

知识,了解往访国家的基本情况、双边关系以及安全形势,保持高度政治敏感性和政治鉴别力,增强出国人员的政策观念和保密意识,增强对各种危险活动的安全防范意识。二是从严控制出国规模。对出国人数、次数和时间应适当控制,防止过多过滥。比如,无特殊情况,对因公组团出国访问的人数原则上控制在5人以内,每次访问的国家不超过3个;对参加学术会议的人数控制在3人,并出据大会交流论文;对多个单位同时派员参加一个会议的,上级职能部门要统一协调,人数一般不得超过8人,时间不超过10天,并指派专人带队,一人一年内出国一般不得超过2次等,以有效地对出国人数、次数和国外停留时间予以限制。三是落实领导责任制。“外事无

小事”。严格落实领导责任制,加大监督和惩罚的力度,具体做到三个方面:“敲警钟”。出国前,所在单位领导要与出国人员见面谈话,明确外事纪律,提出具体要求,并让出国人员写出书面保证。“进柜子”。回国后,所在单位应对回国人员的护照和出国证件及时收回,集中统管,防止出国人员失控。“打板子”。按照谁选派谁负责,谁签批准谁负责的要求,一级抓一级,一级对一级负责,对因制度不落实而发生违反外事纪律的,不仅追究当事人责任,还应追究有关领导的责任,切实严肃外事纪律。

(收稿日期:2008-03-07)

(本文编辑:孙军红)

合编医疗单位科研管理双向互动模式实践

张卫兵,宋启哲

(南京军区杭州疗养院,浙江杭州 310007)

[关键词] 合编;科研管理;双向互动;实践

中图分类号: R197.32 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)03-0222-02

全军实行联勤体制后,出现了一批医院中编有疗养院或疗养院中编有医院的合编单位^[1]。笔者所在单位是由陆军、空军的两所医院和陆海空三军的四所疗养院合编组成的联勤医疗单位。联勤后,以资源共享为牵引,疗医互动,相互促进,积极构建和实践医院与疗养院合编单位科研管理双向互动模式,取得了明显的成效。

1 制度双向互动管控,激发医务人员的科研热情

1.1 健全科研管理制度 根据上级的各种制度规定,参照联勤前各单位的规章制度,修订编印了一个总册、三个分册共近100万字的《杭州疗养院规章制度汇编》,其中包括科研课题暨课题经费管理规定、学术论文投稿管理规定、科研奖励管理规定、科研实验平台建设与运行管理办法等科研双向互动管理制度。从选题立项、开题论证、中期检查、结题验收、成果鉴定、成果申报到成果推广应用等方面均按照管理流程进行规范,有效解决了重申报轻管理、重成果轻过程、重两头轻中间等问题;对于重点科研项目的论文发表坚持高要求,根据本专业论文影响因子排序来确定目标,不以数量取胜。

1.2 确立科研双向互动协作机制 科研协作是提高创新能力、加速成果转化的需要,对提高科技产出至关重要^[2]。一方面发挥高等院校和各类培训机构的教育培训资源的作用,确定了“只有大协作,才有大突破”的工作思路,建立优势互补的教育培训机构体系;另一方面加强医院和疗区之间、疗区

和疗区之间、全院各科室之间的科研协作,以主研科室为主,协作科室参与、主管机关促成,对重点项目和科研瓶颈进行联合攻关。通过内联外引,形成了强大的科研合力,为高质量成果产出提供了良好的技术平台。如我院肾移植中心联合检验科、病理科的力量,利用军医大学和驻地省计划生育科学技术研究所的实验条件和技术优势,开展了《尿毒症和肾移植患者精子形态及超微结构变化的临床研究》的科研课题,获得2006年度军队医疗成果二等奖。

1.3 完善科研双向互动激励政策 合编后数次修订《科研奖励管理规定》,大幅度提高了各类成果的奖励力度。凡获军队或省部级以上科研成果二等奖以上的,均在每年召开的院科技创新表彰大会上给予披红挂彩及现金重奖,第一完成人给予优先晋级、晋职、报功;获科研成果三等奖、国家发明专利和实用新型专利的也给予不同的奖励;对公开发表的论文按不同级别不同档次给予不同的奖励,如核心期刊发表的论文、统计源期刊发表的论文、入选疗养院年度优秀论文等均有奖励标准。从精神和物资两方面入手,大大激发了全院医务人员的科研热情。

2 人、财、物全方位统筹,搭建科研工作支撑平台

2.1 人力资源统筹 合编后,围绕特色技术建设需要,成立人力资源管理中心,出台了“人才培养目标管理试行办法”,在学科之间、疗区之间、疗区与医院之间走开人才双向流动、合理配置、系统培养、统筹引进的路子,使科研人才合理流动。合编后引进硕士学历以上人员39余人;选送32名医务人员攻读硕士、博士学位;在医院和疗养院间交流使用科技干部36人;8名医务人员被选拔为军区卫生专业学科带头人培

作者简介:张卫兵(1953-),男,安徽界首人,本科,主任医师,从事医疗管理工作。

养对象,1人被选拔为全军卫生专业学科带头人培养对象;37人入选军区专业委员会副主任委员以上职务;8人入选全军专业委员会委员以上职务,其中2人为副主任委员。

2.2 经费使用统筹 合编后及时制定了全院性的《科研项目经费管理规定》,每年拿出医疗毛收入的2%用于科研投入。按照“有所为、有所不为”的原则,把有限的科研经费集中到关键目标、主攻方向和重大课题上。如专项投入100万元用于军区“十一五”计划重点课题“部队心理应激快速反应救援系统的研制”,课题组自主研发的“野战机动心理咨询治疗车”,已到部队的9个机场进行了巡回服务,为300多名飞行人员提供了心理保健服务,为空军航空兵部队培训了20多名心理卫生骨干,受到了部队的好评。

2.3 设备使用统筹 在设备引进上,树立全院一盘棋的思路,紧盯前沿,坚持高起点、高质量、高效益,把引进坐标定位在军区或当地最高水平的尖端设备上;在设备使用上,建立科研设备统管共用模式,在资源所有权不变或对等互换条件下,统筹各院区先进医疗设备做实验、做检查。如医院的PET-CT、MRI等大型设备对疗区开放,疗区的高压氧舱、人体代谢热成像仪等设备对医院开放。不但为课题研究提供了实验室平台,同时也提高了诊疗质量,提高了设备的使用率,增加了经济效益。

3 疗、治全方位结合,整体提高科研水平

3.1 疗、治技术衔接,开展战创伤康复的科学研究 以保障打赢为目标,瞄准未来战场战伤救治、康复的双重保障需要,充分利用所属医院较为成熟的创伤、骨科、神经外科等技术,与疗区的康复、高压氧、理体疗等科室嫁接在一起,成立了战创伤康复中心。承担了省科技厅课题《交通伤救治、康复模式一体化研究》,对交通伤病人的伤病特点、救治方式、康复方法进行了系列研究,为未来战争的战伤救治奠定了基础,也为疗养院实现康复时间节点前移、康复技术优化、战时大批

量伤员早期快速康复,提供了技术力量支撑。

3.2 疗、治技术融合,提高疗养工作的科技含量 提高疗养质量是疗养院的主体任务,疗养院要提高疗养工作的科技含量,就应高度重视疗养院的核心技术能力^[3-5]。为此,我们将疗养、治疗技术融合,提出了专病专科疗养理念。把传统的按职级分科收治,转为疗治结合、心理学社会学兼顾的按病种分科收治模式,形成疗养服务、医疗救治、健康促进相闭合的疗养服务保障链。合编后先后开展了高血压病、高血脂症、糖尿病、亚健康及医学康复等专病分组、分科疗养,共接收了10批共654人次的专病专科疗养。

3.3 疗、治疗技术拓展,提高特勤疗养技术水平 合编之初,我们就瞄准最新技术,集中疗治人才的智慧和才能,集中疗治结合的新技术,集中疗治兼用的新设备,把所有力量向特勤疗养保障倾斜。在医院建立了特勤人员会诊、急诊的“绿色通道”;各院(疗)区的技术、设备全部向特勤疗养人员开放;制定了特勤疗养服务管理的五个制度,着手编著了全国首部《特勤疗养学》专著;围绕特勤疗养开展的科研课题《飞行员心肌复极不均一性研究》、《军事飞行人员健康促进和维护策略》分别获得了2006、2007年度军队科技进步三等奖。

参考文献

- [1] 李建华. 思发展 谋发展 保发展 努力把军队疗养院建设提高到新水平[J]. 解放军医院管理杂志, 2005, 12(6): 1-V.
- [2] 吴伟斌, 肖庆. 深化科研协作 推动科技创新[J]. 中华医院管理杂志, 2004, 20(4): 193-195.
- [3] 张卫兵. 军队疗养院重点学科建设实践[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(7): 510-511.
- [4] 王贵国, 王俊. 新时期军队疗养院建设与发展的几点思考[J]. 解放军保健医学杂志, 2007, 9(3): 192.
- [5] 张松明. 以创新理念指导医院发展[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 6(3): 174-175.

(收稿日期: 2008-03-28)

(本文编辑: 孙军红)

以科学发展观为指导 整体提升医院卫勤保障能力

张立, 刘军, 骆巧平

(解放军第184医院, 江西鹰潭 335000)

[关键词] 科学发展观; 卫勤保障能力; 医院

中国分类号: R821.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)03-0223-03

科学发展观是党的创新理论最新成果, 是加强国防和军队建设的重要指导方针^[1], 必须将科学发展观这一指导思想贯穿于提升卫勤保障能力的全过程, 积极加以完善, 才能使医

院在发展中立于不败之地, 才能切实履行好新的历史使命。

1 整体提升医院卫勤保障能力, 必须充分认清医院目前面临的新情况新矛盾, 切实找准突破口

充分认清目前医院面临的主要矛盾, 找准制约卫勤保障能力整体提升的主要因素, 才能有的放矢开展工作。从我们

作者简介: 张立(1963-), 男, 安徽阜阳人, 大学, 主任医师, 从事医院管理工作。