口健康信息带来的社会效益和经济效益。积极探索PPP模式，有效利用在信息化建设过程中的增值服务，吸引民间资本投入。

安全
法律

系统
整合

- 患者医疗信息共享后，医疗信息的所有权、使用权不仅对安全技术提出要求，而且对法律制定也提出了新的要求。实现“双向转诊”后，患者的一个病程可能会在多家医疗机构完成，需要制定相应的医疗责任认定

- 由于以往建设系统标准规范不完全统一，部分系统整合程度低，导致卫生资源浪费和利用效率低下。



三、区域卫生信息化建设思路和想法

(四) 理清风险，把控质量，稳中有进。

2、系统建设过程中要严格把控数据质量。需要数据质量测评和审计的专门机构，采用PDCA模式，对传输的数据进行测试、评估、整改、检查、持续改进和再测评，严把质量关。

3、通过专业机构做咨询规划，组织本地区专家进行论证的方式，做到论证充分，上线明确，充分结合本地区人、财、物实际情况，开展有针对性、分步骤、可持续的卫生信息化建设工作。

谢谢！

