

门诊“银医一卡通”项目 的设计与应用

陈力^① 杨雅各^②

摘要 为提升医院门诊系统的整体服务水平,简化就诊流程,方便患者就诊,2008年4月温州市卫生局联合多家市级医院与温州银行推出门诊“银医一卡通”系统。就医院门诊“银医一卡通”系统的网络结构、系统总体结构、业务应用总体框架和医院信息系统端的流程改造进行介绍和分析。

关键词 医院信息系统 门诊流程 “银医一卡通” 设计方案

Doi:10.3969/j.issn.1673-7571.2009.02.024

Design and application of “Bank-Hospital One-Card Pass” Project for outpatient service / CHEN Li, YANG Ya-ge// China Digital Medicine.-2009 4(2): 70 to 72

Abstract In order to promote the whole service level of hospital's outpatient system, simplify outpatient process and facilitate the patients to receive treatment, the Health Bureau of Wenzhou united several hospitals at city level to push the “Bank-Hospital One-Card Pass” system in April, 2008. This paper conducts an introduction and an analysis on the network structure, overall structure, whole business application framework, and hospital information system terminals' process reengineering of the outpatient “Bank-Hospital One-Card Pass” system.

Keywords hospital information system, outpatient service process, “Bank-Hospital One-Card Pass”, design proposal

Corresponding author The Information Center of the Chinese Medicine Hospital of Wenzhou, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, P.R.C.

1 门诊“银医一卡通”的定义及实施目标

门诊“银医一卡通”是由温州市多家市级医院通过温州市卫生局交换中心与温州银行进行实时联网操作,将医院和银行的有关业务对接,开展双方业务合作的系统。利用健康卡作为患者医疗信息的主要载体,通过扩展就诊卡基本功能,实现持卡人凭卡在各医院进行就诊,并将门诊收费处的功能分散到医嘱执行部门,缓解收费大厅的排队压力,优化就诊流程,方便患者就诊。

1.1 方便患者就诊 因健康卡具有通用性,患者持健康卡即可到各家医院就诊,方便携带,也减少购卡支出;卡内资金通用,便于患者管理资金,简化就诊流程,最大程度方便患者就医。

1.2 减轻医院负担 优化医院就诊流程,减少就诊环节,缩短患者就医时间,提高患者对医院的满意度;减少医院现金收付量,有效降低医院收银人员在现金收付工作中潜在的风险;逐步实现健康卡支付,减少医院在就诊卡上的投入;使医院专心致力于提高医院医技水平,提升医院核心竞争力。

1.3 提高社会效益 通过本项目的建设,促进医院数字化建设步伐,提升跨行业信息资源共享和利用水平,推动电子支付体系的完善,完善医疗信息管理系统的功能,进而推动医疗信息管理系统的不断进步。

①温州市中医院信息中心, 325000, 浙江省温州市信河街大士门27号

②温州市第三人民医院信息中心, 325000, 温州市仓后街57号

行、自助终端、短信服务等多种渠道上。

5 门诊“银医一卡通”的业务应用总体结构

银医健康卡是根据医院现有就诊卡扩展的具有支付功能的新型医疗卡，提供更大范围的一卡多用，通过与银行系统的集成，患者持卡实现就诊消费等功能，并在各医院系统中通用。“银医一卡通”系统的业务应用特点是传统医疗信息管理功能在医院信息系统实现，支付结算功能在银行卡资金管理系统中实现（见图3）。

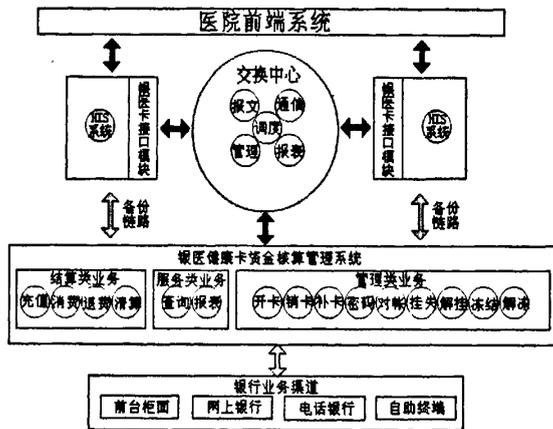


图3 业务应用总体结构图

6 门诊“银医一卡通”的医院信息系统端的流程改造

6.1 医院信息系统端设计思想 患者持健康卡在医院就诊时，可以在各医嘱执行点进行卡支付，就诊结束，在门诊收费处打印结算发票。医院信息系统端改造的核心是卡支付和门诊医生站。卡支付方式将收费功能延伸到各医嘱执行点，将就诊人群从门诊收费大厅分流到医嘱执行部门，使患者更快地进入诊疗过程。门诊医生站是卡支付的基础，通过门诊医生站，下载病人档案信息，并建立患者的医疗信息和费用信息，同时也具有收费功能。

患者就诊结束，持卡在门诊收费处打印结算发票，也可当日不打印结算发票。而卡内余额，可在门诊收费处和银行网点退款，也可留在卡中继续使用。

6.2 医院信息系统端门诊流程设计（见图4）

6.2.1 建卡、挂号、分诊叫号 患者持就诊信息表在门诊窗口建卡，同时预存一定费用（也可到银行网点或以网上银行

等多种方式充值）并挂号，或直接在医生站挂号就诊。如果门诊区有分诊叫号功能，患者可以直接通过健康卡挂号并取得排队号排队就诊。

6.2.2 门诊医生站 门诊医生站的治疗费可以直接通过银医健康卡划卡计费。就诊结束后，显示病人余额和所需费用。

6.2.3 执行医嘱 患者在诊室就诊后，可持健康卡到各医嘱执行点划卡计费并执行医嘱。

6.2.4 退费操作 患者如需退费操作，须在该费用的医嘱执行点，进行退费申请操作，再到门诊收费窗口做退费确认。

6.2.5 挂号单据和收费发票打印 就诊结束，患者可在门诊收费窗口打印挂号单据和收费发票，也可以后再打印。

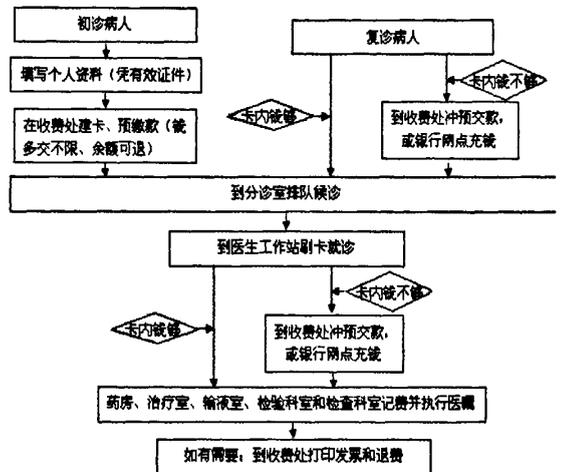


图4 医院信息系统端门诊流程示意图

目前，这种新型医疗卡推出的时间尚短，患者对其了解不够，使用人数不多，还需加大宣传力度，大力推广。但“银医一卡通”系统的推出和实施，对优化医院门诊就诊流程、方便患者就医具有重要的意义。

参考文献

- [1] 杨晶. 门诊充值卡在流程优化设计中的研究进展[J]. 中国数字医学, 2008, 3(2): 36-37.
- [2] 张志彬 张岩. 我院门诊“一卡通”使用初探[J]. 医学信息, 2006, (12): 40-42.
- [3] 穆云庆 李刚荣 李桂祥. 医院“一卡通”系统设计与应用[J]. 重庆医学, 2005, (4): 18-19.

【收稿日期：2008-10-08】

（责任编辑：刘华）