

科工作人员负责随时核查供应商的“三证”及耗材的合格证,杜绝安全隐患。

**2.3.2 规范使用管理** 手术当日,巡回护士通知手术室耗材管理人员,从高值耗材二级管理库中准备当日手术所需物品并登记、领取高值耗材三联单。手术医师、巡回护士、患者家属在高值耗材三联单上签字确认后方可使用。耗材使用前,巡回护士与手术医师再次核对,确认无误后再打开包装使用。耗材使用后,统一进行回收或销毁,严格杜绝多次使用,以预防医院内感染。

**2.3.3 信息化收费管理** 高值耗材使用后,巡回护士将医学工程科打印的耗材外包装袋上的二联条形码取一张贴于高值耗材单上,另一张贴在护理记录单内植入物粘贴处,并将高值耗材单交回耗材发放处。手术室耗材专管人员根据巡回护士领取量、实际使用量,核对三联单,凭高值耗材单上粘贴的条形码进行扫码、收费并签字确认。医学工程科工作人员再次进行电脑收费核查,防止漏收、错收并及时通知医学工程科办理出入库手续。

### 3 效果探讨

通过对高值耗材实施规范化的管理模式,本院实现了“零库存”<sup>[4]</sup>管理,取得较好的效果,目前,未发生错账、漏账情况以及由此引起的医疗纠纷,没有因为管理的不合理给患者、医院及科室带来不必要的损失,切实做到了账账相符、账实相符,不但使医护人员工作效率大大提高,还真正地实现了为患者服务,使患者满意的双赢局面。

**3.1 科学采购,保证高值耗材良性运转** 由于高值耗材品种繁多,产品型号复杂,规格不一,专业性又较强,很多情况下耗材只能根据患者术中情况而确定其型号及规格。为了不影响手术使用和大量占用科室库存资金,手术室专管人员每周清点高值耗材基数并根据使用量及库存量按需填写领物申请单,通过建立的信息化管理系统,传送到医学工程科,经医学工程科审核无误后再及时通知采购中心采购以补充耗材基数。手术室领取耗材后,再放入二级管理库房进行备库。这有效防止了库存过剩或不足现象的发生,真正实现了“零库存”的管理。

**3.2 减少医患诉讼,提供法律依据** 医疗机构在因产品质量问题引发的医疗纠纷的诉讼中,因举证不能而承担不利后果的为数不少<sup>[5]</sup>。应用信息管理系统后,因植入物质量问题而对患者产生不良反应或在患者体内出现异常损坏等特殊情况时,只需调出患者病历中的内植入物清单,通过扫描条形码即可对生产厂家、生产日期、产品批号、供货商等原始数据进行追踪调

### · 卫生管理 ·

查。如遇厂商因高值耗材质量问题在召回某一批次的产品时,应用信息管理系统即可准确追溯到此产品的使用人,一旦发生医患诉讼举证不利时,为医疗机构的准确举证提供了法律依据。

**3.3 增加收费透明度,满足患者需求** 手术前,患者对《医用高值耗材申请表》签字确认,使患者对术中植入物的名称、生产厂家、收费标准等项目一目了然。高值耗材使用后,为患者打印收费的明细清单,有效控制了医院乱收费、漏收费等现象,提高了医疗收费的透明度,维护了患者的知情同意权。患者也可通过电子查询方式清晰了解到所用高值吻合类耗材的种类、规格型号、数量及价格,减少了手工状态下信息不对称所造成的医患隔阂,使医患关系更加和谐<sup>[6-8]</sup>。

**3.4 管理流程高效,节省各环节时间** 手术室设立“高值耗材二级管理库”使高值耗材出入库流程简单便捷,无中间环节,为手术提供了高效的服务;耗材从采购到出入库、实际使用、质量安全核查等环节,均采用条形码形式,实现了全程信息可追溯,从而大大提高了工作效率,保障了患者安全,并进一步提升了护理管理品质。

### 参考文献:

- [1] 于春华,于京杰.医用高值耗材物流一体化管理和医院设备器材信息管理系统[J].医疗卫生装备,2006,27(1):65-66.
- [2] 冯秋菊.植入医疗器械使用管理中的问题及对策[J].医疗卫生装备,2008,29(5):73.
- [3] 李民,薛恬,曹阳.高值耗材管理流程再造[J].医学信息,2011,24(8):4883-4884.
- [4] 张苓,景肖玲.手术室医用高值耗材的管理探讨[J].护理研究,2010,24(2):529-530.
- [5] 谭申生.论因骨科植入医疗器械引发医患诉讼的举证不能及防范措施[J].中国医院管理,2003,23(10):19-20.
- [6] 汤黎明,吴敏,陈锐华.医院医疗设备专业化管理探索[J].医疗卫生装备,2007,28(9):46-47.
- [7] 罗军.医用高值吻合类耗材采购供应流程管理[J].医疗卫生装备,2007,28(11):45-49.
- [8] 彭平冀.医院医用高值吻合类耗材查询管理系统的研发[J].医疗卫生装备,2007,28(6):76-77.

(收稿日期:2013-03-22 修回日期:2013-05-25)

## 医学图书管理及创新思维

陈开红,钱进<sup>△</sup>

(重庆市卫生信息中心 400014)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.25.048

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)25-3066-02

在信息时代的今天,传统的图书管理模式已逐渐被数字化模式、网络化模式所取代。顺应新的管理模式并建立创新思维,是医学图书管理的现实所需,也是促进医学图书发展的原动力。因此,如何根据医院医学图书资料的现有体制的管理特

点建立一套使信息资源传递、扩展和利用更加科学、适用和便捷的管理体系,是医学图书管理者为之不懈努力的方向。

### 1 医学图书管理的现状与机遇

目前,中国现行独立医学专业图书馆分为大型医院图书

馆、医学信息机构图书馆、医学院校图书馆,其中,大型医院图书馆的设置是三甲医院必须达标的硬件指标,也是医院创先争优的软性指标。但多年来由于管理体制的局限和经济利益的驱使,大多医院图书馆形同虚设,造成大量的图书资源闲置和人力资源的浪费。加之日益发达的网络信息时代更加速将现行医院图书管理模式打入冷宫,使昔日人人争相在图书馆挑灯苦读的情景成为历史。医学图书馆应该是作为医院临床、科研、教学人员、乃至患者的直接受益者,如何摆正这种关系,当然需要现行体制的变革,更重要的是医院服务理念的创新和勇于担当的责任。还在于管理者的对其管理的重视程度和创新意识,其管理水平的高低直接反映一个医院信息化程度、科研水平和信息资源应用水平的高低。

从目前各医院图书馆医学图书大多按照工具书、经典藏书、过刊、期刊和图书总书目的收藏等传统模式管理,仍然停留在被动管理模式,大量图书资源闲置,没有真正发挥其应有的职能。医院图书馆应该作为医院医务人员获取医学知识和信息的重要途径。一方面,国内外医学图书、期刊对医务人员获取信息,了解当今医学最新动态信息,尤其是随着医院医疗技术的发展,对诊疗水平的提高、继续教育及科研选题服务等将发挥重要的作用。另一方面,图书馆的经典藏书是现今网络、数据库不可替代的。加强和利用开发这些潜在资源为临床和科研服务是基层医学图书馆的职责和优势所在。另外,随着人们水平的提高,医院患者的医疗意识的不断增强,医院为广大患者提供救死扶伤的同时还为他们提供医疗知识的宣传、阅读治疗等,从而建立密切的医患关系,是当今医院建设的必然需要。因此,医院图书管理将面临新的挑战,同时将迎来新的机遇<sup>[1-3]</sup>。

## 2 创新思维的建立思路

创新是当今时代的鲜明特征,只有不断创新才能适应当今飞速发展的现实。医院图书馆作为一个重要职能部门,肩负着为医院教科研提供信息服务的职能。其功能具有不可交换性和替代性。它与医院临床科室的经营管理还有其本质的区别,它更多地体现在无形资产的管理,在传统的管理模式中不能产生经济效益,只能作为医院的附属产品而存在,只有不断的付出而无任何回报。医院作为差额单位,图书馆的生存就与公共事业单位的职能就有着本质的区别,形成要么勉强生存,要么闲置的尴尬境地。要真正改变这种现状就必须从管理模式改革入手,具备先进的组织结构、经营理念和管理方式,参与医院整体经营目标管理体系,强化竞争、激励、监督和制约机制,从而提升整体管理水平。将医院图书馆的所有权与经营权进行分离,建立和完善医院图书馆的管理结构,划分经营的责任和利益关系,直接参与医院整体经营管理,获取医院管理信息资源附加值而带动图书管理向经营管理和综合服务相结合的方向转变。

## 3 创新模式的探索思路

**3.1 功能集成模式** 传统的医学专业图书馆的功能现已远远不能满足广大医务工作者的需求。因此,在信息时代今天,图书馆的功能将进行集约化、网络化、标准化和操作规范化才能谈及医学信息的管理应用和创新。数字化工作的开展是推动这一进程的基础,是对医学图书管理进行辅助和提升关键。如何依靠现有的资源优势,加强医院图书馆的管理和服务,并按照服务对象的需求,展开多元化的服务模式,是一项实际而有意义的工作。作者认为现在医院医学图书管理及服务功能将主要体现在以下几个方面,(1)建立与医院局域网资源共享平

台;采取 BS 管理模式,通过 IE 等浏览器直接访问到图书馆页面。以医院图书馆为互动平台,将每月的新书订阅目录扫描上网,并根据医院各个科室的反馈信息决定新书阅读目录,加强新书采购的实用性和对口性,避免盲目订阅。新书订阅以后,再把新书目录定期反馈至医院图书馆互动平台,使读者及时了解并借阅,使图书阅读有效率大大提高。(2)医学藏书扫描保存、上网,通过光盘和网络备份,把实用的书籍扫描版本整理发布至医院相关信息平台,方便读者查阅。使各种医学经典藏书能得到合理得利用和保护。(3)信息收集和回馈。基于临床科室人员工作的不确定性,与医护人员的沟通就存在一定的困难,这时候就可利用信息平台克服这一障碍,在医院办公平台上随时发布医学图书和杂志的最新信息,员工就能在医院的任何一个角落,通过局域网访问网上图书信息平台,获取最新的医学图书和杂志信息,方便了相关医学书籍和杂志的及时了解和借阅,并可以通过平台提出反馈信息,图书馆人员通过相关反馈信息及时调整医学书籍和杂志的订阅。(4)建立医学期刊数据查询库。依靠网上平台,通过授权的系列数据库,将相关医学杂志期刊的电子版本,拷贝至医院信息服务器。医务工作者就可以通过图书平台访问 CHKD 期刊全文数据库、相关医学文献及医学期刊。(5)建立网络外文医学图书、期刊查询系统。对广大医务人员了解最新的相关学科进展、科研选题、查新及科技论文写作,提供了极大的方便。

**3.2 继教辅助模式** 目前,国内继教学分的获取形式多种多样,其中网上继教模式最为普及和快捷,医院临床医师由于工作性质决定没更多的时间和脱产外出参加品类繁多的学术讲座,大多只能从网上继教方式获取继教学分。因此,医院图书馆可以为此开展此项目的辅助性服务工作,根据医院医务人员的需求,安排继教科目、课程学习时间安排、考试和获取继教证书等服务。操作途径可利用医院现有 BS 管理平台,不需更多硬件投入,只需作系统管理授权设置,变可通过网络和有线数字平台实现此功能,帮助他们有效、合理、科学地利用有限时间获取继教知识和学分。实现资源集约的“整体优势”,实现跨部门、多学科的统一协调职能。通过此方式促使各部门形成统一的操作规则,充分发挥目标体系和信息反馈体系的作用,为各部门的功能性选择和整体运营效率提供较大的便利,也为单位的人事信息管理和培训工作起到进一步的促进作用。

**3.3 阅读治疗模式** 医院临床阅读治疗在国外已开展多年,也就是人们常说的精神治疗及临床心理治疗。在中国,此项工作的开展还处于摸索和讨论阶段,其职能的归属还比较模糊。还没有真正为医院患者提供文献信息治疗服务的意识。这种观念不破除,为患者服务的思想不树立,就很难为此投入大量资金,真正为患者提供文献信息的治疗服务<sup>[4-6]</sup>。因此,应该更新观念,不仅要把医务工作者看成是图书馆的读者<sup>[7]</sup>,也应把医院患者作为图书馆的读者。把对患者的服务也当作医院图书馆的日常工作,视为同等重要。这是提升医院整体医疗水平的一项人性化措施,也是体现医院软实力的重要手段。可以通过以下方式开展临床治疗阅读:(1)可建立护理站阅读室,可根据患者的不同病情开展有针对性阅读治疗,让患者了解相关病情的医疗知识,变被动了解为主动了解,为深入治疗提供可靠保障,真正做到患者院前院后明了放心,改善医患关系。(2)通过医院现有的有线电视平台向患者传播医学科普知识,让患者在治病的同时又学习健康知识。由于各医院人力、物力、财力和管理意识不同所开展工作也因此不同。因此,要想把此项工作开展起来并坚持下去,管理者必须要有(下转第 3072 页)

元以下和 5 万元以上的子女有出国就业意向的人数进行统计分析,差异有统计学意义( $\chi^2=15.04, P<0.05$ ),见表 2。

表 2 家庭收入 5 万元以下与 5 万元以上的子女  
出国就业意向比较分析

家庭收入	n	出国意向	比例(%)
5 万元以内	292	153	52.4
5 万元以上	79	22	27.8
合计	371	175	47.17

**2.4 社会因素** 在入学填报志愿中选择国内就业和不确定的共 279 人,其中,54 人发生改变,选择了出国就业,其原因为学院因素(老师、同学及学院出国就业的环境氛围等)43 人(79.63%),家长因素 6 人(11.11%),朋友因素 2 人(3.70%),其他 3 人(5.56%)。在入学前选择国外就业和不确定的 211 人,其中,46 人改为国内就业。其原因为英语成绩低 26 人(56.52%),出国费用高 12 人(20.09%),父母反对 4 人(8.70%),朋友因素 2 人(4.35%),其他 2 人(4.35%)。

### 3 讨 论

**3.1 涉外护理专业在校生的就业意向**将直接反映毕业后的就业方向。本次调查涉外护理专业学生具有出国意向的仅占 40.14%,这一比例远远低于学院专业培养目标。究其原因主要有以下两方面的因素。首先,随着中国经济的迅速发展,人均收入明显增加,以挣钱为目的的“护士出国热”已明显降温。96%的学生认为在国外就业最低月薪应在 5 000 元(人民币)以上,这样原来出国就业占主体的一些中东国家(月薪 3 000~5 000 元人民币左右)就失去了吸引力。其次,由于涉外护理专业多为女生且为独生子女,使得 55.74%家长不同意子女出国就业,这也是造成出国就业意向偏低的另一主要因素。

**3.2 “改善个人和家庭的经济状况”和“解决个人就业问题”**是涉外护理专业学生选择出国就业的主要驱动因素。家庭收入在 5 万元以下和 5 万元以上的子女出国就业意向具有明显的

差别,低收入家庭的子女多选择出国就业。但高额的出国费用,又会使这些低收入家庭的学生望而却步。可见,解决低收入家庭学生出国费用问题是提高出国就业率的一个有效途径。因此,建议卫生主管部门要制订护士出国就业的鼓励政策,规范中介机构的 market 行为,为困难学生提供贷款帮助。学校要积极拓宽护士输出渠道,降低出国成本,甚至可以与社会组织合作以基金会的形式解决学生出国费用的问题<sup>[2]</sup>。

**3.3 学校的环境因素**对学生就业意向的改变起到了重要作用。老师、同学及学校出国就业的环境氛围促成学生由国内就业转变为国外就业。同时英语成绩差和出国费用高也会使学生由国外就业转变为国内就业。因此,提高国外就业率首先要营造出国的氛围,如将国外文化知识引入课堂,邀请国外就业的毕业生回校做报告、强化教师的引导作用、使学生在这种环境下受到潜移默化的影响。同时,推进涉外护理专业课程体系改革,引进国外护理教育模式,力争与国外护理课程对接。加强英语教学,提高英语应用能力,使语言水平能够达到出国的要求,这些措施都将增强学生出国就业的自信心,从而提高出国就业率。

**3.4 本院涉外护理专业**为专科层次,生源主要来自于省内,属于欠发达地区。本次调查仅能反映专科层次、欠发达地区涉外护理专业学生出国就业的意向及其影响因素。不同地区和不同的学历层次其出国就业影响因素也有所不同,各学校应根据本地区的特点在出国就业上采取不同的措施。

### 参考文献:

- [1] 李丽,赵江海. 涉外型护理人才选送的实践与体会[J]. 中华医院管理杂志,2007,23(5):340-341.
- [2] 董振花. 探析中国涉外护士国外就业现状及对策[J]. 卫生职业教育,2010,28(15):82-83.

(收稿日期:2013-03-10 修回日期:2013-05-22)

(上接第 3067 页)

长远意识。

以上管理模式作为医院整体医疗软实力水平高低的具体体现,如何将这种软实力转化为经济实力而纳入全院的经济目标考核也是推动这一改革的关键,可从医院完成的经济指标中按一定比例提取信息费奖励给图书馆或自主经营加监督管理。只有这样,人力物力才能尽善其用,才能调动从业人员的主观能动性,变被动工作为主动工作,真正为医院医务人员和患者提供便捷、优质的个性化服务。

### 4 医学图书管理未来的发展方向

医院图书馆工作应作为未来医院信息资源管理的前沿窗口,必须具备新的思路、新的变化、新的格局和新的面貌来应对不断迎来新的挑战。未来医院图书馆的发展和空间也将随着社会、经济的快速发展而逐步延伸和扩大。因此,医院图书馆在加大硬件投入的同时,还应注重提高图书管理人员的技能和素质的提高。才能真正建设好符合现代化医院需要的图书馆,真正为临床医务人员和患者提供高质量的、个性化服务。

### 参考文献:

- [1] 李姝云. 医院图书馆发展现状及展型[J]. 医学信息学杂

志,2012,33(12):65-67.

- [2] 国莉. 论信息时代图书馆的数字化管理[J]. 长春中医药大学学报,2008,24(4):470.
- [3] 孟怀珍. 论图书馆管理的创新服务[J]. 内江科技,2010,5(3):13-15.
- [4] 史文峰,李哲,许凤琴. 浅谈医院图书馆数字化建设[J]. 中国中医药现代远程教育,2012,10(17):145-156.
- [5] 任鹏. 网络环境下医院图书馆建设与服务[J]. 医学信息学杂志,2012,33(6):75-77.
- [6] 陈志兴. 网络环境下医院图书馆服务的新模式[J]. 中华医学图书情报杂志,2012,21(5):42-43.
- [7] 朱佳敏. 网络环境下医院图书馆的个性化服务[J]. 现代医院,2012,12(3):129-131.

(收稿日期:2013-03-10 修回日期:2013-06-22)