

第 1 章

医疗健康服务体系

本章纲要

医疗健康专业人员

医师

护士

执业临床护士

执业护师

高级执业专科护师

健康相关的职业

职业治疗师

理疗师

注册营养师

采血师

健康单元协调员

社会工作者

健康信息管理

资格证书

患者护理计划

机构比较

机构的类型

急诊医疗机构

门诊

长期看护机构

身心保健机构

康复机构

临终关怀

家庭健康护理

机构规模

床位数

出院人数

所有权

财务状况

患者人群

服务

全程诊疗模式

儿童期

成人关怀

特殊健康关怀

老年医疗

兼并和收购的影响

法律和法规环境

联邦政府

州

许可证

报告

地方

委员会

卫生组织联合评审委员会

康复医疗机构认证委员会

卫生信息学与信息认证委员会管理教育

专业标准

章节活动

本章概要

复习题

职业简介

应用

本章学习目标

学习完本章后,学生应当掌握以下几点:

- 鉴别和描述主要的医疗活动
- 描述各类医疗机构的区别
- 区分不同的护理职业
- 鉴别和描述主要的专职医疗行业 and 他们的职业

- 设置
- 区分住院患者和门诊患者
- 描述政府如何参与医疗卫生行业
- 定义认证
- 定义执照
- 列举两大评审组织及他们评审的机构

词汇表

认证	出院	精神卫生机构
日常生活活动	伦理	护士
急救机构	健康信息管理(HIM)	门诊患者
入院	健康信息技术(HIT)	姑息治疗
专职医疗人员	家庭医疗健康	患者护理计划
生活协助	临终关怀	医师
床位数	医院	主治医师
行为健康机构	住院患者	医疗处置
儿童医院	联合服务体系	精神病专家
参与条件	注册床位数	转诊
持续看护	执照	康复机构
确认状态	长期照护机构	住院医师
诊断	医学专业	

本章的目的在于使读者熟悉医疗健康行业的基本结构和专门术语。我们绝大多数人都亲身体会过对医疗服务的迫切需求，无论是在出生时或是某次生病治疗时。

实际上，由于你自身、家人或朋友的某些疾病，你可能早已熟悉某些类型的医疗服务。建议尝试回忆以前的就医经历，阅读本章的同时，可以结合自身的就医体验及对医疗服务行业的理解。

医疗健康专业人员

社会需要越来越多的医疗健康从业人员，特定患者群体对特需服务的需求也不断增长，导致各种医疗专业协会和资格认证不断发展壮大。各种医疗专业协会的主要角色之一就是提升本专业的从业人员的业务水平。因此，专业协会在制定行业标准和提高医疗服务水平方面至关重要。对医疗从业者进行强制性培训，是提高医疗业务水平的一种显著方式。这种类型的强制培训的目的是使受训者通过认证考试，而考试则是为了衡量从业人员个人的职业技能。考试中具体的能力水平覆盖从入门级(初级)一直到高级或专业级水平。

医疗健康行业的专业人士来自许多学科。这些专业人士包括内科医师、护士、治疗师、医技人员、医政人员和财务管理人员。这些专业人员中的每一位在医疗服务中都扮演着重要角色。通常由内科医师主导医疗服务，他们根据患者病情进行诊断并指导治疗。护士和治疗师常常和内科医师组成工作团队，进行辅助诊断和实施诊疗计划。技术和行政人员则通过管理和评估检查结果、组织数据、评价诊疗过程和程序，对上述团队提供支持。以下举例说明在医疗行业可能遇到的几种职业。

医师

医师是已获得行医执照的人。行医活动由各州自行管理、自行安排考试并颁发执照。要想获得执照，医师要通过大学和医学院学习，然后住院实习其专业。住院医师要在一名完全胜任的医师监管下行使自己

的职责。住院医师实习期可能持续4~8年,时间长短取决于专业情况。住院医师实习期1年以后即可参加执业医师资格考试。美国医师资格考试结果提供给不同的州作为医师注册依据。

医师可获得医学博士或正骨医学博士学位。不同学校可培养侧重不同研究方向的治疗和诊断方法的医学博士和正骨医学博士。传统上,正骨医学博士依赖物理疗法尤其是脊柱调整以达到缓解症状的目的。而医学博士则使用药物和手术来治疗患者。你可能在传统疗法中会看到对症疗法一词。在美国,正骨医学博士采用整体疗法,可能手法治疗(骨病的推拿疗法)和传统方法都会用到。然而,其他国家都有各自不同的传统。在美国的所有州,都可以为医学博士和正骨医学博士颁发执照。按通常规定,医学博士和正骨医学博士都可以在医院行医。不过,这要由医院来决定(参见引用文献[3])。

医师通常是按医学专业进行分类。他们擅长于诊疗某种类型疾病及某种诊疗手段。例如,肿瘤医师是诊疗癌症的医师,妇产科医师擅长于诊疗生育和妊娠,胃肠科医师专长于诊疗消化系统的疾病,泌尿科医师专长于诊疗泌尿系统疾病。

医师从事的许多专门工作被细分为医学专科,不少医师能在这些方面达到一定深度。尽管许多医师只是胜任其中一种专科,但是作为医学专家,医师应当是各个专业的通才。比如,放射科医师可以解读内脏的X线片及其他检查手段生成的胶片。

一个胃肠病专家的确可能懂得如何阅片,但这不是他(她)的专长。还有些专家可能擅长诊治某些年龄段的患者,如小儿肿瘤科专家主要诊治儿童肿瘤。表1-1列出了一些常见的医学专业。

PHYSICIAN SPECIALTY	DESCRIPTION
Allergist	Diagnoses and treats patients who have strong reactions to pollen, insect bites, food, medication, and other irritants
Anesthesiologist	Administers substances that cause loss of sensation, particularly during surgery
Cardiologist	Diagnoses and treats patients with diseases of the heart and blood vessels
Dermatologist	Diagnoses and treats patients with diseases of the skin
Family practitioner	Delivers primary health care for patients of all ages
Gastroenterologist	Diagnoses and treats patients with diseases of the digestive system
Gynecologist	Diagnoses and treats disorders of, and provides well care related to, the female reproductive system
Neonatologist	Diagnoses and treats diseases and abnormal conditions of newborns
Obstetrician	Cares for women before, during, and after delivery
Oncologist	Diagnoses and treats patients with cancer
Ophthalmologist	Diagnoses and treats patients with diseases of the eye
Orthopedist	Diagnoses and treats patients with diseases of the muscles and bones
Pathologist	Studies changes in cells, tissue, and organs in order to diagnose diseases and/or to determine possible treatments
Pediatrician	Delivers primary health care to children
Psychiatrist	Diagnoses and treats patients with disorders of the mind
Radiologist	Uses x-rays and other tools to diagnose and treat a variety of diseases

表1-1 常见医学专业

医学专业	说明
过敏症专家	诊断和治疗对花粉、虫咬、食品、药物及其他刺激性物质的有过敏反应的患者。
麻醉专家	使用药物使患者丧失知觉,尤其用于外科手术。
心脏病专家	诊断和治疗有心脏或血管疾病的患者。
皮肤科专家	诊断和治疗皮肤病患者。
家庭医师	向各年龄段患者提供基本的医疗健康服务。
胃肠病专家	诊断和治疗消化系统疾病。
妇科专家	诊断和治疗有关女性生殖系统功能紊乱。
新生儿专家	诊断和治疗新生儿先天性疾病。
产科专家	妇女产前、分娩和产褥期的处置。
肿瘤专家	癌症的诊断和治疗。
眼科专家	眼部疾患的诊断和治疗。
骨科专家	肌肉和骨骼有关的疾病的诊治。
病理学专家	研究细胞、组织、器官的微观变化来诊断疾病,并选择合适的治疗。
儿科专家	提供基本的儿童保健。
精神科专家	精神功能障碍的诊治。
放射学专家	使用X线及其他手段诊治多种疾病。

从事医学工作,高中毕业后至少需要10年时间。举个例子,想成为一名专业的家庭医师,首先要进行4年的大学学习,然后再上3年医学院。这之后他(她)才有资格申请担任为期3年家庭医疗的住院实习医师,以从事内科、儿科、产科、妇科、精神病学,以及老年病学的学习。

学习要点

医学术语

对不熟悉的医学术语,下面有一个简短介绍。医学术语是由一组词根、前缀、后缀构成的。这些部分组合成词根词,只要知道了每部分的含义,整个词就容易理解了。举个例子,我们使用过“肿瘤学专家”这个

词。这个词由以下部分组成：

onc/o=cancer(肿瘤)

-logy=process of study(学科)

-ist=one who specializes(专家)

因此“肿瘤学专家”指在研究癌症方面有特长的专家。下面这些词根是我们提到过的有其他专业特性含义的词：

gastr/o=stomach(胃)

enter/o=intestine(肠)

ped/I=children(儿童)

iatr/o=treatment(治疗)

-ic/o=pertaining to(从属)

oste/o=bone(骨科)

pathy=process of disease(患病期间)

了解了它们的构成,现在你能解释表 1-1 中的词汇了吗?



学习要点

简码表

执业资格证书的代码有如下耳熟能详的含义。

R 通常代表已经注册的。已注册者要符合注册组织的标准。这些标准包括通过考试,完成学术的要求,和某领域的实践经验证明。

C 的意思是个人认证。这项和注册是类似的。

F 表示会员。会员通常表示此人对本专业有长期重要贡献或明显高于一般水平。会员资格由专业组织授予,对于医师而言,专业委员会的认证即表示其有会员资格。

L 指的是执照。有别于其他资格或称谓,有执照表示符合法律法规。个人可以被授予执照,机构也可被授予执照。对一些专科而言,取得执照后才能执业。

上述指南是指这些证书的首字母缩写。一些资格证书用两个首字母来表示,如,已注册护士(RNs)表示已获准执业的护士。

如果要从事老年病学、青少年或运动医学专业,还需要再多作 1 年的实习医师(参见引用文献[10])。

在获取执照和完成实习后,医师可参加进一步的培训及考试,以取得专业委员会资格认证。专业委员会资格认证工作由负责为本专业医师制定教育培训标准的专业委员会来承担。美国的医学专业委员会是一个伞型组织,代表着 24 个医学专业委员会(<http://www.abms.org/member.asp>)。24 个医学专业中,还包含很多的子专业。如前所述,老年医学就是家庭医学的子专业。有行医执照的家庭医师也被称为美国家庭医学专业委员会(American Board of Family Medicine)认证医师。图 1-1 是美国医学专业委员会名单。

大多数人有一位家庭医师:该医师受过训练能诊断和处理多种常见病症。不过,家庭医师在必要时也要寻求其他专科医师的指导。例如,家庭医师诊断疑似皮肤病的患者,会介绍患者找皮肤科专家进行评估与治疗。这种推荐患者到另一个医师处诊治的过程叫做转诊。家庭医师推荐患者找皮肤科专家诊断或治疗,有时候家庭医师也会要求皮肤科专家评估患者的情况以确认家庭医师的诊断或者是提出治疗方法的建议。这个过程被称为会诊。负责协调患者进行转诊和会诊的医师,被称为首诊医师(PCP)。家庭医师通常是患者的首诊医师。然而,并非所有的首诊医师都是家庭医师。例如,有些妇女选择妇科专家作为他们的首诊医师。儿科专家往往是儿童的首诊医师。

美国医学专业委员会名单

AMERICAN BOARD OF MEDICAL SPECIALTIES	
Member Boards	委员会成员
The American Board of Allergy & Immunology	美国过敏及免疫学委员会
The American Board of Dermatology	美国皮肤科学委员会
The American Board of Internal Medicine	美国内科医学委员会
The American Board of Nuclear Medicine	美国核医学委员会
The American Board of Orthopaedic Surgery	美国骨科学委员会
The American Board of Pediatrics	美国儿科学委员会
The American Board of Preventive Medicine	美国预防医学委员会
The American Board of Surgery	美国手术委员会
The American Board of Anesthesiology	美国麻醉委员会
The American Board of Emergency Medicine	美国急诊医学委员会
The American Board of Medical Genetics	美国遗传医学委员会
The American Board of Obstetrics & Gynecology	美国妇产科学委员会
The American Board of Otolaryngology	美国耳鼻喉科学委员会
The American Board of Physical Medicine & Rehabilitation	美国体育医学和康复专业委员会
The American Board of Psychiatry & Neurology	美国精神病学和神经病学委员会
The American Board of Thoracic Surgery	美国胸外科学委员会
The American Board of Colon & Rectal Surgery	美国结肠及直肠癌外科学委员会
The American Board of Family Medicine	美国家庭医学委员会
The American Board of Neurological Surgery	美国神经外科委员会
The American Board of Ophthalmology	美国眼科学委员会
The American Board of Pathology	美国病理学委员会
The American Board of Plastic Surgery	美国整形外科委员会
The American Board of Radiology	美国放射学委员会
The American Board of Urology	美国泌尿科学委员会

图 1-1 美国医学专业委员会名单

护士

护士是在不同的卫生保健机构接受过患者护理专门训练的临床专业人员。经由不同层次的护理教育，护士所取得的执业资格不同。传统上，大多数护士毕业于医院所设的认证课程，另外更多的则是通过了专科学位课程的培训。而今天，越来越多的护士获得了护理专业的理学学士或理学硕士学位，几乎所有的护士都在一定程度上接受了大学教育。和医师一样，护士也参加执业资格考试。表 1-2 列出了各种层次的护士以及对所受教育的要求。

执业临床护士 (LPN)

LPN 通常是指职业护士接受过基于医院的、技能类或职业护士类学校的培训。这种培训包括满足患者特殊护理需要并熟悉其他类型的常规护理。执业临床护士的工作需要在医师或执业护师或二者的共同指导下进行。他们的工作范围与所在州的相关法律规定有关。

执业护师 (RN)

除了关心患者的个人需求，执业护士还要实施药物治疗并执行医师开出的其他护理医嘱。执业护士尤其关注患者对自身疾病的健康教育需求。执业护士还会专注于不同类型患者的护理。例如：作为手术室的医助护士，为了帮助儿童患者或老年患者，需要特殊的技能和培训等。执业护士想要进入管理层或者教学岗位通常需要继续攻读硕士学位、博士学位、某种专业证书或上述要求的一些组合。

高级专科执业护师

为了应对医师短缺并满足护士日益增长的独立性，在执业护士中逐渐出现了各类高级专科护士，一般称为高级专科执业护师。这些高级专科执业护师的代表是助产护士和麻醉护士。助产护士照顾妇女的围生期全过程：妊娠、产前、分娩和产褥。麻醉护士接受过实施麻醉的训练，可对患者从麻醉诱导到麻醉苏醒期间进行全程护理。高级专科执业护师至少要取得硕士学位及通过有关的培训，及通过执业护师资格认证。

TABLE 1-2 Levels of Nursing Practice

TITLE	GENERAL DESCRIPTION AND REQUIREMENTS
Licensed Vocational Nurse; Licensed Practical Nurse	High school graduate or equivalent; graduation from a 1- to 2-year state-approved Health Occupations Education practical/vocational nurse program; pass NCLEX-PN examination. Licensed by state of employment or by the National Federation of Licensed Practical Nurses.
Registered Nurse	Minimum high school graduation or equivalent; programs leading to registration are offered at the associate, bachelor's, and master's degree levels. Examination and licensure in state of practice.
Nurse Practitioner	Registered nurse; completion of an accredited course in nurse practitioner training.
Advanced Practice Nursing examples: Acute Care Nurse Practitioner Adult Nurse Practitioner Family Nurse Practitioner Gerontological Nurse Practitioner Pediatric Nurse Practitioner	Complete practice requirements and examinations offered by the American Nurses Credentialing Center, a subsidiary of the American Nursing Association.

From American Nurses Association: <http://www.nursingworld.org/ancc/certification/certs.html>; and All Nursing Schools: <http://www.allnursingschools.com/faqs/lpn.php>

表 1-2 护士资格水平

职称	一般说明和素质要求
执业护士, 执业临床护士	高中毕业或同等学力; 1~2年由各州批准的卫生职业教育或职业护士课程; 通过 NCLEX-PN (National Council Licensure Examination for Practical Nurse) 考试。由各州劳工部门或国家执业护士联合会 (National Federation of Licensed Practical Nurses) 颁发执业许可。
执业护师	最低高中毕业或同等学力; 结业后成为注册护士并取得助理学士、学士或硕士学位。考试通过后颁发州承认的执照。
高级专科执业护师	起点为执业护师; 须完成官方认可的高级专科执业护师课程。
高级执业护师的例子: 门诊执业护师 成人执业护师 家庭执业护师 老年医学执业护师 儿科执业护师	全部执业要求和认证考试均由美国护理学会的下属机构美国护士资格认证中心负责提供。

美国护士资格认证中心(American Nurses Credentialing Center), 是美国护理协会(American Nursing Association)的下属机构, 提供各种各样的高级临床执业护师资格认证, 涵盖许多专科如糖尿病、儿科等(参见引用文献[6])。

健康相关的职业

医疗辅助专业人员与临床和非临床专业都有关, 通常是在医师或者注册护师的指导下给患者提供各种各样的服务。临床专业人员是给患者提供各种各样医疗服务的人, 非临床专业人员帮助临床专业人员并给患者提供其他服务。医疗辅助专业人员包括诸如 X 线技师、各种治疗师、健康信息管理专业人员。表 1-3 举例说明了医疗相关专业人员的从业环境和对他们的基本教育要求。

职业治疗师(OTs)

OTs 是一类临床专业人员, 他们的工作是使患者在日常生活活动(ADLs)中获得最大限度的康复。美国职业治疗师协会将日常生活活动称为“生活工作技能”, 它包括但不限于生活自理、驾驶、购物等。职业治疗师大多受聘于康复机构, 但事实上其可以在任何医疗环境中工作。OTs 为广泛的客户群提供服务, 包括因疾病导致的精神创伤、脑卒中后遗症、四肢损伤等。OTs 可以专门治疗特殊情况或者特殊年龄人群。寿命的增长和如今老年人更多的活动也是导致对 OTs 需求增长的重要因素。

许多实习者有学士学位, 然而目前已经有最低硕士学位的要求, 自 2007 年起职业治疗师业要求所有的实习者都要具备硕士学位。认证(含注册)由美国治疗师协会完成。在大多数州, 发给许可证也是开展职业治疗最基本的要求。

职业治疗师包括职业治疗师助理(OTA)和助手。OTA 完成了认证培训课程并需通过国家的认证考试。职业治疗助手是指接受在职培训但没有资格取得合格证书的人员(参见引用文献[15])。

理疗师(PTs)

PTs 专于力量、步法和活动范围的训练, 以此来最大程度地恢复患者的日常生活能力。他们主要受聘于康复机构, 但事实上可以在任何医疗环境中工作。需要具备硕士学位, 许多学校现在还可授予博士学位。为了执业, PTs 大多取得了国家资格考试, 执业要求因州而异(参见引用文献[1])。

TABLE 1-3 Examples of Health-Related Professions

TITLE	DESCRIPTION	REQUIREMENTS
Certified Coding Specialist or Certified Coding Specialist/Physician-office based or Certified Coding Associate Health Unit Coordinator	Assigns, collects, and reports codes representing clinical data. Primarily employed in health care facilities. Transcribes physician's orders, prepares and compiles records during patient hospitalization. Primarily employed in acute care, long-term care, and clinics.	Certification by examination from the American Health Information Management Association. High school graduate or equivalent; community college; hospital training program; completion of a vocational education program in the area of ward clerk, unit secretary, or health unit coordinator. Certification available from the National Association of Health Unit Coordinators.
Occupational Therapist	Focuses on returning patient to maximal functioning in activities of daily living. Primarily employed in rehabilitation facilities, but may work in virtually any health care environment.	Bachelor's degree; licensure required in most states; certification (registration) can be obtained from the American Occupational Therapy Association.
Phlebotomist	Draws blood for donation and testing. Primarily employed in health care facilities and community blood banks.	High school graduate or equivalent. Completion of 10- to 20-hour certification program in a hospital, physician's office, or laboratory. Completion of a vocational education program as a phlebotomist.
Physical Therapist	Focuses on strength, gait, and range of motion training to return patients to maximal functioning in activities of daily living. Primarily employed in rehabilitation facilities but may work in virtually any health care environment.	Bachelor's or master's degree; licensure by state of practice.
Registered Dietitian	Manages food services; evaluates nutritional needs, including planning menus and special diets and educating patients and family. Primarily employed in health care facilities.	Bachelor's degree; registration can be obtained from American Dietetic Association; licensure, certification, or registration required in many states.
Registered Health Information Technician	Provides administrative support targeting the collection, retention, and reporting of health information. Employed primarily in health care facilities but may work in a variety of different settings, including insurance and pharmaceutical companies.	Associate degree from accredited Health Information Technology program; registration by examination from the American Health Information Management Association.
Registered Health Information Administrator	Provides administrative support targeting the collection, retention, and reporting of health information, including strategic planning, research, and systems analysis and acquisition. Employed primarily in health care facilities but may work in a variety of different settings, including insurance and pharmaceutical companies.	Bachelor's degree from accredited Health Information Administration program; registration by examination from the American Health Information Management Association.
Respiratory Therapist	Delivers therapies related to breathing. Employed primarily in health care facilities.	Associate or bachelor's degree; licensure or certification required in most states; registration can be obtained from the National Board for Respiratory Care.

表 1-3 医疗卫生相关职业举例

标 题	描 述	需 求
注册编码专家或医师办公室职员或者注册编码联合健康单元协调员	分配、收集和报表编码代表临床的基本资料。主要受聘于医疗卫生机构。转录医师的医嘱,准备和编辑患者在住院治疗期间的记录。主要受聘于急诊门治疗机构,长期护理机构和诊所。	美国健康信息管理协会考试认证。高中毕业或同等学力;社区大学;医院培训计划;完成了在病房管理员领域的职业教育计划,单元秘书,或者健康单元协调员。从国家健康单元协调员协会获得认证。
职业治疗师	专注于恢复患者在日常生活活动中功能。主要受聘于康复机构中,但是事实上可以工作在任何医疗健康环境中。	学士学位,在大多数州需要许可证。从美国职业治疗协会获得证书。
采血师	采血师是为捐赠或诊断目的抽血。采血师主要受聘于医疗保健机构,实验室,社区血库等。	高中毕业或者同等学力。在医院,医师办公室,实验室等完成 10 到 20 小时的认证课程。完成采血师的职业教育课程。
理疗师	理疗师专攻于力量、步法,和活动范围训练以恢复患者在日常生活中的最大功能。主要受聘于康复机构,但事实上可以在任何医疗环境中工作。	学士或者硕士学位;国家依惯例由从业所在州发放从业许可证。
注册营养师	管理食品服务和评估患者的营养需求,包括菜谱计划和特殊饮食,以及患者和家庭的养育。主要受聘于医疗保健机构。	学士学位;从美国营养协会获得认证注册,从业所在州发放从业许可证。
注册健康信息技术员	提供管理支持目的信息采集、保存,及健康信息报告。主要受聘于医疗健康机构,但是在可以在医疗健康环境中工作,包括保险和制药公司。	得到认可的的健康信息技术课程大专文凭,通过美国健康信息管理协会的考试注册。
注册健康信息管理員	提供行政管理支持目的收集保留,和报告健康信息,包括策略规划,调查和系统分析以及获得。主要受聘于医疗健康机构,但是在可以在各种机构工作,包括保险和制药公司。	获得认可的的健康信息管理课程的学士学位,通过美国健康信息管理协会的考试注册。
呼吸科理疗师	给予有关呼吸的治疗方法。主要受聘于医疗健康机构。	大专文凭或学士学位;在大多数州需要许可或者证书;可在国家呼吸护理委员会获得注册。

注册营养师(RD)

RD 从事食品管理和评估患者的营养需求,包括菜谱和特殊饮食设计,以及患者和其家庭的饮食教育。他们主要受聘于医疗保健机构,并需要有营养师学士学位和至少 900 个学时的临床实践。最低也要通过美国营养师协会提供的国家资格认证考试。类似本章中提到的其他职业,也有称为营养技师的另外一种层次的职业,其要求是已经注册的,至少大专文凭,通过考试以及 450 学时临床实习(参见引用文献[12])。

采血师

采血师是为捐赠或诊断目的抽血,提供以下人员进行数据分析的人。比如,医学专家(具有生物学和化学背景,进行大学和临床培训等)或者临床病理专家(医师)。采血师主要受聘于医疗保健机构,实验室,社区血库等,要求高中毕业(或者同等学力),并在医院,医师办公室,实验室等完成认证课程。虽然不需要完成大学课程,但是应该完成采血师的职业教育课程。国家采血师协会对采血教育课程授权并促进公众对采血师行业的了解(参见引用文献[4])。

健康单元协调员

健康单元协调员负责转抄医师的医嘱,整理并书写患者住院治疗期间的病历记录。从业者主要受聘于门诊护理、长期护理和临床等专业。从业者要求高中毕业(或同等学力),具有社区学院或医院培训经历,或者完成了针对病房职员、单元秘书或健康单元协调员的职业教育课程。

在 1982 年 6 月,第一届国家健康单元协调员协会(NAHUC)年度大会在得克萨斯州圣安东尼奥市召开。在这次大会上,针对单元协调员的职业道德规范和从业标准被正式采用。职业教育和职业资格认证是 NAHUC 创办者的两个主要关注点。因此,1983 年 5 月成立了一个附属的认证委员会,并进行了第一次国家认证考试。截止到 1991 年年底,大约 15 000 名健康单元协调员通过了认证。另外成立了教育委员会和资格认证委员会两个附属委员会,其目的在于建立资格认定程序及正式的单元协调员标准(参见引用文献[13])。

社会工作者

社会工作者是为有特殊需求的患者提供服务的行为健康专家。例如,一位做完外科手术的患者离院后需要休息,假如患者独居且无人在家看护,这就是个难题。社会工作者帮助患者确定其需求并获得所需帮助。对于患有慢性疾病的个体,包括艾滋病毒感染者和药物滥用者,社会工作者可以提供健康教育和相关帮助。国家社会工作者协会旨在促进提高职业标准、唤醒公众意识、管理资格认证过程(参见引用文献[2])。一些州给有硕士学位的社会工作者提供不同证书。例如,纽约州提供 LMSW(高级社工证书)(参见引用文献[11])。

健康信息管理

健康信息管理(HIM)包括有关数据收集、存储、检索和制作信息报表的任务、工作、职称和组织等所有内容。HIM 专业人员有完成或者监督这些活动的职能。

健康信息管理的广阔领域之一就是健康信息技术(HIT)。HIT 集中研究 HIM 的日常活动。因为本书是一个导论式的教材,它涉及的 HIT 包括健康信息的收集、保存、检索及报告的活动和日常职能。

遍及全世界的 HIM 专业人员拥有数以百计的职称。本书介绍了各种专门的职业和职称,以协助读者准备进入 HIT 职业生涯。

资格证书

美国健康信息管理协会(AHIMA)提供日益增多的高水平教育和经验的证书。据 AHIMA 的网站介绍,提供的机构认证种类如下:

- 编码认证(参见第 6 章的编码问题的详细讨论)。
- 编码认证助理(CCA),初级编码证书。通过考试获取证书。不需要专门的训练;但是推荐学习编码课程或者在职培训。同时要求高中毕业或同等学力。

- 编码证书专家(CCS),精通编码的证书。证书需要通过考试。不需要专门的训练;但是推荐学习编码课程或者在职培训。同时要求高中毕业或同等学力。
- 医师办公室编码证书专家(CCSP),精通医师办公编码的证书。证书需要通过考试。不需要专门的训练。因此,建议大量的编码学习或者多年经验(或二者兼备)。高中毕业和同等学力是必须的。

一般 HIM 证书包括以下:

- 注册健康信息技术员(RHIT),此证书表示持有者有相当于大专学历,及初级专业能力。要获得健康信息技术认证毕业才可参加国家考试。
- 注册健康信息管理员(RHIA),证书表示持有者有学士学位或硕士学位的水平,及初级专业能力。要获得健康信息管理认证或经批准的硕士课程毕业,才可参加国家考试。

高级和专家级实践的认证包括以下内容:

- 涉及隐私的健康管理实践认证。医疗安全认证(CHS)资格是医疗健康信息管理与系统学会(HIMSS)的认证,由 AHIMA 授予。医疗隐私认证资格(CHP)和医疗安全认证资格(CHS)在要求上是相同的:学士学位以及4年健康信息管理工作经验;硕士学位(或更高),2年健康管理(HIM)经验,或注册健康信息技术员(RHIT)、注册健康信息管理员(RHIA)工作经验或医疗健康信息管理系统(CPHIMS)专业认证并拥有学士学位和2年的管理经验(CPHIMS是一种HIMSS认证)。
- 医疗隐私和安全(CHPS)认证,持有者具有医疗健康实践中在隐私和安全方面的高级能力。起初,只有既通过医疗隐私考试又通过医疗安全考试的人才才有资格进行CHPS认证。在编写本书时,AHIMA最近宣布,CHP和CHS将不再单独开考,取而代之的是将在2007年年初进行的统一考试。个人持有现有的CHP或CHS仍有效。认证标准和考试要求在AHIMA网站公布。

对于前面提到的所有证书的考试,以计算机机测为主,每周有6天可以开考,全年在全国范围的许多地方都可进行。其他信息包括考试费和继续教育的要求,可见于链接网址 <http://www.ahima.org/certification>。

美国健康管理协会(AHIMA)支持医疗健康行业发展,促进建立高质量的信息标准,及通过各种活动,包括但不限于学校评审、继续教育、职业发展及教育出版物、宣传和立法等监管医疗健康行业。

健康管理(HIM)几乎涉及医疗健康服务体系的每个方面,从医师办公室和医院到保险公司和政府机构。他们还受聘于供应商,如电脑软件供应商,教育机构以及咨询公司。纵观全书,我们对医疗健康信息管理(HIM)行业进行了历史回顾,现状描述和未来展望。正如您所发现的那样,检索您本地和世界各地的行业出版物及网站的特定职位信息,你可以发现有许多健康管理(HIM)方面的工作机会。

患者护理计划

一个患者护理计划需要所有前面介绍过的专业人士携手合作。医师的责任通常是形成诊断结论。然而,对患者的治疗涉及许多人员也包括患者自己。患者护理计划有时只是简单的“服用两片阿司匹林并喝充足的水”,也可能是涉及不同责任的多页医嘱,例如假设某患者已经被诊断为胰岛素依赖型糖尿病(IDDM),特征之一为慢性高血糖,需用药物控制(如胰岛素)。

护士可负责为患者讲述有关药物的使用;

心理学家可以帮助慢性疾病的患者缓解压力;

健康管理专业人员能持续提供辅助患者诊断及护理的文档;

社工可帮助患者家属了解胰岛素依赖型糖尿病和怎样做来应对健康风险;

如果患者是老年人或独居,家庭保健工作者还可以帮助在家检查患者的血糖。



学习要点

诊断和医疗处置

医师除了发现和治疗疾病外,他们还可以通过对患者的教育帮助防止和预防各类疾病。护士和其他医

疗相关学科的专业人员也可以帮助医师预防、发现和治疗疾病。医师对疾病的鉴定称为诊断。医疗处置是帮助鉴别疾病和进行治疗的一个过程。

诊 断	医疗处置	
	诊断手段	治疗措施
疾病或异常身体状况	查找病因或疾病症状的步骤	为减轻或消除病因或疾病症状的步骤
举例		
阑尾炎	身体检查 验血	阑尾切除术
脑血管意外状况(脑卒中)	身体检查 神经科 CT 扫描检查	药物治疗 物理疗法 专科治疗 言语训练 心理咨询
心肌梗死(心脏病发作)	物理检查 血液检查 心电图检查	药物治疗 冠状动脉搭桥手术

注册营养师可向患者介绍正确的饮食。

物理治疗师可为患者提供安全的身体训练,当然患者都必须参与其中的每一步。并有完整的患者治疗计划,能帮助参与治疗的多学科团队一起合作为患者提供最好的护理。

练习 1-1

医疗健康行业

1. 列出你能回忆起的众多医学专家,并描述他们所做事情。参考表 1-1 中的文字验证你的答案。
2. 注册护士(RN)和执业临床护士(LPN)之间有什么不同?
3. 设置高级专科执业护师资格的目的是什么?
4. 医师诊断疾病并进行特定处理,即诊断和处置。如何区分诊断和处置?请分别举例。
5. 大部分的患者诊疗工作由各类专职医务人员完成。尽可能多地列出你学过的各类医疗健康专业,并描述他们是做什么的。参考表 1-2 中的文字验证你的答案。
6. 列举健康管理专业的各种资格认证,考虑他们指代什么?
7. 什么是患者护理计划?

机构比较

各种不同类型的机构会在第 4 章和第 7 章详细讨论。不过,本章给出了如何区分不同类型的机构的若干一般性例子。

这一节还讨论了如何对相似类型,如两种急诊医疗机构,进行相互比较。因为没有单一的特点区分不同医院,故此医院的比较需要考虑它们的许多不同特点,才能真正理解机构之间的异同。

机构的类型

许多机构已经扩展到提供各种不同的服务。在下面的讨论中,主要以患者接受治疗时间及所接受服务为主要依据,来区分不同机构。

急诊医疗机构

既然已经知道了在医疗卫生业务中“谁是谁”,可以先把注意力转到医疗卫生行业的机构上。第 1 类机

从历史上看,急诊医疗机构已经是相对独立的医院。虽然他们可能为社区提供各种不同的服务,他们与其他医院没有正式的商业联系。近年来,由于经济压力的原因,许多医院正在搞兼并。某种意义上说这种兼并就意味着两个或更多的医院将整合自身资源。



学习要点

缩略语

读者可能已经注意到,许多医疗健康方面常用的术语都是使用几个简单易认的字母。词或词组的首字母构成的简写词成为缩略语。使用缩略语和其他书面缩写可以缩短时间,节省空间。然而,首字母缩写也可能导致混乱。例如“AMA”,指“违反医疗建议”,但其同时也是美国医学协会和美国管理协会的缩写。缩写也有跨学科的问题,“Dr.”指医疗卫生行业的医师,但对于会计人员来说,这意味着“借方”。因此,应谨慎使用缩写。医疗卫生机构必须界定可接受的缩写,并应限制使用缩写,只使用那些大家公认的缩写。

有时一所医院收购另外一家医院。它们之间的合并和收购的区别主要在组织上和财务上。近年来,部分机构为削减成本,提高客户服务质量,急诊医疗机构把业务扩大到门诊(ambulatory care)及其他医疗服务。他们所做的有这三种方式:门诊手术、诊所服务及教学服务(参见第7章:替代设置)。

门诊

对门诊而言,患者入院和出院是同一天发生的。单日病房的患者一般都是当日预约诊疗的患者,因此也被称为门诊患者。不仅如此,出入院的概念也少有关联,因为这两个过程通常都是发生在同一天。1次门诊医疗服务,通常被称做1次就诊或1次接诊。

医师诊室

医师诊室从分类讲是一种门诊医疗服务机构。我们大部分人都到过医师的诊室。大多数医师都有诊室,以便患者来就诊。如前所述,医师有许多不同科别。有些医师就把自己家作为诊室,也有另外一些医师在写字楼坐诊,还有一些医师的诊室位于某些医疗机构中。

医技服务

某些医疗机构提供一定范围内的诊断服务,如放射学检查和实验室检验。放射科使用X线进行检查并提供病情评估。实验室检验包括各种体液检验,如血液分析。这些诊断服务统称为辅助检查,或附加服务。这些服务很多都可以在独立的机构进行。即使他们与急救医疗机构或其他机构相关时,这些检查服务为门诊患者服务。有一些辅助医疗服务机构,在医疗卫生机构如急诊医院租赁房间,因此有时它们看起来更像是医院的一部分。

长期看护机构

您可能更熟悉“养老院”一词。多年来,这些机构主要工作在于看护那些生病的或家庭无法长期照顾的老年患者。患者往往搬进疗养院并在那里生活,直到他们去世。今天,长期看护机构接受的患者范围更广了,那些感觉比在家能够得到更多照顾并且一般不需要急救治疗机构提供的各种专门服务的患者也来到这里。此外,这些机构的理念也已经改变,那就是它们的重点不是给患者营造一个家的氛围,而是通过维持患者身心健康并且如果可能尽量准备让他或她返回家庭怀抱。

提起长期治疗,我们是指那些住院的患者。根据定义,长期治疗机构可以有超过30天的平均住院天数(ALOS)。这是急诊医疗机构和长期治疗机构的重要区别。由于ALOS超过30天,我们知道,长期治疗机构都是按住院患者要求来管理患者的。



学习要点

兼并和收购

虽然这不是一个严格的规则,两家医院结合后常常使用一个新名。如果两所医院结合后合并,它们的集团名称与原来的名称不同,通常表示合并。如果集团名称与原医院之一相同,它可能表明是收购。例如,

如果社区医院和斯宾塞医院结合形成明星卫生系统,这两所医院可能合并为一。如果他们结合成斯宾塞卫生系统,那么斯宾塞医院很可能兼并了社区医院。

身心保健机构

身心保健机构是以患者群体来定义的。患者通常在身心保健机构已经完成或正在进行精神状况评估。这种机构也可以称为心理健康机构或精神病院。这些机构可以提供住院,门诊,或两者兼而有之。大型的身心健康机构,可由州或地方政府管理。此外,还有许多小型或私人机构。有关平均住院日(ALOS)没有统一标准。其单独设立的诊所或在住院机构都可提供门诊服务。

康复机构

康复的重点是使患者最大限度地恢复日常生理功能水平。日常生活活动(ADLs),包括生活自理能力,如洗澡和如厕以及熨烫和烹饪等实际问题。这种类型的康复称为物理医学与康复学。这些机构可以提供住院、门诊,或两者兼而有之。

康复机构专门治疗那些遭受了创伤或致残性疾病或是某些类型手术的术后患者,如头部受伤和其他创伤的车祸幸存者的特护康复治疗,或已经做过膝关节置换手术的患者需要人工关节功能锻炼康复治疗的患者。

临终关怀

医院可以为临终患者提供姑息治疗。姑息治疗门诊通过使她或她缓解疼痛及其他不适来改善患者舒适度。临终服务可以提供给住院患者,居住式环境或居家服务。临终服务还可提供给互助小组,也可以对患者或他或她的家人、朋友进行辅导。临终服务在患者死亡后仍可继续提供给幸存者。

家庭健康护理

顾名思义,家庭保健涉及在患者家庭中提供的各种服务。服务范围从 ADLs 照顾到以物理治疗和静脉注射药物治疗等。提供这些服务的人员也各不相同,从家庭助理到治疗师、护士和医师等都有。

机构规模

这通常是区别不同机构之间规模大小的一种方法。通常情况下,不仅急救治疗、长期看护、门诊或康复机构等机构类型各不相同,而且它们的另一区别体现在床位数或出院人数。门诊机构的规模是由接诊或出诊次数决定。这些概念在以下各节会详细描述。图 1-3 对不同机构进行了概括比较。

HEALTH CARE FACILITIES		医疗机构
<p><i>Some facilities are defined by length of stay:</i></p> <p>Ambulatory care facility: Patients are admitted and discharged on the same day</p> <p>Acute care facility: Patients remain at least overnight and, on average, stay less than 30 days</p> <p>Long-term care facility: Patients remain at least overnight (inpatient) and, on average, stay longer than 30 days</p> <hr/> <p><i>Other facilities are defined by the medical specialty or by the types of patients they treat:</i></p> <p>Rehabilitation facility: Physical medicine, physical therapy, and occupational therapy; may be inpatient or outpatient</p> <p>Behavioral health facility: Psychiatric diagnosis; may be inpatient or outpatient</p> <p>Children's hospital: Treats only children, usually 16 years old and younger; may be inpatient or outpatient</p>		<p>以停留时间长短定义的医疗机构:</p> <p>单日诊疗机构 患者入院和出院在同一天。</p> <p>急诊医疗机构 患者停留至少 1 晚,并且平均逗留 < 30 天。</p> <p>长期看护机构 患者停留至少 1 夜(住院),且平均而言在院逗留 > 30 天。</p> <hr/> <p>以医疗专业或其处理的患者类型定义的其他医疗机构:</p> <p>康复机构 体育医学、物理治疗、职业治疗、可住院或门诊。</p> <p>身心保健机构 精神科诊断;可能是住院或门诊。</p> <p>儿童医院 面向儿童诊治,通常是 16 岁以下儿童;可以住院或门诊。</p>

图 1-3 医疗机构和患者特征比较

床位数

在住院机构,床位是为患者提供的。有两种基本方式查看床位情况:已注册床位数和床位总数。注册

病床数目,是州已批准的医院床数。就目前而言,可以认为医院最大允许设置的病床总数。

医疗机构并不总是需要所有的注册床位。例如,医疗机构可能没有足够的患者住满所有病床。而维持空床的设备和工作人员又是非常昂贵的。医疗机构管理人员从以下几个方面确定是否应该保持病床。如果一段时间的病床占用率较低,那么管理人员可以决定关闭一些病床。因此,医疗机构配置设备和配备人员会尽可能依据未来可预见的所需病床数量。这种病床数目,会比注册床位数少,但不会多出,被称为实际床位数。实际床位数其实就是该机构已真实安排好的装备完善、人员齐备的床位,换句话说这些病床已经为治疗患者做好准备。

在进行机构比较时,该机构的规模通常所指的是其拥有的注册病床数量。分析注册床位与实际床数之比值随时间变化的情况也是有益的。受季节性或其他因素影响临时关闭的床位不一定是问题,而事实上,可反映管理情况是否良好。另一方面床位使用数(相对于注册床位)长期较低,可能表明存在严重问题。在过去十年来,由于急救医疗行业向门诊行业转变,导致许多医院被迫取消床位。

由于注册病床是基于社会需求而设,长期的床位数量需求减少,就意味着所在社区不再需要该机构了。

出院人数

评价医疗机构规模的另一项指标是在一段时间内的出院人数,通常按月或年计算。出院的人数是衡量医疗活动的尺度之一。比如两个急救治疗机构都有 250 张病床,其中一个每年可能有出院患者 15 000 人,而另一个的出院人数却可能为每年 25 000 人。出院人数越多也意味着医疗管理及其他辅助人员也越多。

床位占用率是在一段时间内使用现有病床的比例,可用以解释出院人数的差额。要计算床位占用率,需用患者使用的病床总天数除以现有医院所有可用病床数。如果患者单位天数内使用的是 7000 张病床,并且可用病床的总数目是 8000 张,那么入住率就是 87.5%。其中使用的病床数目是基于注册床数或床位总数。有的机构使用内部床位监控的手段了解可用床位的实际占用率,也可以使用不同时间注册病床占用比,因为注册病床本身不太可能改变。

住院时间是另一个衡量出院人数的指标。住院时间越长,使用该床位治疗患者的数目就越少。因此,如果医院 ALOS 为 6 天,它可以处理的患者是平均住院天数为 3 天时患者量的一半。例如,要计算一家有 200 张病床的医院 6 月份一个月的平均住院天数,用 30(6 月份天数)乘以 200 张病床,等于 6000 床日可用于治疗患者。如果平均住院天数为 6 天,然后医院能够治疗每名患者 6 天约 1000 例患者(6000 除以 6 等于 1000)。如果平均住院天数是 3 天,医院能够治疗约 2000 例患者即平均住院天数为 6 天时的两倍。这意味着着两倍的入院、两倍的出院,以及两倍的行政支持人员的工作量(参见第 4 章)。

所有权

卫生保健机构的所有权可能存在许多不同的类型。有一些机构的所有权,比如医师合伙开业的和放射中心,都是由个体或群体所拥有。机构所有权可以属于企业、政府实体或宗教团体。通常情况下,该组织的所有权会对其经营运转及其提供的服务造成影响。例如,宗教所有权下的机构不允许他们的医师进行堕胎手术,私营爱心机构需要的物品也要从政府指定供应商那里采购。

财政状况

区分慈善机构要看他们的纳税身份:营利性或非营利性。一个营利性组织或者私营企业、团体机构都有自己的所有者,它可以有几个或许多个业主或股东。福特汽车公司就是一个有许多股东的营利性组织的典型例子。非营利机构的经营专为社区谋利,并且其所有权归社区。即使在一个稳定运营的经济体中也没有持有股份的股东。

一个组织的纳税身份也会对其日常运作产生影响。最根本的影响是对纯收益的分配。在一个非营利组织中,净收入必须被用于组织或社区的再投资,而对于营利性组织,纯收益的分配由董事会决定分发给该组织全部或部分股东。

患者人群

如前所述,不同的机构治疗的患者类型也不同。康复机构和心理健康机构分别处理患者不同类型的问题。许多机构只专门治疗某一种疾病。例如,新泽西州的德博拉心肺中心专门治疗心脏病和呼吸问题,而不会接收一个仅仅是腿外伤的患者。另一种常见的专科医院类型是儿童医院,因为儿童的医学处理需要小型设备及专用设备和临床技能。一家儿童医院通常不会接收一个35岁的患者。

服务

根据治疗患者的类型,医疗机构提供不同的服务种类。这些服务种类通常组成专门的部门。例如,急诊医疗机构有急诊科和外科。它也有放射科、化验室、病理科。如果急诊医疗机构有物理疗法的话,那也可能只是一个小部门,通常是在患者的床边提供治疗的。一个康复机构不设急诊室,但会为实施小型外科手术预留出空间。它可能有放射学和实验室服务,但可能不会有病理学系。因为物理治疗是一个大部门也是康复的主要组成部分,它需要有充足的空间用于治疗,其中也包括各种专用设备。

全程诊疗模式

对在不同医疗机构中工作的众多医务人员来说,他们之间的交流沟通是最重要的。医务人员共同合作治疗患者称为全程诊疗。全程诊疗是由两个独立但又相关的元素构成的。首先,是指在一个机构的所有的患者医务人员从患者入院到出院期间的沟通。在这个医院中,患者从一个治疗部门转移到另一个部门的过程中所有对他照顾所进行的沟通应尽可能地顺畅和协调;第二,全程诊疗是指将患者的所有病史从一个机构转到另一个,其内容不是某种特定疾病的记录就是有关患者整个生命周期的。在随后的章节和图1-4中我们阐述了一名女患者从出生到死亡的全程诊疗。

儿童期

患者艾米莉在急诊医疗机构出生。儿童期,艾米莉接受儿科医师治疗。这个儿科医师是她的首诊医师。她具有专业的幼儿护理知识:如预防接种、体格检查、成长期评定。

成人关怀

随着艾米莉年龄的增长,她已步入成年期,因此她重新选择了一个家庭医师作为她的首诊医师。家庭医师将得益于拥有患者儿童期有关疾病和免疫接种的所有信息以及她以前遇到的健康问题。艾米莉定期访视她的首诊医师,当她成为一个成年人时,她还定期访视妇科医师进行身体检查。

特殊健康关怀

当艾米莉怀孕时,她的产科医师跟踪检查她整个妊娠期直到剖宫产。在之后生活中,随着她逐渐变老,其他的疾病也随之而来。例如,在她将近40岁时,艾米莉患了糖尿病。她的家庭医师指导她去看内分泌医师治疗糖尿病。艾米莉发现她的乳房有肿块后,进行了乳房X线摄影,并被提交到外科医师那里做诊断。随后她转入急诊医疗机构进行乳房肿瘤切除手术。请注意这点,艾米莉已至少3次进入急诊医疗机构,并看了至少3名专科医师,除了她的家庭医师外。如果这些医师没有得到艾米莉从别的医师那里接受治疗的记录,治疗过程将会非常困难!

老年医疗

作为一名老妇,艾米莉摔了一跤造成髌关节骨折。她需要进行人工髌关节置换,这次是由整形外科医师在急诊医疗机构为她治疗。之后,为了使她重新开始日常生活,又被转移到康复机构做几周的康复治疗。最后,艾米莉成为无行为能力人而无法照顾自己。她患了阿尔茨海默症,由神经学家和精神病专科医师为她治疗。最终,艾米莉入住了疗养院并被24小时看护。

纵观各种机构及专家的接诊经历,艾米莉一直有完整的就诊病史记录。矫形外科医师会想知道她在乳房切除手术中麻醉的经历以及她在分娩时的麻醉反应。这一系列的信息对她以后的外科医师非常有用。

表1-4比较了由不同类型机构提供的一些现场服务,并记录了全程诊疗提供的多项服务。

Practitioners	Pediatrician	Primary care physician	Obstetrician Endocrinologist Surgeon	Orthopedic surgeon Physiatrist	Gerontologist Neurologist Psychiatrist
Facilities	Children's specialized		Women's health center	Rehabilitation	Long-term care
	Ambulatory care — Physician's office or clinic				
Patient	Acute care				
Baby	Birth				
Child	Preventive vaccinations, checkups, and developmental assessments				
Young adult		Checkups			
Adult			Childbirth Lumpectomy Diabetes		
Older adult				Hip fracture	Alzheimer's

医务工作者	儿科医师	初级护理师	产科医师 内分泌科医师	矫形外科 医师 理疗师	老年病学家 神经学家 精神科医师
	儿科		妇科保健中心	康复科	长期医疗机构
机构	流动护理—医师办公室或诊所				
	急诊护理科				
患者					
婴儿期	出生年月日				
儿童期	预防疫苗接种检查, 成长期评定				
青少年时期		健康检查			
成年期			分娩 乳房肿瘤切除术 糖尿病		
老年期				髋部骨折	阿尔茨海默症

图 1-4 全程诊疗举例

表 1-4 医疗健康机构提供的现场服务的比较

服务或部门	医师办公室	急诊护理	长期医疗机构	康复机构
护士	可能	是	是	是
医学员工	1~2 个或多个	多个;观察患者 日常状况	多个;界定或记录患者 需要	多个;记录患者 日常状况
患者登记注册	是	是	是	是
饮食	偶尔	是	是	是
健康信息管理	在小机构不是独立部门	是	不一定是独立部门	通常
患者账号	是	是	是	是
志愿者	只在大机构	是	是	是
放射科	可能	是	如果有也是有限的	通常
化验室	可能	是	有限的	有限的
物理疗法	可能和团队实习有关	小部门	多种;可能也有小部门	大部门
职业治疗	可能和团队实习有关	小部门	多种;可能也有小部门	大部门
紧急服务	紧急护理	是	否	否
外科诊所	小型手术	是	小型手术	小型手术
病理科	没有;医师常使用独立的或医院提供的服务	是	有限的	有限的

TABLE 1-4 Comparison of Onsite Services Provided in Health Care Facilities

SERVICE OR DEPARTMENT	PHYSICIANS' OFFICE	ACUTE CARE	LONG-TERM CARE	REHABILITATION
Nursing	Maybe	Yes	Yes	Yes
Medical staff	One, two, or many	Many; visit many patients daily	Many; visit patients as needed or defined	Many; visit many patients daily
Patient registration	Yes	Yes	Yes	Yes
Dietary	Not usually	Yes	Yes	Yes
Health information management	Not a separate department in small facilities	Yes	Not always a separate department	Usually
Patient accounts	Yes	Yes	Yes	Yes
Volunteers	Only in large facilities	Yes	Yes	Yes
Radiology	Maybe	Yes	Limited, if any	Usually
Laboratory	Maybe	Yes	Limited	Limited
Physical therapy	May be associated within group practice	Small department	Varies; may have small department	Large department
Occupational therapy	May be associated within group practice	Small department	Varies; may have small department	Large department
Emergency Services	Urgent care	Yes	No	No
Surgery	Minor procedures	Yes	Minor procedures	Minor procedures
Pathology	No; Physician usually uses a freestanding or hospital-based service	Yes	Limited	Limited

兼并和收购的影响

如前所述,医院兼并的现象近年来有所增加。许多健康医疗机构正在巩固全程诊疗模式。换句话说,他们不仅要购买大量的急诊治疗设施,还要增加医师实训设施、康复设施和长期护理设施等。因此,他们能够依据这种模式准确无误地协调患者的护理工作。这些机构被称为集成传递系统(IDSs)。许多人认为这是患者一生中高效的医疗健康传递系统。

练习 1-2

各机构间的对照

1. 患者的护理情况需要使他们留在医院过夜,这被称为_____。
2. 医院的主要特征是什么?
3. 阐述入院和出院的区别。
4. 如果患者于周一上午 10 时住院,但在当天下午 3 时死亡,那患者仍被视为住院患者吗?
5. 平均住院时间 > 30 天,而且急诊,手术室,诊所的诊断处理和 治疗范围比较广泛,这医院最有可能是_____。
6. 主要单独治疗精神混乱的专业住院机构是_____。
7. 病情的末期护理是_____的重点。
8. _____主要治疗居家患者。
9. 沙蓬(Chapone)医疗卫生机构是一个拥有许多不同的医疗保健机构的组织:三个急诊医疗医院,两个长期看护机构,以及一些医师办公室。沙蓬(Chapone)还有康复医院和辅助生活机构,其中还提供家庭护理。他们在全程诊疗中每时每刻为患者提供护理。这个健康护理机构还可以被描述为_____。
10. 在患者一生中可能需要的一系列服务被称为_____。
11. _____根据全程诊疗模式为患者提供了全部或大部分护理。
12. 某个合作保健中心有 200 张床位,平均住院时间长达两年。大部分患者是老年人,但是也有一些患严重慢性病的年轻人。这个中心更有可能是_____。

法律和法规环境

除了先前所讨论的问题,各种机构的运作方式和作用也不同。更多的时候,指导或授权下进行的活动是来自法律、法规,以及认证的问题。本节将阐述医疗的法律环境。因为这是在全篇正文或课程中经常涉及的主题,这次的讨论局限在对健康信息技术的活动产生直接影响的问题。例如,联邦,州和地方政府都会对医疗保健制度和方式产生不同程度的冲击。表 1-5 总结了政府对医疗保健的影响。

联邦政府

联邦政府通过监管活动对医疗保健机构起主要作用。联邦议会(国会和参议院)颁布法律后,行政部门(总统)必须执行。即从行政职责代表团到各机构都必须强制执行。就医疗保健而言,它的主要监管机构是卫生和公众服务部(DHHS),包括医疗保险制度和公共医疗补助服务中心(CMS),主要负责监督管理医疗保险和部分医疗补助。

医疗保险制度规定年龄大于 65 岁的人或某些患慢性疾病的人(例如,末期肾脏疾病)享有医疗保健福利。

在治疗医疗保险患者这一问题上,医疗保健机构本身并不是自动拥有医疗支付的资格。要获得医疗支付的资格,医疗保健机构必须符合医疗保险准入条件(COP)。缔约方参与医疗支付的条件要满足质量要求,某些政策和流程及财务问题要求,并在联邦政府更新登记。另一个联邦监管关注的重要领域是与毒品和酒精诊断患者有关的信息发布(这部分内容将在第 11 章中讨论)。

表 1-5 联邦政府机构中的医疗保健

部门	机构	健康相关的职能
卫生和公众服务部	食品药品监督管理局	确保食品、化妆品、医药品、生物制品和医用设备的安全。
	医疗保险制度和公共医疗补助服务中心	监督医疗保险制度和联邦的部分医疗补助。
	国家疾病控制预防中心机构	支持生物医学检查。
	健康资源服务管理机构	提供健康监视系统监视和防止疾病的突然发生。
	公共医疗卫生服务	为医疗卫生资源不足的人群帮助提供健康资源。
国防部	军用健康服务系统	支持健康医疗保健机构和包括阿拉斯加州的原住民美国人的供应商的网络系统。
	退伍军人事务部	为健康医疗供应者和服务于个人及其所依赖的机构维护网络系统。
劳工部	退伍军人事务部	为陆海空三军退伍军人提供服务并维护其所依赖的网络服务系统。
	职业安全和健康机构	管理工作场所的卫生和安安全。

TABLE 1-5 Federal Agencies Involved in Health Care

DEPARTMENT	AGENCY	HEALTH-RELATED FUNCTIONS
Department of Health and Human Services	Food and Drug Administration	Ensures safety of foods, cosmetics, pharmaceuticals, biological products, and medical devices
	Centers for Medicare and Medicaid Services	Oversees Medicare and the federal portion of Medicaid
	National Institutes of Health	Supports biomedical research
	Centers for Disease Control and Prevention	Provides a system of health surveillance to monitor and prevent outbreak of diseases
	Health Resources and Services Administration	Helps provide health resources for medically underserved populations
Department of Defense	Indian Health Service	Supports a network of health care facilities and providers to Native Americans, including Alaskans
	Military Health Services System	Maintains a network of health care providers and facilities for service personnel and their dependents
Department of Veterans Affairs	Veterans Affairs facilities	Maintains a network of facilities and services for armed services veterans and sometimes their dependents
	Occupational Safety and Health Administration	Regulates workplace health and safety

州

不同的州政府对医疗保健组织的影响也不同。在这里,我们讨论一些更常见的问题,即许可证和相关报告。

许可证

任何医疗保健机构的运行,都必须在其所在州取得许可证。不同州之间取得执照的过程各不相同。通常情况下,州立法机关通过医院许可行为或类似的法律,授权以医院为代表管理该州的医疗机构。然后授权机构制定和完善相关的规则和细则,这是州行政立法的一部分。该许可的规定包含了大量有关医疗保健机构运行的有用信息,包括维护患者病历的最低要求。一些州的规定对医疗机构的组织架构详细而又具体,包括提供的服务项目,对医药工作人员和护理标准的要求,以及委员会或卫生设备的相关规定。许可证的发放仅限于即将开业的医疗保健机构。管理急救中心机构的法规和管理长期医疗机构的法规有所不同,当然也不同于康复机构的管理规定。

从根本上说,医疗机构的董事会和理事会授权人的职责是确保遵守许可证的每条规定。董事会通过授权行政总裁或医院的管理者进行该机构的日常经营管理。

许多州机构定期巡视和检查医院的业务及与该机构许可证规定相关的文件。特别值得注意的是长期医疗机构往往需要频繁地审查和检查。因此,许多州的急救机构想尽办法推迟审查,如拖延审查机构的评审,这是下面文章要讨论的。

报告

大量的相关报告通常发生在医疗保健机构和州机构。典型的报告包括一般患者的资料、癌症、精神创伤、出生缺陷和传染病等信息。另外,报告也可能来自于医疗保健工作者对一些不恰当行为的观察,比如说虐待儿童,因为他们有义务报告这种滥用权力的事。州政府和医疗保健机构的关系比较活泛。

地方

当地政府也可能会和医疗保健组织建立联系,尤其在地区环境保护条例方面。因为这个机构是当地社区的重要成员,它的活动可能和社区的其他成员联系紧密。

委员会

之前,已经就联邦法规和许可证的影响进行了分析与讨论。而另一个问题是它对医疗保健机构的运行影响很大,在现有的状态下认证是自愿的。

评审活动首先要自愿遵守由独立组织制定的一系列标准。然后由该组织检查机构是否遵守。不同的行业分别有许多机构存在。表 1-6 列出了一些医疗健康评审机构及其活动的主体。

卫生组织联合评审委员会

在医疗保健行业,最重要的认证评审机构是卫生组织联合评审委员会(JCAHO)。JCAHO 位于芝加哥,既为急诊机构和康复机构设置评审标准,又为特色机构设置评审标准,比如临终护理和家庭保健。

JCAHO 所定的标准很好地体现在行业实践中,并能用多种方式区分医疗保健机构在患者护理、临床的数据流、操作标准和文件的条款方面的运营。JCAHO 的许多活动源于 1913 年美国原来的外科医学院(ACS)的医疗文件标准化项目。很多年之后,项目的审批程序也实施了。1951 年,ASC 和美国医院协会,美国医学协会和加拿大医学协会,组成医院联合评审委员会,主要负责评审。1987 年,联合委员会更名主要是为了体现各种组织寻求认可的多样性。

JCAHO 对医疗健康机构产生巨大的影响有多种原因。首先,现场调查预定了 3 年(最多)的周期必须采取评审。因此,至少每 3 年,该机构要接受密集的场所审查。评审标准根据需要改变,每年的改变程度不同。因此,在评审的 3 年期间,医疗机构需要根据实际情况变化而变化,这样使得医疗机构能依照实施程序以符合标准。