



“医院管理与数字化医院建设高峰论坛”在沪举行

关注医疗卫生信息化领域前沿、交流数字化医院建设经验、展望医院管理信息化发展趋势

□通讯员 李平 陆轶钺

本报讯 由上海市医院协会和上海交通大学医学院附属新华医院联合主办,上海交通大学中国医院发展研究院医院战略管理研究所协办的“医院管理与数字化医院建设高峰论坛”,6月8日在浦东国际会议中心成功举办。论坛汇聚国内外一流医院管理专家以及医院医疗、财务、绩效和信息管理人员等600余人,围绕数字化医院建设与趋势、现代医院信息化与领导力等前沿热门话题,进行了高起点、高水平、高标准的研讨和展望。作为一场国际化的专业盛会,此次论坛重点关注电子病历、综合预约、移动医疗、集成平台等医院临床信息化建设等行业热点问题,同时也探讨了医院资源规划、智能决策平台、电子健康档案、区域卫生服务等医院管理信息化建设发展趋势,对医院未来发展意义深远。

论坛开幕式由我院党委书记孙锐主持。我院院长徐卫国、中华医学会党委书记饶克勤、上海市医院协会会长陈志荣和上海市卫生局局长徐建光分别致辞。

会上,卫生部医院管理研究所所长梁铭会博士作了题为“以电子病历为核心,推进医院信息化建设”的主题演讲。他详细介绍了我国公立医院在医改中推行电子病历起到的作用及意义,并着重分析了电子病历建设过程中值得关注的键问题,总结出建设电子病历的核心理念与关注重心。原美国哥伦比亚大学心理卫生信息学主任汪浩博士以“The Future is Now Why Hospitals are Digitizing and Optimizing”为题,作了报告。上海申康医院发展中心副主任高解春教授详细介绍了“上海基于市民健康档案的卫生信息化项目的框架和展望”。

我院徐卫国务院长作题为“医院信息化与领导力”的主题报告,徐院长的报告从医院发展历史出发,阐述了生命科学与信息技术的联姻可以促进彼此的进步和飞跃,并从管理学进展角度,论证了医院信息化

的高层次发展必须重视信息化管理理论的应用。信息化建设在国家新医改“四梁八柱”中,作为八柱之一被写入,更是深化医改重要的唯一的技术支撑,是缓解“看病难、看病贵”的主要手段。报告还从大型综合医院领导者的角度,阐述了对医院领导力的深度研究,并提出信息化领导力这一新颖观点,为医院管理者与信息化工作者提供了宝贵经验,为学术研究者与医院管理人员给出了重要启发。最后,徐院长介绍了新华医院在医院信息化与领导力的初步实践成果。从各个方面详细介绍了近两年来新华医院信息化所取得的成绩和亮点。新华医院正在重点建设以医院资源计划为核心的管理信息化、以电子病历为核心的临床信息化和以电子居民健康档案为核心的崇明区域卫生服务信息化。在综合预约系统、虚拟化技术、电子病历、数据交换平台、机房建设、信息管理模式(ITIL)等方面的创新管理和技术探索在国内已经走在前列。徐卫国务院长的演讲在内容、形式和发展上赋予数字化医院新的内涵,他系统丰富的演讲,从一个侧面展现出我院领导对医院发展和医院信息化建设高瞻远瞩的思考,坚实有力地肯定了医院信息化是医院正常运作的重要保障,数字化医院是现代医院的必经之路,赢得了与会者的阵阵掌声。

此次论坛由我院分管信息工作的陈睦副院长等13位上海大型医院院领导分别进行主持,汇聚了当前14位国内外著名医院管理专家作为演讲嘉宾。他们分别从不同的角度阐述了当前医院管理与数字化医院的建设与发展取得的成果、面临的机遇、存在的问题、发展的新趋向和新动态、新政策。围绕医院管理与数字化医院建设为主题并吸引了众多医院第一线的行业人士出席如此大型的学术盛会,在国内屈指可数。

此次高峰论坛在我院信息管理部等各部门的支持和配合下,圆满落幕,并取得良好的社会效应,为推动我国医疗卫生信息化建设快速发展开辟了更为广泛的交流空间,对推动数字化医院的建设和发展将产生积极作用。

班,分别面向院长、医生、患者三个群体开展针对性不同的沟通交流和培训教育,共建一个冠心病二级预防联盟,真正做到心血管疾病的早发现、早诊断、早治疗。

我院血管内科是国家重点学科组成部分,上海交通大学医学院重点学科,设有上海交通大学心律失常诊疗中心。在冠心病介入诊疗、心律失常诊疗、无创诊疗、CCU等领域均达到国内一流水平。

中华医学会第六届全国肠外肠内营养学大会举行 我院蔡威教授担任大会主席



□记者 施敏 通讯员 陈颖伟

本报讯 由中华医学会肠外肠内营养学分会主办,我院和上海市儿科医学研究所共同承办的“第六届全国肠外肠内营养学大会”,6月1日至3日在上海世博会议中心隆重召开。来自全国各地以及海外的2000余名专家出席本次大会,共同交流营养治疗的研究发展,探讨临床研究领域的最新进展。中华医学会肠外肠内营养学分会学会主任委员蔡威教授担任大会主席。

临床营养学是在现代外科学基础上迅速发展起来的一门新兴学科,被认为是20世纪最重大的医学进展之一。经过半个多世纪的发展,临床营养学科已成为一个与普外、肿瘤、创伤、消化、内分

泌、老年、新生儿等等几乎所有的临床学科紧密结合的交叉学科,世界医学界已公认:医疗、护理、营养是临床治疗的三大重要环节,而营养治疗是疾病的基础治疗,在疾病发生、发展、转归的全过程发生作用。大量的临床实践证实,正确的营养支持和营养治疗与临床各部门密切配合,能显著提高治愈率,降低死亡率,提高病床周转率,减轻患者痛苦,缩短住院时间,有显著的社会和经济效益。

本次大会以“规范应用,患者受益”为主题,内容包括肠外与肠内营养在各医学领域的规范应用以及基础与临床研究的最新进展。大会组织形式丰富,包括主题报告、国际论坛、专家讲座、论文交流等,并设青年、肿瘤营养、护理、神经营养、老年营养、儿科营养6个分论坛。以蒋朱明教授、吴肇汉教授、李宁教授为代

表的国内著名营养学专家莅临本次大会并作精彩报告。亚洲肠外肠内营养学会主席、台湾肠外肠内营养学会主席张子明教授、日本肠外肠内营养学会主席东口高志教授、美国肠外肠内营养学学会候任主席Ainsley Malone教授等国际著名营养学专家参与大会国际论坛作大会交流。会议期间还举行了第二届海峡两岸临床营养学术会议。

本次大会在会议主题、内容和组织形式各方面,都做了很多有益的创新与尝试,充分体现了多学科交叉的特色,不仅为临床营养领域的专家搭建交流平台,而且建立各学科合作和国际合作的纽带,对进一步规范临床营养的应用,推动我国临床营养学科发展,提升中国临床营养在国际舞台的影响力具有重要意义。

关爱患者 从细节做起 徐卫国务院长传达部署我院“三好一满意”活动

□记者 施敏 罗玲

本报讯 为进一步推动“三好一满意”活动的深入开展,在6月4日召开的院周会上,院长徐卫国传达了卫生部和上海市“三好一满意”活动2012年工作方案,并结合市卫生系统“改善服务年”和我院“服务持续改进,方便留给患者”等主题活动精神,对全院“三好一满意”活动开展进行了具体的部署。

徐院长在传达时指出,今年继续坚持以“三好一满意”活动作为推进公立医院改革的保障和动力,重点做好以下几方面工作:一、改善服务态度,优化服务流程,不断提升服务水平,努力做到“服务好”。要求深入推进预约诊疗服务工作;优化医院门急诊环境和流程;广泛开展便民门诊服务;深化优质护理服务;推进同级医疗机构检查、检验结果互认;探

索设立医院社会工作者,深入开展“志愿服务在医院”活动。深化三级医院对口支援县级医院工作;继续推进“平安医院”创建活动,构建和谐医患关系;加强医疗机构内部价格管理工作。二、加强质量管理,规范诊疗行为,持续改进医疗质量,努力做到“质量好”。要求落实医疗质量和医疗安全的核心制度;健全医疗质量管理与控制体系;严格规范诊疗服务行为;加强医疗技术和大型设备临床应用管理,保证医疗质量和患者权益;做好临床用血保障及管理工作;推动基层医疗卫生工作快速发展。三、加强医德医风教育,大力弘扬高尚医德,严肃行业纪

律,努力做到“医德好”。要求开展构筑医魂大讨论;继续加大医德医风教育力度;贯彻落实医德医风制度规范;加强廉政风险防控机制建设;坚决查处医药购销和医疗服务中的不正之风案件,严肃行业纪律;大力加强正面典型宣传,营造尊重医务人员、关爱患者的良好氛围。四、深入开展行风评议,积极主动接受社会监督,努力做到“群众满意”。要求着力建立患者满意度调查长效机制;继续把开展民主评议行风作为推进卫生纠风工作、维护群众权益的重要载体;全面推行院务公开制度,加强医院文化建设。

(下转第2版)

上海冠心病防治联盟(杨浦站)在我院启动

□通讯员 张松

本报讯 6月12日,由上海卫生工作者协会主办,我院协办的上海冠心病防治联盟(杨浦站)启动大会召开。

由上海市医学会倡导成立的“上海市冠心病二级预防联盟”的建立,将加强社区医生和大型医院专科医生之间的联系,通过举办社区医院院长班、全科医生班、患者教育



提升信息化领导力 引领数字化新发展

徐卫国务院长在医院管理与数字化医院建设高峰论坛上畅谈医院信息化与领导力



“医院管理与数字化医院建设高峰论坛”在深化医药卫生体制改革、大力发展卫生信息化的背景下成功举行。新华医院作为主办方之一，由分管信息化的陈睦副院长担任论坛总协调总指挥，信息管理部与我院其他职能部门通力协作，为论坛的顺利召开做了大量筹备工作。徐卫国务院长在论坛上做了题为“医院信息化与领导力”的精彩主题报告。徐院长既基于理论研究角度从医院信息化建设的途径、信息化管理的内容与信息化领导力的构建三方面进行展开，又从医院实践角度详细介绍了新华医院在这三方面建设中所取得的成果、亮点和发展。内容丰富而系统，精彩观点可圈可点。徐院长所提出的创新性的研究成果和思想，无论对卫生研究专家还是工作在医院第一线的管理者和信息化工作者，都带来了新的启示。

徐院长的报告从医院信息化的研究背景开始，医院发展历史沿着古代医院、近代医院、现代医院的演进路线发展至今，在知识经济的土壤中催生了现代医院的形成。在现代医院的发展中，科学技术这一第一生产力日益发挥它的巨大作用，带来医院发展的日新月异，同时社会对现代医院的要求也越来越高。从医院角色而言，21世纪人类面临生命科学与信息技术两大科技突破，而医院恰恰是这两大科技主题的高度融合体。在医院，生命科学与信息技术的联姻可以促进彼此的进步和飞跃。从管理学进展角度，得出医院信息化的高层次发展必须重视信息化管理理论的应用。从信息系统与生物系统的比较出发，临床诊疗流程与信息系统控制逻辑在闭环控制模式中具有高度的相似之处。从政策要求来看，信息化建设在国家新医改“四梁八柱”中，作为八柱之一被写入，更是深化医改重要的唯一的技术支撑，是缓解“看病难、看病贵”的主要手段。徐院长通过各方面的分析，坚实有力地肯定了医院信息化是现代医院的重要保障，数字化医院是现代医院的重要特征。

当前，大多数学者和医院信息化工作者都不约而同地指出医院信息化的重要性和迫切性，但对其深层次原因缺乏充分的认识。徐院长多层次的、全面的、立体的背景分析，对为什么要加强和建设推动医院信息化管理和建设进行了科学翔实的论证。

在报告的基本内容中，徐院长对如何开展信息化进行了深入地阐述。首先，徐院长介绍了医院信息化建设的主要工作。我国医院信息化的发展历程，根据工作重点的不同，医院信息化的建设划分为以财务管理为核心的医院管理信息化、以电子病历为核心的临床信息化和以信息交换为核心的区域卫生服务信息化三阶段。由于医疗卫生的行业特殊性，医院信息化相对其他行业面临更多的挑战。围绕不同阶段的信息化特点分别重点介绍了现阶段国内外数字医院建设中的热点内容与先进技术。电子病历、临床路径、远程医疗、移动医疗、HRP、区域医疗、智慧医疗、云计算及物联网等，国内许多医院在不同方面纷纷作了积极的尝试，形成了一些研究与应用的先进典范。基于国内外医院信息化发展现状的介绍，归结到医院信息化建设，应该始终围绕着人性化、集成化、智能化和绿色化的发展原则。

人性化，即信息建设要以“病人为中心”，处处体现方便就医、提高医疗效率和质量。集成化，是针对当前大量医院信息系统所造成的信息孤岛的现实问题，提出信息系统应该进行有效整合、提高一体化的系统成熟度。智能化，则强调无处不在的信息沟通、应需而动的服务能力、学习与分享的环境、可持续发展的能力等等。绿色化提倡节能减排、资源整合、费用控制和高新技术的合理应用，这对大型医院的持续发展尤其关键。

徐卫国务院长指出，医院信息化

应该包括信息技术和信息管理两个方面，信息技术虽然已经广泛应用于医院的各方面，在医院管理中扮演着重要的不可替代的角色，但是许多研究及经验表明，医院信息化面临着信息孤岛、资金投入不足、缺乏协同、人才短缺等发展瓶颈，突破这些障碍，技术不能孤军作战，许多问题并非技术本身所能解决的。信息化的主要职能包括支持性职能、运行性职能和战略性职能。信息化管理需要资金、团队、协调和绩效评估等保障措施。

徐院长在报告中还特别提出信息化领导力的概念及主要内容。在信息化管理中，尤其要强调领导力。领导力是一种特殊的人际影响力，是对他人产生影响的过程，影响他人做本来他可能不会做的事情。构建优势领导力需要具备技能、才干和激情，对医院而言由领导业务战略到影响病人满意到引领医院科学发展，这种无形而巨大的力量，对医院信息化的发展起到事半功倍的效果。反之，如果缺乏信息化领导力，信息化的进展则举步维艰。徐院长从领导力成长模型、必备条件、五级体系、主要内容、基本方式、六种类型等进行了详细阐述。

人们预测2020年的领导力便是信息化领导力，可见，信息技术的发展将产生新的领导力，信息化领导力将引领医院发展。信息化领导力，应该具备价值认知能力、管理调控能力和绩效评估能力。最终，徐院长引用老子的话进行总结和提炼，

“太上，下不知有之。其次，亲而誉之。其次，畏之。其次，侮之。”至高至善的掌权者，人们仿佛感觉不到其存在。次一等的，赢得人们的亲近赞誉。再次的，使人们畏惧害怕。更次的，遭人们侮慢轻蔑。医院信息化与数字化医院的概念已日渐发展和成熟，国内许多医院不同程度地都作了积极的实践，但在信息化管理和信息化领导力方面，在意识上并没有得到应有的认同与重视，存在着一些共性问题。徐院长在此背景下提出对信息化管理和信息化领导力的研究和观点，发人深思。为数字医院的建设提供了理论支撑。

数字化医院系统是医院业务软件、数字化医疗设备、网络平台所组成的三位一体的综合信息系统。数字医院是我国现代医疗发展的新趋势，它的工作内容繁重，复杂程度高。数字化医院工程有助于医院实现资源整合、流程优化，降低运行成本，提高服务质量、工作效率和管理水平。伴随社会的进一步发展和人民群众日益增多的需求，数字医院也并非医院的唯一发展目标，除此以外，智慧医院、绿色医院也为医院发展注入了不同的内涵和要求。

结合理论研究的内容和观点，徐院长从实践角度介绍了新华医院在信息化建设、信息化管理以及信息化领导力三方面的初步实践成果。新华医院正在重点建设以医院资源计划为核心的管理信息化、以电子病历为核心的临床信息化和以电子居民健康档案为核心的崇明区

域卫生服务信息化。建成了以医院资源规划系统、综合预约系统、虚拟化技术、电子病历、数据交换平台、现代化机房等为代表的信息化系统。在“稳定运营，创新发展”的要求下，提出基于ITIL的信息服务等医院信息化管理创新模式。同时，新华医院信息建设以学科为导向，重视科研，例如围绕崇明区域医疗联合体的建设已经产生了不少研究成果。在信息技术的应用层与医院业务层之间，新华医院近年来重视构建逻辑中间层，即医院管理层，有效将信息技术与业务应用进行融合和互译，让医院管理者、医务工作者们充分理解和享受信息技术的便利。在信息系统的作用下，新华医院的管理模式逐渐由单一模式向多元化模式转变，由粗放式管理向精细化管理转变，由分散式管理向一体化管理转变；医疗质量与安全也得到了大幅度提升；大大改善了病人的就诊环境和医治效率，有效缓解“看病难、看病烦”，服务为病人，满意在新华。以打造国内一流的数字化医院为信息化发展目标，新华医院不断进行着积极探索与创新。

徐卫国务院长的报告在内容、形式和发展上赋予医院信息化与领导力的新内涵，他的演讲，从一个侧面展现出我院领导对医院发展和医院信息化建设高瞻远瞩的思考。我们相信，新华医院正在信息化领导力的引领下，进行不断的探索和创新，朝着富有时代特征和新华特色的领先的数字化医院迈进。（李平/整理）

徐卫国务院长传达部署我院“三好一满意”活动

（上接第1版）

今年是“三好一满意”活动承上启下的一年，是抓巩固、抓深入的提高之年，我院紧密结合自身工作实际，“三好一满意”工作在巩固2011年活动成果的基础上，扩大“三好一满意”活动的覆盖范围。医院病员服务中心以提高服务及医疗质量着力点，通过包括后付费式的自助门诊挂号模式，建立门诊服务综合平台，为患者提供包括检查预约、住院登记、专家门诊预约、行政事务办理等在内的一门式服务模式；在门诊建立多个自助充值、付费站点，使患者实现一次充值或银行卡绑定后不再需要到窗口排队付费，缩短患者排队时间，2011年已有超过22.6万人次利用一站式

付费设备及先期使用的自助挂号设备，通过后付费模式进行门诊便捷就诊，选择此类便捷就诊模式进行就诊的患者占门诊总量的23.82%，患者排队平均减少2.8次，平均付费时间缩短了45分钟。我院急诊科率先在上海试行了新的急诊分诊系统，大幅缩短了创伤患者的急诊停留时间，提高了创伤患者的救治效率，积极为患者的及时救治赢得时间。放射、检验、超声诊断、核医学科等部门通过改进服务流程、调整服务时间，包括CT、MRI在内的大型检查当天报告率达81.34%，降低了患者特别是外地来沪患者的就医成本，为各类患者提供更加人性化的服务。

为进一步推进各项惠民、便民、

利民举措的落实，持续改善医疗服务质量，建设和谐医院，构建和谐医患关系，上海市卫生局、市卫生系统精神文明建设委员会把今年作为全市卫生系统“改善服务年”。我院积极响应号召，全面开展“关爱患者，从细节做起”的文明服务主题活动。徐院长在会上部署了活动展开的六个方面的工作：提倡人性服务，重视服务细节；提倡便捷服务，重视工作效率；提倡规范服务，重视职业形象；提倡志愿服务，重视医患交流；提倡温馨服务，重视患者满意度；提倡和谐服务，重视医院文化。通过此次文明服务活动契机，从细节着手，努力提高服务满意度，为使广大群众获得优质便捷可及的医疗服务而努力。

“六一送关爱，天使助成长” 小儿内分泌遗传代谢病专业组织公益讲座

本报讯 为更好地监测儿童生长发育趋势，普及矮小症科普知识，提高我国儿童身体综合素质，5月26日，我院小儿内分泌遗传代谢病专业举办了“六一送关爱，天使助成长”公益讲座。

目前，有近6成家长不知道矮小可能是疾病，超过7成的家长不知道矮小的诊治检查渠道。面对这个现状，我院推出“成长天使”公益讲座活动以普及更多的小儿内分泌遗传代谢病专业知识，让矮小人群得到及时治疗。我院小儿内分泌遗传代谢专业顾学范教授强调社会需要正确认识矮小症，并尊重矮小人士。同时，也要认识到矮小症是可以治疗的，家长早重视，早发

现，早治疗，很多患儿是可以达到正常身高的。

顾学范教授为与会家长作了关于儿童正常生长发育的讲座，深入浅出地告知家长如何正确对待孩子的成长过程，要重点关注矮小儿童生长发育问题，并及时治疗。叶军教授在题为矮小症的诊断与治疗讲座中，详细介绍了导致矮小症的病因及临床给予相应检查的意义。

此外，曾受“红十字天使计划——矮小儿童医疗救助项目”救助的受益人、上海矮小人士联谊会的发起人及组织者等也来到活动现场，分享他们的故事，感谢红十字基金会和爱心人士的帮助，更呼吁社会对矮小患儿更多一份关注和尊重。（新宣）

随着信息技术的迅猛发展,医院信息化建设已渗透到医教研和管理等各个环节之中,成为体现医院管理水平和核心竞争力的重要内容之一。随着深化医药卫生体制改革的不断深入,各项改革的动机和目的集中指向了逐步缓解群众看病难、看病贵问题,群众看病的便捷性是缓解看病难的重要标志之一,而群众看病的便捷程度将在很大程度上取决于医疗卫生信息化的程度。

上海交通大学医学院附属新华医院,经过半个世纪的发展,已发展成为一所专业特色显著、学科门类齐全,集医教研和管理于一体的现代化综合性医院。近几年来,新华医院大力推进改革与创新,更加深切认识到数字化医院建设的重要意义,不断探索数字化医院发展的新战略。

医疗服务进入 E 时代

——我院打造一流“数字化医院”呈现新气象

通讯员 李平

医院信息化 建设大提速

在信息化建设中,我院已建成并成熟应用医院信息系统(HIS)、医学影像存档与通讯系统(PACS)、实验室(检验科)信息系统(LIS)、电子病历(EMR)、医院整体管理运营系统(HRP)、服务总线(ESB)等系统;建成 300 平米的标准化、现代化机房;拥有数十台性能稳定的服务器,为医院业务的稳定运行打下了坚实的信息化基础。信息化建设从硬件到软件、从医疗到服务,从临床到管理,从医院到区域,全方位覆盖“医、教、研、人、财、物”各方面,形成了立体纵深的信息化体系。

数字化医院的建设所带来的新气象是全方位的。病人、医生、护士、医院的管理者从不同角度都感受到了信息化带来的便利。

以病人为中心的 便民服务应用

2008 年 10 月,我院按照“环境设施现代化、门诊管理信息化、服务流程人性化”的要求,建立了上海市市级综合医院中面积最大、功能最齐全的多功能的便民服务中心,最大限度地为患者提供人性化的服务。该中心充分应用信息化技术,开展四大便民服务应用:综合预约系统、先诊疗后付费系统、一站式付费系统和自助检验报告查询系统。比如一站式付费系统,病人在便民服务大厅通过导医人员的帮助进行快速自助挂号,挂号的费用是在看病结束后与药费、检查费等一并结算,这样避免病人多次排队缴费,减少了等待时间。便民信息系统的使用大大提高了病人看病的效率、改善了就医环境。和过去相比,在新华医院病人“看病难、看病贵、看病烦”的问题得到了很大程度的缓解。

以电子病历为核心的 临床信息系统应用

最早的医院信息化主要解决的是收费问题,而临床信息系统则是现在和将来医院信息化的核心应用。

我院近年重点打造以电子病历为核心的临床信息系统,实现计算机化医嘱录入,医嘱执行的闭环管理等。系统的应用覆盖从临床医生下达医嘱开始,到护士确认,以及医嘱信息相继传递到各个执行部门(如:药房、检验检查科室),执行医嘱,直到最后完成医嘱,实现医疗数据的闭环管理。临床信息系统的深化使用与传统医疗方式相比,实现了数据的有效利用,规范了医疗行

为,提高了医疗质量,给医院带来的是实实在在的变革。比如,医生可以在权限允许的条件下了解病人过去的病历、用药情况,医生能第一时间拿到病人的检查、检验结果等内容,可以方便地对某类病人使用某种药物产生的疗效进行统计分析,在医生开医嘱中,系统自动给予用药、临床路径等提示。毫无疑问,这些为高效、准确地医疗创造了技术条件,同时为医院的科研与教学提供了极大的便利和宝贵资源。

积极推进医院信息 系统集成化建设

在分别构建完善不同的信息系统基础上,我院开始投入较多精力对系统进行集成化、一体化建设。医院信息系统集成化建设相对传统建设模式相比,存在一个巨大的优势,即数据可以方便地实现共享,消除“信息孤岛”。目前新华医院初步建立了以 ESB 平台为主的数据交换中心,医院主要业务系统(HIS、LIS、PACS)等都可以进行信息互联互通,便于实现医嘱全流程闭环管理。形象地说,集成化之前,数据分散在不同架构、不同组织、不同系统中,比如临床的信息,门诊量、病情信息、用药情况等很难及时有效地被管理层决策者掌握,从而为管理造成了障碍;集成化之后,真正把数据还给医院,形成医院系统自有财产,医院便可以决定数据的流转了。在数据集成的基础上,我院目前正在朝如何合理有效应用这些宝贵的数据资源进行探索和研究,最终形成对临床有意义、对管理决策有帮助的有力支撑。

努力提升 IT 服务 与管理水平

当前,信息化已经成为医院日常管理和医疗过程的依靠和支撑,所以信息系统的稳定是第一位的。

我院在信息服务与管理中一直秉承“安全第一”的原则。在硬件的选择上、系统的配置上、人员的管理上都首先考虑稳定性。为有效保障稳定性,对信息服务与管理模式进行了有效提升,由原来完全自管模式转变为托管模式,将部分占用相当多人力和时间的信息系统故障维修工作委托给专业第三方,构建了基于统一服务响应中心的新华医院内部客户综合申告受理平台“HelpDesk”,它提供信息系统故障申告和受理的一站式服务。例如医院里任何地点的计算机、打印机、办公软件、自动取号、卡机等终端软硬件发生故障,都可以拨打一个号码(6325)通过该平台得到及时、专业

的维护工作,确保医院系统的正常工作。

众所周知,医院信息化系统是十分庞大和复杂的,其数据量、耗能等与日俱增。新华医院拥有大型服务器 50 多台,终端电脑与医生护士工作站 2000 多台,随着医疗保健综合楼的投入使用和小儿外科临床医学中心的陆续建成,服务器与终端设备的数量还会大量增加。规模的庞大带来的问题是显著的:设备资源应用有浪费、管理工作量和难度大、耗电量巨大等。因而,我院较早地开展了信息系统的“绿色化”建设,通过服务器与桌面的虚拟化技术应用,大大提高了设备资源利用率,减少辐射和散热、减少耗电量。例如,以每台服务器(4U 服务器 1000W 功耗)运行 25 台虚拟机的情况计算,每年可节约约 16 万度。通过虚拟化技术,实现了信息系统的节能减排,大大降低了医院的 IT 运行成本。

桌面虚拟化目前也在试点,试点成功后将逐渐推广到全院。基于桌面虚拟化的瘦客户机能耗更小,辐射更低,信息更安全。也为医院医生、护士的移动办公打下基础。

重视信息学科 建设与发展

医学信息学作为一个新兴的交叉性学科,迅速地影响和改变着传统医学。许多过去人们无法想象的事情,今天在信息技术的应用下成为现实。医院近年来在保证日常信息系统建设和运营的基础上,承接了不少重点信息学科科研项目,产生了大量研究论文以及具有前瞻性的科研成果。例如,在特大型城市居民全程健康协同服务研究中,新华构建了崇明区域医疗联合体协同服务示范平台。学科的发展一定程度上是医院发展的直观表现,新华医院的信息发展视野从实施转向学科,也从一个侧面展现了医院发展的蓬勃和雄心。

未来展望

按照“十二五”医院信息化总体规划,新华医院将逐步建成信息化示范医院,将能够为医生、护士、管理人员的工作带来更多的便利,更能为病患提供更好的服务。

目前,新华医院已经着手充分利用先进信息技术,建设包括移动医疗、远程诊疗、临床决策等先进的医疗信息化应用,深化电子病历、临床路径、移动办公,提供医患互动、智能提醒、无缝服务等贴心服务,力争打造一流的数字化医院。



■ 300 平方米现代化、标准化机房



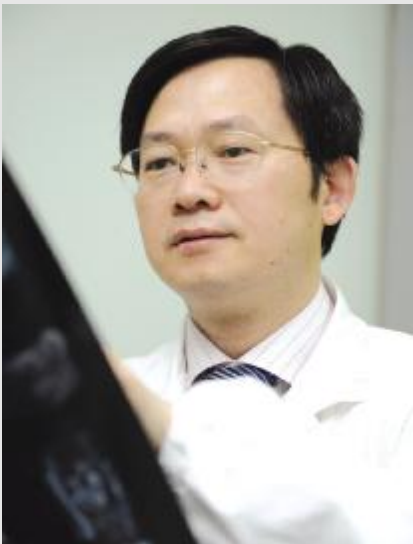
■ 自助挂号系统



■ 心胸外科率先试点移动医疗



■ HelpDesk 信息系统故障申告和受理一站式服务



汪登斌

上海交通大学医学院附属新华医院放射科主任、医学博士、主任医师、博士生导师,兼任中华放射学会青年委员会委员、中华放射学会乳腺学组委员、卫生部乳腺 X 线摄影技术培训班专家组成员,上海市放射学会乳腺学组副组长、中国抗癌协会上海市乳腺癌专业委员会委员、上海市医疗事故鉴定专家、欧洲放射学会会员、上海交通大学纳米生物医学研究中心兼职教授等。担任磁共振成像杂志、放射学实践、国际医学放射学杂志、外科理论与实践、诊断学理论与实践、中华放射学杂志、Chinese Medical Journal 及 Journal of Pancreas 等编委及审稿人。作为项目负责人获得国家自然科学基金 2 项、省部级项目 3 项,获得上海市“优青”等人才项目 5 项。

主讲的全英语课程“Medical Imaging”获得上海市教委“上海高校示范性全英语教学课程”立项。迄今,发表第一作者或通讯作者学术论文 40 余篇,其中 SCI 收录近 10 篇;参与 13 部专著的编写,其中 2 部为副主编;国家发明专利授权 1 项。作为第一完成人获得上海科技进步三等奖及上海医学科技三等奖各 1 项;作为主要参与人获得“国家科技进步二等奖”等多项。2008 年被上海市教委授予“上海高校优秀青年教师”荣誉称号。曾赴美国及比利时访问学习。

擅长腹部和乳腺影像学;在 MR 分子影像学及靶向探针研究方面具有较好的研究工作积累。(新宣)

新华医院放射科

新华医院放射科作为全院的平台学科,已成为上海唯一同时具有成人和儿科影像领域的特殊学科。是卫生部影像医学国家级继续医学教育基地、上海市住院医师和专科医师规范化培养基地和上海交通大学医学院影像医学和核医学专业硕士、博士研究生培养单位。放射科医疗设备先进,拥有 5 台 CT,包括双源 CT 1 台,256 排螺旋 CT 1 台,其他螺旋

CT 3 台(4 排、16 排、64 排 CT 各 1 台);全身磁共振成像仪 2 台(3.0T 和 1.5T 各 1 台),平板数字减影血管造影机 3 台(包括双平板 1 台)等。学科十分重视人才梯队建设,亚专业齐全,已具有鲜明的特色,兼有影像诊断和介入治疗临床功能。现有教授、主任医师正高级职称 4 人,副高级职称 7 人,博士生导师 1 人,硕士生导师 4 人。95%以上医生拥有博士、硕士学位。近年来,学科先后承担

国家自然科学基金、上海市科委、教委、卫生局等课题多项。

放射科十分重视学科建设,目前已设有头颅、心胸、腹部、泌尿生殖和肌骨、乳腺、小儿、介入等亚专业学组。儿科影像学是新华医院放射科的重要特色,综合水平已达到上海领先,国内先进行列。在成人影像学方面,包括五官、胸部、腹部、妇科、乳腺等亚专业影像诊断领域,相关亚专业学组已进行大量的临床实践和应用基础研究,积累了丰富的经验,处于国内先进水平,部分领域学术水平跻身全国第一方阵。

最新设备动态(3)

星光 iCT—微辐射检查 高质量成像



当今世界最为先进的飞利浦 Brilliance iCT(256 层 CT)近日落户我院医疗保健综合楼正式启用。此 CT 具有第四代重建技术的 iDose 4 星光平台,在大幅降低 CT 检查辐射剂量的同时显著提升图像分辨率,全面释放超高端 CT 的检查潜能,使复杂检查和功能检查不再受到检查剂量瓶颈的限制。

iDose 4 星光平台是首个通过 FDA 交付临床应用的第四代高级 CT 重建平台,即真正意义的微辐射 CT 成像平台,其辐射剂量低于年均自然本底辐射剂量,且无图像质量下降和应用限制。譬如:(1)0.14 毫

希弗(mSv)的成人前瞻性门控心脏检查(当前平均剂量 15mSv);(2) 0.049 mSv 的肺癌筛查,仅相当于胸部正侧位平片剂量;(3) 0.07mSv 的婴儿先天性胸心脏大血管检查。

根据我院的病例特点,应用星光 iDose4 技术,将可达到以下“微辐射”目标:(1)45 岁以上有危险因素的人,可以用“微辐射”CT 成像做冠心病体检,避免隐匿冠心病急性发作而导致猝死;(2)有望实现以“微辐射”CT 胸部体检,取代现在的常规胸部 X 光平片,可以发现早期肺癌;(3)患有先天性心脏病等疾病的婴儿,以微辐射 CT 成像清晰了解畸形的心脏血管结构等,为手术治疗

提供可靠的依据。与常规成像方式相比,iDose 4 星光平台可降低辐射剂量达 80%,提升图像质量达 68%,且可应用于各种扫描部位,操作简便,重建速度快。目前,上海只有华山医院和长征医院安装了 iCT,其星光 iDose 技术是在原有设备基础上升级而成,而我院的星光 iDose 4 技术是原装集成的,更具先进性。

“工欲善其事,必先利其器”,影像学技术在临床诊疗过程中的作用日益重要。在新华医院高速发展的滚滚洪流中,放射科将在充分运用先进设备为患者早期发现和诊断疾病等方面发挥更大的作用。

(通讯员 周秋华 叶彤)

眼睛是心灵的窗户,光明之于人犹如第二次生命。为了这扇窗,为了哪怕只有一丝的光明,有这样一个的人,一直在这里守候、一直在这里忙碌,他就是新华医院眼科的赵培泉主任。

心灵之窗的守护神

东南大学附属中大医院 张忠红



在国内眼科界,尤其在玻璃体视网膜疾病领域,赵培泉主任的名字是响当当的,他精湛的手术技巧和扎实的专业理论,折服了多少眼科同道,专程来新华眼科观摩、进修学习者络绎不绝。带着仰慕、带着求知的渴望,我来到新华眼科跟随赵主任专修玻璃体视网膜疾病的诊治。三个月的进修学习虽然短暂,收获却很丰厚。

在新华医院眼科,到处可以感受到心灵的感动,无论是门诊、特检组,还是病房各级医护人员,他们的岗位意识强,业务水平佳,工作效率高。尤其是赵培泉主任,工作中的他,永远有着火一般的热情、不知疲倦、处处、时时为病人着想。赵主任的每次特需门诊,来自全国各地的百余名患者如朝圣般浩浩荡荡汇聚在这里,从嗷嗷待哺的新生儿到白发苍苍的八旬老者,带着焦灼、带着期盼、带着对光明的渴望在这里等待赵主任的救治,为了能让远道而来的患者都能看上病、减少往返次数,赵主任从不限号,即使忙到深夜也会把每一位患者都认真看完,在这里,有太多双重新明亮的眼睛,有太多感人的故事,忙碌、信任、精心医治永远是这道风景最亮丽的色彩!

而在赵主任的手术日,为了能让更多的患者得到及时的治疗,手术持续到凌晨是司空见惯的事。赵主任的手术是最精致、最干净、最灵活、最富有挑战性的!不管多么

复杂的手术,在他的手里都会被雕琢得非常完美。他行云流水般的手术风格让人赏心悦目!术后反应之轻、效果之好让人惊叹、令人折服!每一台手术都涌动着他的灵性,都蕴含着他的智慧,都表达了他的思想,都展示了他高超的手术技艺,!在这里我看到了玻璃体视网膜手术(PPV)的最高水准,我明白了何为娴熟,我懂得了什么叫鬼斧神工、驾驭自如!能够跟随赵主任的人是多么幸运!“不抛弃,不放弃”是赵主任对待患者的原则,他收治了很多来自全国各地的疑难、复杂、多次手术失败的、被判无法医治的病例,是他的那份爱心、他的执着、他的精湛手术创造了许多意想不到的奇迹,保住了多少只眼睛,带给了多少人光明!

在新华医院眼科,赵主任的门

诊是最壮观、最感人、最长见识的!他的门诊不仅病人多,且疑难杂症更多。在他的门诊,我见到了许多从前没见过的疾病,见到了同一疾病不同时期的表现;尤其是小儿眼底疾病,赵主任多年丰富的诊治经验、Retcam II 的清晰展示,使我对许多平时未了解、未曾诊治过的疾病有了了解和认识,如早产儿视网膜疾病(ROP)、家族性渗出性玻璃体视网膜疾病(FEVR)、永存原始玻璃体增殖症(PHPV)、遗传性视网膜劈裂(XLRS)、牵牛花综合征(MGS)、葡萄膜炎及遗传性视神经萎缩等等;对许多成人眼底疾病的认识也更加深入了,如老年性黄斑变性(AMD)、增殖性糖尿病视网膜病变(PDR)、视网膜前膜(ERM)、视神经炎、视盘血管炎、内源性性及外源性眼内炎、角膜上皮

延迟愈合及眼内寄生虫病等。每天的早查房、科内每月定期的业务学习及研究生课题进展汇报,也使我们进修医生受益匪浅,对国内外眼科的研究热点、研究进展及发展趋势,都有了一定的了解和认识。

在新华医院眼科,进修医生能够充分实践、提高技能。无论是病房还是门诊,带教老师们理论知识丰富,技能操作熟练,带教耐心细心,如前置镜的运用、FFA、ICGA、OCT、UBM、眼 B 超、Retcam II 及手术录像的编辑等,通过学习对这些仪器的操作技能及对疾病的理解都有了进一步的升华和提高。特别是通过赵培泉主任的手术,我认识了更多的眼科玻璃体手术器械,见识了它们在眼科其它手术中的灵活运用;通过赵主任的手术,我们见识了许多复杂手术的解决方案,见识了高超精湛的手术技艺,见识了不同眼底疾病尤其是儿童眼病的手术治疗原则。在赵主任的指导下,进修医生有充分的实践机会,可以得到了更多的锻炼!“听君一席话,胜读十年书”,台上、台下赵主任无私地讲解及耐心细致地指导,让我们掌握了许多宝贵的手术技巧和手术要领,缩短了学习曲线!如果初来的我犹如井底之蛙,在这里学习却有站在巨人肩上一览众山的感觉!在这里我第一次开始了内眼手术,是赵主任的大气、胆识、指导和鼓励给了我机会、给了我勇气!这对于我来说是多么珍贵。

用心服务换真心笑容

顾黎芳 / 文

特需病房搬迁到医疗保健综合楼一个多月了,环境在变,但始终让病人满意的服务不变。

新病区离入院处的距离比以前远了,为了减少病人来回往返的次数和缩短住院等待的时间,在医疗保健大楼 12 楼特需二病区特别开设了办理入院手续的快速通道,即刻生成:住院病历首页、床头卡和帐袋。同时,留给家属办理交费的时间段,与病人外出检查的执行时间刚好吻合,减少病人和家属不必要的外出。运行以来该项举措让病人和家属都觉得很温馨和贴心,一下子拉近了特需和病人的距离。

医疗保健综合楼的手术室尚不能满足特需所有种类的手术,大部分的手术分别在急诊大楼手术室、外科大楼手术室和产房进行。由此,病人转运途中的安全问题引起了特需全体人员的高度重视。经商讨决定,我们目前对这三个手术室的病人都做到特需护士亲自到手术室电梯门口接应。麻醉室的护士会提前电话联系我们,约定接应的时间,汇合后一起将病人转运到病房。碰到午时的毒日和恼人的风雨,我们为病人撑起雨伞,盖上防雨布。虽然路上有些小颠簸,但病人和家属没有任何的抱怨,我们的真诚赢得了他们的理解和支持!

为了方便病人,我们现在把病区床位的预约放到了特需门诊,病人可以在就诊后立即确认住院日期,运行一个月以来得到了病人和主诊医生的一致认可。