

军队医院远程会诊实施中的问题与对策

吴 笛, 白 萍, 孙光明

【摘要】 目的 分析军队医院远程会诊现状, 探讨其完善对策, 促进军队医院远程会诊工作的健康运行, 提升对驻边远地区官兵的医疗服务水平。**方法** 文献分析与实践回顾。**结果** 目前, 军队医院远程会诊实施中的主要问题为: 不同等级医院及医患双方对远程会诊认识的不对等; 远程医学专业建设不完善; 远程医疗行为职责范围不明晰。提升军队医院远程会诊质量的对策为: 研发远程会诊相关软硬件设施; 加强远程医学人才队伍建设; 强化远程会诊的宣教工作; 构建行之有效的制度规范与奖惩机制。**结论** 提升对军队医院远程会诊重要意义的认识, 加强与远程会诊质量需求相匹配的专业人才培养与队伍建设, 对提高军队医院远程会诊的诊疗水平具有积极的作用。

【关键词】 军队医院; 远程会诊; 问题; 对策

【中图分类号】 R 197

【文献标识码】 A

Problems and Countermeasures of Military Hospital Teleconsultation Practice

WU Di, BAI Ping, SUN Guang-ming. Department of Information, Guangzhou General Hospital of Guangzhou Command, Guangzhou Guangdong 510010, China

【Abstract】 Objective To analyse the current status of military hospital teleconsultation, explore the countermeasures, promote the standard of military hospital teleconsultation, and improve the medical service level for the military men stationing in backcountries. **Methods** Literature analysis and practice review was performed. **Results** The main problems of current military hospital teleconsultation included the mismatch of the knowledge of different grades of hospitals and doctor-patient on teleconsultation, imperfect construction of teleconsultation discipline, and unclear responsibility for teleconsultation performance. The countermeasures included researching the corresponding software and hardware, strengthening the talent team cultivation, focusing on the propaganda and education of teleconsultation and establishing available discipline and rewards and punishments mechanism. **Conclusion** Promoting the consciousness of the significance of military hospital teleconsultation, and strengthening the professional cultivation and talent team construction corresponding to the requirement of the teleconsultation quality have positive effect to improve the service standard of military hospital teleconsultation.

【Key words】 Military hospital; Teleconsultation; Problem; Countermeasure

远程医学是一种利用远程通信技术和信息技术为既定距离以外的病人提供医疗服务, 促进大范围内的医学交流与合作, 减少病人流动, 成功地解决远程会诊、远程教学和远程学术交流等, 最大限度发挥大型医院的技术优势, 解决偏远地区医疗技术力量不足的问题^[1-2]。近年来, 军队的远程会诊改善了因地域差异、医疗技术力量差异等造成的基层部队官兵疑难杂症有效诊疗的现象^[3], 初步实现了边远地区、基层单位的官兵的较高水平医疗服务。本文对军队医院远程会诊中的问题及对策进行讨论, 以进一步促进军队医院远程会诊工作的健康运行, 提升对驻边远地区官兵的医疗服务水平。

1 军队医院远程会诊实施中的问题

1.1 对远程会诊认识的不对等

1.1.1 不同等级医院对远程会诊的认识不对等 军队医院远程会诊是高等级医院对基层医院的指导与互动。目前, 由医疗水平、医院硬件设施等条件所决定, 在远程会诊申请中, 基层医院占多数, 而大医院的会诊申请极少。其原因: ①大型医院自身医疗实力技术力量较强, 对远程会诊无需求; ②大型医院大多居于省会城市, 大型综合性医院群集, 对远程会诊无需要; ③可能与大医院医院临床医生对远程会诊心理需求认知不足有关^[4]。

1.1.2 医患双方对远程会诊的认识不对等 远程会诊有别于传统意义上面对面诊疗病情的方式, 通过网络传递病情信息进行远距离异地会诊。军队医院医

生,尤其是基层医院医生对此需求及认可度较高,而患者对远程会诊诊断方式则缺乏直观体验而心存疑虑,多数患者宁愿花费时间及精力异地求医,而不愿选择快捷的远程会诊的就医方式。另外,由于远程会诊时间受到一定限制,易给患者造成不尽人意的错觉,与患者的期望值产生落差^[4]。

1.2 远程医学专业建设不完善

远程医学是综合临床医疗、医院信息化的跨专业、跨学科的新兴医学领域的一门学科。远程医学的跨学科性质,决定了其从业人员需具备医学、计算机网络、卫星通信以及一定的管理学知识的一专多能业务能力^[5]。目前,军队医院远程医疗工作,由临床科室医务人员和信息专业技术人员协同完成,平时由信息专业技术人员维护,缺乏复合型的专业人才,一定程度上造成远程会诊中病情的描述及有效沟通障碍。“军卫二号”远程医学信息网为连接军队各级医疗单位的医疗、教学工作提供了良好的技术支撑,但目前,关于远程医学的相关理论和政策法规尚不十分健全,技术尚不十分完善,医院远程病历采集系统及超声、心电等动态影像医疗设备的远程连接尚不十分成熟,这在一定程度上也影响远程会诊过程的畅通运行。

1.3 远程医疗行为职责范围不明晰

多数军队远程医学中心隶属于医院信息科或网络中心。军队医院远程会诊通过军队远程医学信息网完成会诊信息的接收和传送,使医院信息科产生了与临床直接相关的医疗任务,在提供网络技术保障下,承担着将会诊申请送达到专家所在临床科室的任务。许多病人和医生不清楚信息科、申请医院、会诊医院的职权划分,为医患纠纷埋下隐患。在具体的医疗实践中,军队大医院接受的会诊申请中,绝大部分是希望转院治疗,而决定能否转院的权限是临床科室和医务部门,不是信息科的工作权限范畴,远程会诊结果实施的部门协调与协调时差也是影响远程会诊畅通的因素。

2 军队医院远程会诊发展对策

2.1 研发远程会诊相关软、硬件设施

首先,立足现有军队医院的远程医学信息网,依托兄弟单位或地方具有科研实力的单位,研发远程病历采集系统和医疗设备远程连接技术,为实现远程病历讨论、深入临床一线的实时诊疗及为医院下属门诊部开展的视频会诊功能等奠定技术基础。同时,在保障军队会诊任务的基础上,可尝试向国际互联网拓展,开展军地双方远程医疗合作。一方面可充分利用地方医疗资源,另外也可利用最先进的网络信息技术,实现更

大范围的医疗交流,为医院的发展,经济效益、社会效益和医疗技术力量的提升提供开放平台。

2.2 加强远程医学人才队伍建设

2.2.1 立足现状,加强业务技能培训 远程医学人才队伍建设不可能一蹴而就,军队医院需要立足现状,加强对现有远程医学从业人员的技术培训,提升其综合素质和业务技能。一方面要严格进行岗前业务培训,重视开拓其知识面,丰富其在医学、信息学和管理学的知识库存;另一方面要注重继续教育,使专业技术人员及时更新知识,掌握国内外技术发展信息,积极开展新业务、新技术的培训与学习^[6]。

2.2.2 着眼未来,合理选拔配备人才队伍 为了推进军队医院远程医学的可持续发展,军队医院要着眼未来,合理配备人才队伍。一方面,着力选拔和培养一批复合型专业技术人员,重点考察人员的医学和信息学素养;另一方面,考虑到能力素质互补等因素,医院也应广纳具有专长或相关经验的地方人才,丰富医院的人力资源层次。

2.3 强化远程会诊的宣教工作

针对军队大医院与基层医院以及医患双方对远程会诊认可度不对等的问题,需要广泛普及远程会诊的重要意义,认真做好远程会诊的宣传和教育工作。一是加强在军队大医院中的宣传。远程会诊是医学发展到一定程度的必然产物,随着全球信息科学的快速发展,远程医疗也得以飞速发展,并日益受到重视。军队各大医院借助信息网络这个平台大力发展远程医疗,可以快速提升医院的社会和经济效益。二是促进大医院加强对基层医院的帮带交流,提升其对远程医疗技术的理解和应用水平^[7]。三是做好对患者的宣传工作,增强患者信心。可以尝试先在部分基层医院开展试点,在双方医院医疗、硬件等条件成熟下,逐步开展远程会诊业务;推动大医院实力强大的科室与基层医院的远程会诊,使患者获得实时可见的收益,建立良好的口碑^[6]。

2.4 构建行之有效的制度规范

2.4.1 明晰职责范围 远程会诊涉及信息科、申请医院、会诊医院的相关临床科室等多个单位。各单位在会诊中应具有不同的职责和权力。军队各医院要制定一套完整细致的政策法规,明确规定部门职责和权限,为处理会诊工作提供政策依据,把医患纠纷的可能性降到最低,既保证病人权利,也保障双方医院利益,同时消除纠纷隐患。

2.4.2 严格会诊流程 军队各医院应依照相关医疗规范,制定严格的远程会诊工作流程。作者医院远程

会诊的具体实施步骤如下。远程会诊分普通会诊和急会诊;类别分书面会诊和视频会诊。申请会诊流程:①申请会诊方按要求填写“远程医疗会诊申请单”,需提供详细的符合会诊要求的各种资料(包括病人的病史摘要、影像、化验报告等各种检查资料),病人的目前诊断与处理及提出的申请会诊目的等。经所在单位医务主管部门批准后,将所有资料交给医院远程室,远程室的人员负责传送会诊申请及资料。②除急会诊外,会诊专家应在会诊前查阅患者的各项病历资料,符合会诊要求的应确定会诊时间,并及时通知申请会诊方,否则可要求申请单位补齐资料后再定会诊时间。③普通会诊应在 24 h 内确定会诊专家,3 天内安排会诊;紧急会诊应在 2 h 内安排会诊。接收会诊流程:书面会诊:①接收会诊方根据会诊目的及要求,审核会诊资料(如发现资料不足,应立即与对方沟通并要求其补齐相关资料)。②接到会诊申请后,指定专人将申请单及相关资料送到临床科室,由科主任安排,专家给予会诊意见,交予医务部,审核盖章返回远程室,远程室工作人员负责上传会诊结果。视频会诊流程:①接收程序基本与书面会诊程序一样,不同的是:利用点对点或点对面的方式双方或多方专家通过视频的方法进行会诊,科室主任安排专家后,确定会诊时间。②登陆远程医学信息网,进入专家安排,根据安排的时间申请信道,申请成功后,通知专家。③视频会诊开始后,首先由申请方医生汇报病史、诊断结果及最新治疗情况等信息,双方经过沟通交流,明确治疗、手术方案等,会诊结束后专家给出书面会诊意见。④经医务部审核盖章后,

远程会诊中心负责将会诊结果上传。

2.4.3 设立奖惩机制 对远程医疗会诊工作的工作量和质量进行量化考评、民主评议、患者随访评议,以此为基于建立完善的奖惩机制。对于会诊做出突出贡献、完成大量会诊任务的专家应当予以奖励,可以作为年底工作总结嘉奖的参考条件,或是科室予以表彰其做出的贡献;对于会诊不负责任、有意推诿、影响会诊工作的医务人员则应提出批评,或是取消其会诊资格。完善的机制既可提高专家的积极主动性,又可保证会诊的质量,使军队医院远程会诊工作得到更积极的响应。

参 考 文 献

- [1] 傅 征,连 平. 远程医学[M]. 北京:人民军医出版社, 2005: 96-98
- [2] 李华才. 拓展远程医学应用范围、提高医疗科研教学水平[J]. 中国数字医学, 2007, 2(9): 1-8
- [3] 李云涛,李继忠. 军队基层医院远程医学的建设与体会[J]. 实用医药杂志, 2011, 28(9): 849-850
- [4] 董慧婷,舒 丹,郭国峰,等. 河南省皮肤病患者对中欧国际远程皮肤病会诊知晓率调查[J]. 郑州大学学报(医学版), 2006, 41(1): 158-160
- [5] 董纪平,田晓丽,徐 博,等. 军队远程医学教育的实践与思考[J]. 人民军医, 2012, 55(3): 281-282
- [5] 崔晓燕,周丽娜,丁孟霞,等. 浅析远程医疗会诊在医院应用中的问题[J]. 中国实用医药, 2010, 5(36): 274
- [6] 韩 霄,王 伟. 如何保证远程医学会诊的质量[J]. 医学信息, 2010, 23(8): 2554-2556
- [7] 孙志宏,李 钢. 加强远程会诊建设提升军队医院诊治水平[J]. 解放军医院管理杂志, 2012, 19(1): 68, 98

(2012-04-01 收稿 2012-05-22 修回)

(上接第 330 页)

- [7] 汪 涛,高永喜,胡卫东,等. 龙藤筋骨片的小鼠急性毒性试验[J]. 中国疗养医学, 2012, 21(3): 212-213
- [8] 王永彬,曹玉军. 自制颈腰康丸治疗神经根型颈椎病腰椎病疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(2): 127-128
- [9] 吴阶平,裘发祖. 黄家驹外科学[M]. 4 版,北京:人民卫生出版社, 1988: 2161
- [10] 范婧蓉,韩 博,李禹涛,等. 骨碎补水提液对大鼠成骨细胞的影响[J]. 中国兽医杂志, 2009, 45(2): 13-15, 97
- [11] 高 颖,王新峦,王乃利,等. 骨碎补中的化学成分[J]. 中国药物化学杂志, 2008, 18(4): 284-287
- [12] Jeong JC, Lee JW, Yoon CH, *et al*. Stimulative effects of drynariae rhizoma extracts on the proliferation and differentiation of osteoblastic MC3T3-E1 cells[J]. J Ethnopharmacol, 2005, 96(3): 489-495

- [13] Xu YZ, Gao YB, Guo JJ, *et al*. Effects of different concentrations of rhizoma drynariae decoction on proliferation and differentiation as well as ultrastructural change of human dental pulp cells cultured in vitro[J]. J Clin Rehabil Tissue Eng Res, 2009, 13(2): 324-328
- [14] 孙 备,吕 凌,陆忠祥,等. 三妙丸中牛膝对关节炎大鼠引药作用的机制研究[J]. 中国中药杂志, 2008, 33(24): 2949
- [15] 罗 霞,陈东辉,余梦瑶,等. 鸡血藤煎剂对小鼠红细胞增殖的影响[J]. 中国中药杂志, 2005, 30(6): 477-479
- [16] 马玉林,李建民,马 莉,等. 药用植物羌活的研究进展[J]. 安徽农业科学, 2010, 38(24): 13092-13093
- [17] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海人民出版社, 1977: 1705

(2012-04-05 收稿)