

创新“统筹建设、集中训管、伴随保障”模式 全面提升旅团一线综合卫勤保障能力

曹文献

(南京军区联勤部卫生部,江苏南京 210016)

为扎实推进部队卫生机构建设,全面提升旅团一线遂行多样化军事任务保障能力,近年来,我区按照“先行试点、分类指导、逐步推开”的原则,深入开展旅团卫勤力量“统筹建设、集中训管、伴随保障”改革,将营连卫生资源集中到旅团,创新“四一六统”运行机制,“四一”即:形成了一个实施意见、一个基本编成、一个考评标准、一个运行平台,“六统”即:统一筹建、统一使用、统一教育、统一训练、统一保障、统一管理,走开了一条集约高效、创新发展的新路子,综合保障能力大幅提升。

1 创新旅团卫勤力量集中训管改革的基本考虑

推行旅团卫勤力量集中训管改革,是学习实践科学发展观,创新部队卫勤力量建设、保障和管理模式,提升综合保障能力的客观需要和有效举措。主要基于以下四点考虑:

1.1 使命任务新拓展是推行集中训管改革的根本动因 当前部队卫勤保障呈现任务多样化、力量多元化、空间多维化、军地一体化等特点,保障要求越来越高。卫勤力量集中训管,可针对不同任务特点,灵活调整保障力量和方法手段,更好地履行部队卫勤保障新使命。

1.2 健康需求新增长是推行集中训管改革的有力牵引 随着人民生活水平的不断提高,基层官兵对医疗、预防、保健、心理等服务需求日益增长,部队卫生机构传统的服务模式和保障能力难以适应。卫勤力量集中后,强化了训练,增加了实践,锻炼了队伍,形成了保障优势,推进了科学发展,能更好地满足基层官兵医疗需求。

1.3 编制优化新趋势是推行集中训管改革的客观需要 受体制编制的影响,当前旅团卫勤指挥链中断,基层卫生人员编配结构不够合理,卫勤组织保障难、技术骨干保留难、力量调整补充难。通过集中训管,变分散保障为联合保障、多点保障为统筹保障、多级保障为整体保障,较好地缓解了卫生人员缺编多、卫勤保障调控弱等现象。

1.4 集约效能新要求是推行集中训管改革的必然选择 随着部队营区日益集中,师以下五级卫生机构配

置分散、建设重复、功能交叉,特别是营连卫生所室资源闲置、功能弱化。改革后,将营连卫生资源集中到旅团统一使用,资源配置更加合理,就医条件更加完善,是全面建设现代卫勤、打造节约型卫勤的现实需要。

2 推行旅团卫勤力量集中训管改革的主要做法

依据军区加强部队卫生机构能力建设《意见》,围绕“模块化编组、集约化保障、人性化服务、信息化运行、精细化管理”目标,我们探索总结了“四一六统”机制,制定一个实施意见,从4个方面进行统一部署;论证一个基本编成,从6个方面进行系统规范;细化了一个考评标准,分类进行量化评估;构建了一个运行平台,对疫情直报、远程会诊、网络病房等部队卫生信息系统进行有效整合。

2.1 整体谋划统一筹建 把基层卫生建设纳入部队全面建设,统一筹划、同步实施,形成大抓集中训管的强大合力。有条件的旅团在卫生队基础上整编成立卫生营连,配备政治主官,强化卫生兵种专业功能和地位作用。同时,加大卫生用房综合配套建设,注重网络建设,依托体系医院开设网络病房,更好地适应集中训管和便民服务需求。

2.2 整合资源统一使用 保留编制序列不变,将营连卫生资源集中至旅团卫生营连。卫生人员行政、组织、供给关系全部由卫生营连代管,常用药材充实到各功能科室,战备药材集中到战备库室。对人员进行科学编组,定岗定位,确保岗位有人、运转高效。卫生营连统一开展业务学习、门诊治疗、值班查房、手术作业等工作。

2.3 注重实效统一教育 根据旅团教育部署,紧密结合卫勤官兵思想特点,统一制定教育计划,由政治主官备课施教。落实经常性教育,结合抗洪抢险、抗震救灾、维稳处突等重大任务和重要时机抓好针对性教育,深化医德医风等专题性教育,深入开展向“两黎”院士、杨仕春等先进典型学习活动,丰富教育形式,确保教育效果。

2.4 立足实战统一训练 把卫生战备训练纳入旅团年度军事训练计划,按照新大纲要求,统一训练课目,统一组训方法,统一考评验收。采取“共同课目

集中训、专业课目分组训”的方法,确保专业与勤务、技术与战术训练有机结合,并选派“四会”教练员指导其他营连开展战救技能普训。突出抓好野战内外科模块化训练和救护所伴随保障演练,强化实战条件下组织指挥、医疗后送、防疫防护、药材供应和野战生存“五种能力”。

2.5 紧贴任务统一保障 按照营区范围集约保障、野外驻训派出保障、重大任务跟进保障、遂行作战加强保障的思路,适时调整力量编成和保障方式,做到平时能服务、战时能作战、急时能应急,“三位一体”。营连野外驻训时,抽组适量卫勤人员携带药品器材在营连指挥员的领导下组织保障。旅团主力执行重大任务时,卫生营连全员全程保障,与后方医院对接,及时后送伤病员。部队遂行实战任务时将救治关口前移,以营为单位再设一线救护所,为减少伤亡、保存战力提供强有力的保障。

2.6 严格制度统一管理 针对卫生营连“大集中、小分散”的保障特点,科学制定战备训练、值班值勤、装备使用等工作制度,优化流程,规范秩序。参照“三个1/3”的原则统筹管控,1/3进修学习、1/3集中训练、1/3日常保障,视情轮换。依托信息化手段加强人员管理和业务建设,利用综合信息网,研发卫生营连信息管理系统,具备人员抽组、网络服务、心理咨询等功能,提高管理效能。

3 推进旅团卫勤力量集中训管改革的初步成效

推行卫勤力量集中训管,带来了思想观念的更新,管理模式的转型,保障效益的提高,建设发展的跃升。

3.1 优化了编组结构,卫生战备建设明显加强 集中训管按救治模块设置卫生班排,完善了战备制度,加强了值班值勤,规范了战材管理,卫生机构功能不断完善,迅即反应能力显著提升,在执行抗雪救灾、奥运安保和军事演习中经受了锻炼和考验。

3.2 统筹了卫生资源,服务保障效益大幅提升 集中训管缓解了体制编制矛盾,卫生机构医疗技术水平明显增强。部分师以下卫生机构取得便民服务许可证,年对外毛收入2 000万以上的3个,1 000~2 000万的2个,50万以上的17个。对外医疗收益主要用于补贴看病吃药、更新医疗设备、改善就医环境,实现了军事和经济效益双丰收。

3.3 稳定了技术队伍,爱岗敬业精神不断强化 随着便民服务深入开展和医德医风建设扎实推进,卫生官兵安心基层、为兵服务意识不断增强。某部地处经济发达地区,改革前,由于无事可做,又怕延迟转业,一些同志不愿报考中级职称;改革后,每天门诊量达100余人,工作实践机会增加,业务水平得到

提高,都比较安心,无一人要求转业复员。

3.4 促进了按纲施训,一线救治水平进一步提高 改革后,训练组织实施更加规范,训练支撑条件更加完善,较好解决了偏训漏训、方法单一和标准不一致等问题。组织体系医院在19个单位开设诊疗中心,通过专家挂钩帮带,强化训练指导,基层部队原先不能开展外科手术的现在可以独立开展,只能开展小手术的现在可以开展大手术。

3.5 加强了机构建设,综合保障实力显著增强 推行集中训管后,各级党委对卫生机构建设进一步重视,人才队伍、医疗用房、设施设备建设力度明显加大,综合保障能力显著提升。全区部队现有医疗设备较“十五”末新增9千台件、价值1.1亿元;29个单位新、改、扩建医疗用房4.9万平方米。

4 深化旅团卫勤力量集中训管改革的几点体会

推行这项改革既是对传统模式的挑战,也是对部队建设的探索。实践中,我们感到必须要统筹好五个方面关系。

4.1 必须统筹好理念创新与实践探索的关系 对卫勤力量集中训管,不少单位都有实践基础,但缺乏系统的创新理念。要结合部队实际,着眼解决问题,以理念创新牵引实践探索,以实践探索检验理念创新,相互联系、相互促进,谋求部队发展思路的重大突破。

4.2 必须统筹好党委重视与齐抓共建的关系 党委首长支持是推进集中训管改革的重要保证,只有积极争取各级党委首长的大力支持,取得相关职能部门的密切配合,在政策制度和人财物上给予倾斜照顾,才能形成齐抓共建部队卫勤的强大合力。

4.3 必须统筹好全面推进与分类指导的关系 要综合考虑部队作战任务、营区分布和住房条件,不能一线平推、搞一刀切。对营区相对集中、卫生用房能够满足需求的,可全面推进;卫生用房暂不能满足需求的,可采取分散居住、集中训练、岗位轮训等方式组织实施。对高度分散的边海防部队,可沿用以往模式以营为单位集中。

4.4 必须统筹好为军服务与为民服务的关系 为部队服务是部队卫生机构的根本宗旨,开展便民服务不仅是发扬军队优良传统、密切军民关系的有效手段,更是提高卫生机构技术水平、增强打赢能力的得力举措。必须统筹好两者之间的关系,在优先优质保障部队的同时,积极开展便民服务,锻炼技术水平,更好地为官兵服务。

4.5 必须统筹好平时应急与战时应战的关系 坚持平战一致的标准要求,把平时应急保障作为实践平台,在资源配置上预有计划,同时不断强化战备训练,真正实现平时做得好、急时顶得上、战时打得赢。