

# 病案统计原始数据来源存在的问题及管理策略研究

谢雪妮

普洱市人民医院 云南 普洱 665000

**【摘要】** 随着医疗水平的逐渐提高，医务工作研究人员逐渐开始重视病案统计数据的质量。针对病案统计数据进行分析，能够提升临床工作的正确诊断率，为更加有效、快捷地治愈疾病创造前提。病案统计原始数据来源的准确性对于病案统计管理工作具有重要意义，因此，为了有效提高病案统计工作效果，本文将针对病案统计原始数据来源存在的问题进行探究，并提出一些有效的病案统计管理策略。

**【关键词】** 病案统计；原始数据来源；问题；管理策略；研究；

## 前言

病案统计原始数据主要包括患者的性别、年龄、病症、诊断情况以及治疗方法等，同时还包括确诊日期、出院日期等<sup>[1]</sup>。病案原始数据的准确记录，不仅需要依靠病案统计人员在各个医疗环节对统计数据的质量进行控制，还需要医生、患者及其家属配合病案统计人员的工作。

## 一、病案统计管理工作的重要价值

### （一）提升医院经营管理工作效果

病案统计管理工作能够对医院的发展起到重要的促进作用，病案中的信息通常包括患者的病情、诊断的情况以及患者对医院服务工作的评价，这些信息对于形成完整的医疗体系，保障医院的服务质量，改善医院的诊疗模式，以及提升医院整体竞争力都具有重要意义<sup>[2]</sup>。因此，医院管理人员应当重视病案统计管理工作，充分发挥病案统计工作的价值，为医院的经营和发展创造良好的基础。

### （二）为临床科研与教学工作提供信息反馈

临床科研与教学工作离不开对实际病案的研究，准确的病案数据能够加速科研工作进程，而错误的病案数据可能会导致科研与教学工作出现差错，将会阻碍我国临床医学的进步<sup>[3]</sup>。当前，我国的病案统计信息管理形式主要以目标责任制为主，由医院向相应的临床科室下达责任指标，由临床科室中的病案统计人员完成病案统计指标，这一制度能够充分发挥病案统计工作的优势与作用，促进医院管理工作的有效开展。

### （三）提高医疗监督评估的可靠性

医疗监督评估是针对医院的服务与诊断工作进行监督和评价的重要方法，患者及其家属可以通过医疗监督评估体系对就诊医院进行监督举报、信息反馈、服务评价等<sup>[4]</sup>，同时，医疗监督评估体系还能够具有良好的追溯作用，能够对

疾病的诊断和治疗情况进行准确记录，如果患者因医院诊断或治疗失误而出现异常的状况，可以根据医疗监督评估体系完整追溯诊疗过程。由此可见，医疗监督评估体系对于提升医院的服务能力及整体水平具有重要的影响。因此，医院需要重视病案内容并全面检查病案统计工作的准确性，以降低医疗纠纷问题的出现，提高医疗工作的安全性和可靠性。

## 二、病案统计原始数据来源存在的问题

### （一）病案统计工作效率低下

病案统计工作是一项看似简单，实则难度较大的工作，需要保证病案统计原始数据记录的及时性与有效性<sup>[5]</sup>。然而对于我国大多数医院来讲，实际病案数据统计工作往往存在效率低下的问题，针对许多医疗环节的记录都存在滞后性，无法保证病案数据资源的准确性。

### （二）病案统计原始数据存入系统时出现差错

针对病案数据进行统计工作，不仅需要统计人员与医务工作者的交流和手动录入，还需要应用数据统计管理系统，并对系统的使用有一定的依赖性。由于医院中的数据采集点较为分散，通常医疗数据生成后，将直接输入病案统计管理系统中，一旦系统出现问题，就很有可能导致统计数据出现误差，多个部门的病案统计数据还可能出现交叉和混乱的情况，由于当前的病案统计管理系统还处于发展阶段，因此系统尚未得到完善，减少误差的难度较大<sup>[6]</sup>。

### （三）病案统计原始数据收集方法不当

病案统计原始数据的获取通常以设备自动更新和统计人员收集为主，由于涉及到人工数据收集工作，许多统计人员可能在实际工作中存在收集方法不当的问题，使得许多原始数据出现缺失或错误，导致数据出现质量问题。

#### （四）病案统计原始数据填写不规范

病案的数据填写工作需要确保信息的可靠性与准确性，然而在实际的工作中，病案统计人员存在不规范填写的情况，不规范填写的行为主要包括：编造未获得的病案数据、填错病案数据、漏填病案数据等。病案的不规范填写会导致统计资料质量下降，不利于后期病案研究工作的顺利进行<sup>[7]</sup>。

### 三、提升病案数据统计管理水平的策略

#### （一）重视专业病案统计管理队伍的建设

对于病案统计工作而言，并不仅仅是将患者的信息和医生的诊断信息、治疗信息输入系统中，还需要对病案数据进行统计和分析，这就要求病案统计管理工作团队具有较高的专业工作水平。病案统计管理团队需要深入分析全院的工作数据，针对不同的诊疗环节进行评价与分析，为医院的科学管理提供指导与参考，同时医院也应当重视统计管理团队中的人才培养工作，尽可能多的培养复合型人才，确保病案数据统计管理团队中的每个人都能掌握统计专业知识与医学知识，提高统计工作的工作水平和工作质量。医院还应当采取一定的激励措施，为病案统计管理团队的建设与发展提供支持，进而提升病案数据统计管理工作者的工作积极性，从源头上提升病案统计管理工作的质量。

#### （二）对源头数据的监控力度需加大

为了保证病案数据统计管理工作的有效性和可靠性，病案统计数据管理人员需要对数据源头加强监控，保证每一位患者的信息和诊疗数据都能够准确地录入病案统计管理系统中。对于出现的录入错误，应当及时进行改正，并对相关录入人员进行批评教育<sup>[8]</sup>。针对较为严重的数据错误情况或是引发严重后果的数据，需要对录入人员展开相应的追责工作。同时，针对源头数据的监控还包括每日的数据核查工作，统计人员需要每周针对各个病区的数据总表进行汇总审核，保证每周总表的数据准确性和逻辑平衡性，每月对数据总表进行校验，将病区护士的工作日志与病例首页录入的信息进行比对，如未发现任何异常信息，则生成当月数据报表。

#### （三）规范填写电子病案

规范填写电子病案是保证病案统计数据可靠性的关键，在病案数据的核查工作中，病案首页的信息具有重要的作用，核查人员能够对病案首页与工作日志的逻辑进行分析，判断是否存在数据异常。电子病案的信息录入大致可分为医生工作站、住院部、收费科室和统计室四部分。其中，统计室负责最终的病案数据确认与审核工作，并进行逻辑校验，同时还需要对前三个部分的数据准确性负责。规范填写电子病案

要求每个环节的数据录入人员都能够规范化的填写病案信息，严格按照医院的制度要求，完成电子病案中自己所负责部分的录入，明确个人的具体职责。

#### （四）完善病案数据统计管理软件

当前，病案数据统计管理所使用的软件还存在不完善的情况，无法对全部异常信息进行有效提示，导致部分数据误差的规避难度较高。因此，病案统计数据管理工作需要对软件功能进行完善。例如，当软件发现确诊日期晚于出院日期、患者的年龄与身份证号所显示的出生年月存在较大差异、患者的疾病录入号码不合规等情况，应当及时提示数据统计管理人员，尽可能降低病案数据出现误差的概率。除此之外，利用病案数据统计管理软件将病案管理与统计数据相结合，还可以形成资源共享模式，有效降低统计工作任务量，保障统计工作效率。

#### （五）重视工作人员的业务学习

病案数据统计人员的自身业务水平是保证病案统计与管理工作的关键，因此，医院必须为病案数据统计人员创造培训与学习机会，提高其医疗服务水平和知识专业素养。在进行统计工作时，能够根据各种信息的相关性，排查信息中存在的异常，同时能够从数据中获取有价值的信息。除此之外，统计相关的知识与计算机的操作方法是病案统计管理工作必须掌握的重点，统计人员应该掌握相关知识并能够熟悉运用，不断学习和掌握现代化数据统计软件，在保证数据源头的准确性的前提下，充分利用病案管理系统，规范统计工作，进一步保证数据的准确性。

### 四、病案数据统计管理工作今后的发展方向

对于医院而言，今后的病案数据统计管理工作发展将向着准确性与智能化的方向发展。随着信息收集技术和分析软件的不断发展，医院的数据统计管理工作将更多地依靠智能化统计设备，规避人工录入与分析的误差，实现准确的数据录入，确保数据分析的精准度，利用智能化设备提高信息维护能力。对于医院而言，将在未来更加注重数据录入工作考核，提高各部门对于病案数据统计工作的重视程度，加强对于规范化数据录入方法的学习，提升统计人员的专业能力，在保证统计人员掌握基本医疗知识的前提下，利用内部多种教育资源提高其统计能力。除此外之，今后的病案数据统计管理工作还将更加注重实效，以丰富的核查手段，提升数据录入、管理、分析的准确性，并从多角度评估病案数据的管理成效。

## 结语

在医疗信息高度智能化与自动化的今天,精准的病案统计数据能够为医疗工作的进步和医院的科学化管理起到重

要的作用。因此,医院需要对病案统计原始数据的来源进行严格控制,保证病案统计原始数据的真实性和可靠性,提升数据的质量,进而推动医院整体数据管理水平的进步。

## 参考文献:

- [1] 朱琳. 设计检索模块实现日间病房精准数据统计[J]. 中国医院统计,2020,27(04):365-367.
- [2] 三级公立医院绩效考核操作热点问答之关于病案首页数据[J]. 中国卫生质量管理,2019,26(06):8.
- [3] 蒋柳村,李佳瑾,崔欢欢,杨正兵,罗彩云,孙麟. 基于病案数据的胃癌患者住院费用构成及影响因素分析[J]. 肿瘤预防与治疗,2019,32(11):1013-1017.
- [4] 王艳梅,韩超,袁隽明,刘伊. 数据驱动下住院病房基数药品管理现状及对策研究[J]. 中国药业,2018,27(16):77-80.
- [5] 陈灵峰,朱娅娅,尚珊珊. 非固定科室病房模式下数据统计存在的问题及对策[J]. 医院管理论坛,2018,35(01):65-66+73.
- [6] 孟明哲,卢明,刘璐,孙栋,赵童,高萌. ICU病房MRSA和CRAB的连续监测数据分析[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(23):5300-5304.
- [7] 卢岩,张秀月,张智洁,周秀珍,贾嘉,于晓江,彭松林,安春丽. 从ICU病房MRSA和CRAB的连续5年监测数据看不同多重耐药菌应有不同的防控策略[J]. 中国微生态学杂志,2015,27(10):1163-1166+1173.
- [8] 刘静,刘晓燕,臧渝梨,娄凤兰. 住院病房护理文书属性及其数据元标准化探讨[J]. 护理学杂志,2010,25(01):4-7.

通讯作者:谢雪妮,女,哈尼族,1987年9月,云南省普洱市,665000,普洱市人民医院,医师,疾病编码员,研究生,主要从事病案统计工作。