

援和军事战略行动需要。

3.2 必须深化拓展战备药材储备方式 根据药材储备特点规律,采取实物储备、技术储备、信息储备、协议储备和经费储备等多种方式,切实搞好战备药材储备。^①落实实物储备。军队药材仓库必须储有实物,医院药剂科必须保持适度库存,药材供应站库存药品纳入战备储备计划,进一步扩大药材主渠道供应范围。^②搞好技术储备^[1]。通过与地方医院、药物研究机构、生产厂家及军事医学科学院等单位的科研协作,掌握平时少用、战时急用药材生产的关键技术。^③加强信息储备。通过收集战备药材生产、经营企业的基础信息,依托军区卫生物资网上动员采购系统建立产品信息库,准确掌握战区药材资源分布情况。^④建立协议储备^[2]。通过与药材生产或经营企业签订协议,落实用量小、生产厂家少、不易筹措品种的储备任务。^⑤加大经费储备。适度增加一定数量的专项经费,用于应急情况下战备药材紧急筹措。

3.3 必须合理规划战备药材储备布局 按照四个“有利于”的原则,使战备药材储备布局点面结合,呈纵深梯次部署。^①有利于不间断供应。储备网点要相互依托、相互支持,有利于调剂余额,保障重点。^②有利于物流合理^[3]。以最少的环节、最快的速度、最省的费用,实现药材从储存地到消耗地的转移。^③有利于降低费用。要与经常储备统筹兼顾,互为调剂,充分利用储备设施和人力,保证储备药材质量。^④有利于储备安全。要按方向、按比例储备,主要方向多储、次要方向少储;战略储备多储、战役储备少储。以后方基地为依托,建立前后连贯、左右衔接的补给供应网络,确保药材保障持续、高效、不间断。

3.4 必须切实加强战备储备药材管理 要按照军队战备储备药材管理的要求,严格落实各项规章制度,确保战备药材品全、量足、质优^[4]。^①定期开展战备药材储备情况清查。采取统计会审、核对帐目、实地查看、实物点验等方式,每年组

织战备储备药材数、质量情况清查,确保帐账相符、帐物相符。^②切实搞好轮换更新与维护保养。建立将战备药材纳入主渠道供应周转的轮换更新机制,构建由药材仓库、药品仪器检验所和生产企业构成的卫生装备维护保养体系,确保战备药材常储常新、卫生装备技术状态良好。^③严格落实各项管理规定。要强化规范化管理意识,严格战备药材动用审批权限,落实出入库、登统计等制度,切实加强战备药材储备管理。

3.5 必须全面提升药材机构保障能力 要切实弄清当前药材保障机构建设面临的困难和问题,拿出切实管用的措施和办法,大力加强机构建设。^①加强人才队伍建设。积极协调有关部门引进专业人才,补剂配强专业队伍,开展业务培训,建立激励机制,创造拴心留人环境,增强机构持续发展后劲。^②加大经费投入。多方筹集资金,加快自动化立体库房建设进程,按标准配齐仓库装备,改善仓储设施和配套条件,实行战备药材全程、可视、动态化管理,提高机构自动化、信息化建设水平。^③强化针对性训练。以军事斗争准备为牵引,大力开展岗位练兵活动,营造比学赶帮超的浓厚氛围,持续掀起练兵热潮,全面提升药材机构保障能力。

参 考 文 献

- [1] 余化刚,任国荃,石虹,等. 军队“三防”药品保障现状及发展对策[J]. 解放军卫勤杂志,2005,7(3):139-140.
- [2] 胡福文,逢金雷. 切实转变后勤保障保障力生成模式[J]. 后勤学术,2008,(2):7-10.
- [3] 杜新鸿,骆亮,杨建新. 军队药材仓库物流化管理探讨[J]. 国防卫生论坛,2004,13(4):245-247.
- [4] 雷勇,林海. 新时期战备药材的动态管理[J]. 国防卫生论坛,2004,13(1):54-55.

(收稿日期:2008-03-17)

(本文编辑 孙军红)

以创新理论为指导 全面推进医院质量效益稳步发展

刘卫平,罗志勇,尤健,徐利民

(解放军73801部队卫生处,江苏无锡 214063)

[关键词] 创新理论;医院;质量效益;发展

中图分类号: R197.32 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)02-0146-03

近年来,我部党委坚持以科学发展观和党的创新理论为指导,按照“姓军为兵、适度规模、做强特色、注重质量、强化

管理、提高效益、创新发展”的总体思路^[1],狠抓应急作战卫勤准备,强势推进医院规范化管理,建立重大决策事项专家论证机制,突出人才培养和学科建设,医院质量效益明显提升,综合保障效能显著增强。我们的主要经验和做法:

作者简介:刘卫平(1962-),男,江苏南京人,本科,从事公共卫生事业管理专业。

1 以创新管理指导医院发展

科学发展观既要讲速度,又要讲质量。只有高质量的速度,才能产生高效益。为此,部队党委在医院建设发展上,正确把握服务战场与适应市场、规模建设与能力建设、打牢基础与铸造拳头、发展速度与建设质量、继承与创新的关系,逐步实现由数量规模型向质量效益型转变,由单纯医疗设备合作向高精尖技术合作转变^[2]。

1.1 创新规范化管理内涵 2006年,重点加强所属医院规范化管理,在解决合作项目不规范的问题上,出台了“五个统一”的合作项目规范化管理运行机制,即:统一管理制度、统一准入条件、统一合作程序、统一合作文本、统一考评机制;在解决药品器材采购不规范的问题上,严格落实药品主渠道供应,规范采购程序,做到公开透明、公开招标、公开评标;强化药品器材使用过程的监督,实行“三权分离”。在解决聘用人员管理不规范的问题上,成立聘用人员管理办公室,严格政审、建立档案,制定聘用人员招聘录用、考核培训、调整使用、激励惩罚的管理办法和管理流程,成立预备役救护营(连),实行准军事化管理,解决了使用、管理、教育和培养脱节的问题。

1.2 创新信息化管理手段 在“军字一号”、“军字二号”的基础上,先后研究开发了物流网上实时管理系统、合作科室管理系统、药品器械采购管理系统、门急诊信息网络系统、门诊医生工作站、门急诊电子病历。对医院药品器械采购、医疗数质量管理和合作科室运行情况实行全过程全时制控制,提高了医院信息化管理水平。

1.3 创新科学决策模式 为畅通民主渠道,提高科学决策、依法决策、民主决策的能力和水平,我部建立了大项建设论证评议专家库,从所属医院聘请23名院领导、科主任组成专家论证评议小组,凡遇医院大项建设,定期组织专家召开论证评议会,通过医院领导陈述理由,专家质询提问、集体讨论决策,对大项建设进行研究论证,为党委科学决策提供依据。

2 靠创新机制培养孕育人才

在培养和孕育人才上,我部结合实际,用好现有的、培养关键的、留住管用的、解决紧缺的^[3]。

2.1 瞄准国内一流培育人才 近年来,我部先后选送210余名技术干部外出进修学习,推荐24人参加军区“181”工程第二批培养、41人参加军区“122”人才工程,10余名同志参加出国考察、短期培训和学术交流。引进、培养博士、博士后60余名,硕士生150余名,采用“人事代理”制度,招收地方本科生300余名。举办高学历干部培训班,制订《医院高学历干部管理规定》。还利用医院驻地高等院校的资源,定期举办医院管理学习班,建立政工和行政领导岗前培训制度,分期分批安排医院领导和管理人员参加军区开办的MBA、EMBA学习班。

2.2 依靠竞选机制选拔人才 为盘活人才资源,下大力推行技术职务任期考评制和人才竞选机制,坚持公开、公正、公

平选人用人,实行能者上、平者让、庸者下。为提高人才培养的前瞻性,形成良好的人才梯队,各医院以打擂台、末位淘汰转岗的形式,大胆提拔了一批思想好、业务精、会管理的中青年科技干部走上领导岗位;打破排资论辈的常规,遴选了一批高学历年轻干部任科室副主任;完善聘用人员的教育、管理、培养、激励机制,一些素质高、能力强的聘用护士走上护士长岗位。少数学科建设起色不大的科主任被免去了职务。

2.3 营造良好环境留住人才 结合医院精简调整,对相关专业的才能在医院范围内调剂使用;充分调动聘用人员的积极性,对聘用人员实行预备役管理制度,提高劳动保障待遇,增强他们以院为家的主人翁意识,积极解决医务人员的后顾之忧。随着《文职人员管理规定》的出台,从“人事代理”和聘用人员中选拔了一批优秀者作为文职人员。2006年底,我们补充完善了《医院聘用人员管理规定》,以其中一家医院为试点,成立人力资源部,对聘用人员实行集中居住、集中教育、集中管理,改善聘用人员住宿条件,统一宿舍内部设施,安装了电话、因特网线。鼓励技术骨干出国培训和参加学术交流,积极参加军区组织的“创新奖”、“名医奖”、“人梯奖”评选活动,努力营造事业留人、感情留人、待遇留人、制度留人的良好氛围。

3 用创新思维加强重点学科建设

3.1 借助外力 充分利用社会资源和区域优势,采取“院际联合”、“院校联手”等多种渠道,利用“名医”、“名校”、“名师”的作用,广泛开展技术创新和特色技术的应用,所属医院先后与华山医院联合组成神经外科集团医院,与中山医院联姻,与第二军医大学附属长征医院神经外科联合,既提高了医院知名度和病员的收治量,又提升了专科的技术水平,还带出了一批专业技术人才,确保专科中心在某一领域始终处于军区、全军领先地位。

3.2 整合资源 结合医院精简调整,优化科室布局,坚持“宜大则大,宜小则小,宜强则强”,集中有限人力、物力和财力,优先发展重点学科和有潜力的特色科室;加大资源整合,把病种相近、技术相通、方法相同、设备共享的技术整合起来,做到该合并的合并,能扩大的扩大,优势互补,聚优成势,努力把特色专科做精做强做大,真正形成“中心突出,特色明显,整体推进”的格局。

3.3 结对帮带 充分发挥所属医院团体优势,采取院际间“结对帮带”、“以强扶弱”等措施,形成医院范围内人才“柔性”流动的良好循环^[3],如第455、85医院、411临床部利用医院专科优势,定期派专家到413医院进行技术帮带,推动该院技术薄弱科室尽快形成自己的特色,增强参与医疗市场的竞争能力。目前,所属医院有1个全军研究所、3个全军专科中心、12个军区专科中心,4个军区专病中心和2个上海市专科中心。

4 用创新手段抓医护质量建设

我们在抓医院建设中始终认为:医护质量是医院的生命

线,是医院建设的永恒主题。近年来,我们要求医院严格按照制度、按规定办事,把医疗护理质量的重点放在环节质量上,把医疗规章制度落实到末端,实施全方位、全员额、全过程医疗质量监控。始终把质量建设与医院全面建设结合渗透、与严格落实制度结合渗透、与经常性基础性工作结合渗透、与解决问题结合渗透。每年固定一个月为“医疗质量月”,组织全体医务人员系统学习医疗法规和医疗规章,不断强化医务人员法规意识和制度意识;每年组织一次医疗护理质量专项检查评比,确保医护质量达到总部规定的标准。建立了医疗纠纷防范和处理规定,要求医院及时报告医疗纠纷发生和处理情况,把医疗纠纷和医疗事故的防范纳入安全“两防”工作,作为年底考核医院安全工作的一项重要指标,严格落实责任追究制,做到不分清责任不放过、不吸取教训不放过、不对当事人作出处理不放过、不制定有效整改措施不放过。

5 以创新成果服务部队和战场

5.1 科研创新围绕战场转 所属医院针对未来战场的需要,不断进行战时卫勤指挥信息化系统、电子伤票、复合伤、爆震伤、磷烧伤、海水浸泡伤、新概念武器伤救治等的研究探索,在开展新技术、新项目时,紧贴临床找题目,瞄准战场设课题,寻求与战场的“无缝链接”。

5.2 服务保障围绕部队转 坚持把为部队服务工作由临床向预防保健延伸,由生理疾病治疗向心理卫生服务延伸,由

院内保障向院外帮带延伸。针对师医院、旅团卫生队担负的救治任务,从人才培养、业务指导、巡回医疗、改善卫生机构医疗设备等方面入手,加大挂钩帮带力度,不断丰富和拓展挂钩帮带的内涵与外延,较好地促进了基层卫生单位技术水平的提高。5年来,所属医院先后与201个体系部队建立了挂钩帮带关系,接收基层进修人员831人次,安排130名技术骨干到基层卫生机构代职,贴补部队5.78亿元。

5.3 锤炼部队围绕完成重大任务转 所属各医院通过抢险救灾、重大任务的完成摔打队伍,提高快速反应和综合救治能力。近年来,先后出色地完成了APEC会议、上海合作组织峰会、维和、抗非、408活动、神六发射等重大卫勤保障任务和“603”空难、“蓝鲸10号”等训练事故的应急抢救任务。

参考文献

- [1] 沙纪根. 分部医院建设与发展座谈会暨“十一五”规划审定会资料汇编 [G]. 无锡: 无锡科技出版社, 2006: 77.
- [2] 曹文献. “十一五”军区医院与发展意见 [M]. 无锡: 无锡科技出版社, 2006: 87.
- [3] 刘卫平. 加强分部医院人才队伍建设的几点思考 [J]. 华北国防医药, 2006, 6 (2): 34-35.

(收稿日期: 2007-08-10)

(本文编辑 孙军红)

军队人员指纹认证就医的研究及应用

程钦安, 杨保卫, 吴雅云, 李建伟

(解放军第180医院, 福建泉州 362000)

[关键词] 指纹认证就医; 自助选诊; 军人优先

中图分类号: R197.324 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X (2008) 02-0148-04

1 为什么要研究指纹就医

1.1 持卡就医有许多优点, 但还存在不足之处有待改革
10年前, 我们本着方便军人就医及加强对有限卫生资源的管理, 在总后卫生部、南京军区卫生部的指导下, 研究并首家对体系部队军队人员实施持卡就医管理, 并且做到一卡在手走遍全院的快速划价、检查、治疗的模式, 大大方便了部队就医。由于持卡就医的诸多优点, 故得到总后卫生部的推广应用。

持卡就医虽然有许多优点, 但10年后的今天, 随着科

学技术的发展, 人们对人性化服务的要求越来越高, 随着医院管理理念的不断更新, 它在使用中存在的一些不足之处被大家认为是必须克服的。

如: 新办申请卡、卡出故障、卡损坏或丢失, 办卡需要时间, 造成这段时间就医不方便; 到医院看病有时难免忘记带卡, 这时就医手续比较复杂; 战士使用的集体卡数量有限, 不好管理, 每次就诊都要录入个人信息, 使用上不是很方便; 另外10年前开发的“军字一号”软件的门诊就医流程与现在的医院管理理念有些不太适应, 排队挂号、排队就诊、排队划价繁琐的就医问题突显出来, 南京军区卫生部首长要求我们寻找一种更加科学的办法以进一步方便部队就医。2005年10月我们开始着手研究寻求新的军人就医方法。

1.2 计算机图像处理、模式识别技术的发展使指纹认证就医得以实现 指纹用于认证身份的优点众所周知, 但是要从

基金课题: 南京军区医药卫生科研基金课题 (06MA102)

作者简介: 程钦安 (1953-), 男, 福建人, 大学, 高级工程师, 从事医疗计算机信息管理与研发。