

医院档案管理信息化建设的问题与对策探析

陆德峰

扎赉特旗新林中心卫生院 内蒙古兴安盟 137626

摘要：目的：探讨信息化建设在医院档案管理中的应用效果。方法：回顾性选取本院信息化建设前归档的医疗档案 300 份为对照组、建设后归档的 300 份为观察组，另各抽取档案利用人员 50 名。对照组行传统人工管理，观察组行信息化管理（档案数字化、双引擎检索、流程嵌入、分级质控）。比较两组检索用时、查全率、查准率、归档及时率、错漏率及利用满意度。结果：观察组检索用时短于对照组，查全率、查准率高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组归档及时率、利用满意度高于对照组，档案错漏率低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：信息化建设能够缩短档案检索时间、提高归档质量与利用满意度，可作为医院档案管理优化的有效路径。

关键词：医院档案管理；信息化建设；档案数字化；查全率

医疗档案完整记录了患者的诊疗过程，是临床调阅、科研追溯与管理决策的重要依据。长期以来，多数医院的档案管理以纸质载体和人工著录为主，存在检索缓慢、漏归错挂、利用率偏低等问题^[1]。电子病历全面应用后，档案数量与调阅需求快速增长，传统模式的弊端更趋明显，推进档案管理信息化已成为医院信息建设的重要内容，但系统整合、标准统一与人员适应等环节仍存在难题^[2]。本研究采用前后对照方法，探讨信息化建设对医院档案管理的影响及改进方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究采用回顾性对照设计。将本院信息化建设前归档的医疗档案 300 份纳入对照组，建设后归档的 300 份纳入观察组，另各抽取在岗档案利用人员 50 名评价满意度。两组档案在类型构成、来源科室分布及利用人员岗位、工龄方面比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①项目齐全、可供著录与调阅的医疗档案；②归档时间处于相应研究时段内；③利用人员在岗且知情同意。

排除标准：①破损或缺失严重、无法评价的档案；②按规定不得公开调阅的涉密档案；③中途退出满意度调查者。

1.2 方法

对照组采用传统人工管理：档案以纸质形式保存，由人工登记、手工著录后分类上架；借阅时填写纸质单据，工作人员人工检索、调取与归还登记，定期人工清点核对。

观察组采用信息化管理，分三个层面实施。①数字化建设：配置档案管理系统与高速扫描设备，对纸质档案逐份扫描、OCR 识别并录入，建立纸电一体的电子档案库，统一著录字段与元数据标准。②流程再造：将归档环节嵌入诊疗业务系统，诊疗结束后档案信息自动推送生成，到期未归档由系统提醒并催办；著录与挂接经系统自动校验，检索采用全文与字段双引擎，支持多条件组合定位。③质控与权限：实行分级授权与操作留痕，涉密档案加密管理；设置质量校验模块，对缺漏、错挂、重号自动预警，并定期生成归档与差错统计报表供管理者监控改进。其改进重点在于把检索方式由人工翻阅升级为系统秒检，把质量控制由事后核查前移到档案生成环节。

1.3 观察指标

由专人针对两组档案分别设计 50 项难度相当的标准检索任务并执行，记录相关指标。①检索效率与准确性：单项任务检索用时（min）、查全率（%）、查准率（%）。②档案质量：300 份档案的归档及时率、错漏率（%）。③利用满意度：以自制问卷调查利用人员的满意度（%）。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS 26.0 处理数据。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间行 t 检验；计数资料以例（%）表示，行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组档案检索效率与准确性比较

与信息化建设前（对照组）相比，建设后（观察组）档案检索用时缩短，查全率、查准率升高，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组档案检索效率与准确性比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	检索用时(min)	查全率(%)	查准率(%)
对照组	50	12.46 ± 3.18	78.35 ± 8.42	80.12 ± 7.95
观察组	50	3.72 ± 1.05	94.18 ± 4.27	95.36 ± 3.88
t 值		18.436	11.852	12.182
P 值		<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组档案管理质量与利用满意度比较

观察组档案归档及时率为 97.00% (291/300)，高于对照组的 84.00% (252/300)，差异有统计学意义 ($\chi^2=29.487$, $P<0.001$)；观察组档案错漏率为 3.00% (9/300)，低于对照组的 12.00% (36/300) ($\chi^2=17.514$, $P<0.001$)；观察组利用人员满意度为 94.00% (47/50)，高于对照组的 78.00% (39/50) ($\chi^2=5.316$, $P=0.02$)。

3 讨论

医疗档案集中记录了患者的诊疗信息与医院运行数据，其检索效率与完整程度直接影响临床调阅、科研追溯和管理决策。传统人工管理依赖纸质载体与手工著录，查找耗时、漏归错挂多、利用门槛高，已难以适应电子病历普及后档案量激增的现实^[3]。本研究从检索效率、档案质量和利用满意度三方面，对信息化管理的实际效果进行了对照分析。

结果显示，观察组检索用时短于对照组，查全率、查准率均高于对照组。原因在于信息化系统以全文与字段双引擎取代人工翻阅，调阅者经多条件组合即可快速定位，统一的著录标准又减少了因命名不规范导致的漏检与误检，使查全、查准同步提高。观察组归档及时率上升、错漏率下降，则与流程再造相关——归档环节嵌入业务系统后，到期未归档可自动催办，系统对缺漏、错挂、重号实时校验，质量控制由事后核查前移至生成环节，人工差错随之减少。满意度的提升，反映出便捷调阅、快速响应与分级权限改善了利用者体验。

综上所述，信息化建设在提高档案管理效率与质量的同时，也增强了档案资源的可利用性，值得在医院档案管理中推广及使用。

参考文献

- [1] 郑述军,郑继龙.医院档案管理信息化建设路径探析[J].中国社区医师,2025,41(30):163-165.
- [2] 李瑀,王海生.大数据背景下医院档案管理信息化建设探究[J].科学与信息化,2025(11):169-171.
- [3] 白海军,李慧.大数据背景下的医院档案管理信息化建设[J].山西医药杂志,2021,50(18):2709-2711.