

2.2 医院建设和发展,要树立科学发展的理念 我们感到近几年来,军区医院建设取得了长足的进步和很好的发展势头。从这次考察情况看,科学发展的理念要继续坚持。我们感到医院建设:一要人性化。就是要围绕着以病人为中心。医院建设一定要体现人性。注重家庭化氛围的设计,内部要从方便病人着想,卫生间安装呼救系统。二要信息化。建设中一定要考虑智能化、信息化。如自动门岗,灯光的自动控制,手术室重大手术的自动摄像,信息传输系统化,要达到管理网络化,通信系统化,传输自动化。三要生态化。就是要实现医务人员、病员与环境的和谐。有利于病人的康复,有利于医务人员的创新。比如,条件允许设置供病员观赏的花台、花圃、假山、鱼池,营造一个有山有水有草的人工自然环境,调节病人的情绪,改善病人的心态,促进医疗效果。

2.3 医院的管理与服务,要坚持以人为本的思想 近几年来军区狠抓医院医德医风建设,取得了很好的效果,医院指导思想、服务理念更加明确。但也存在一些薄弱环节。少数医务人员诊疗过程中对自己的站位还不清楚,有些人往往忽视病人这个中心。从这次考察中我们感到,医院的指导思想就是要一切为了病人,要时时、处处、事事为病人着想,要从尊

重病人、理解病人、关怀病人的角度坚持不懈地抓好思想教育、素质教育、职业道德教育。以优质的技术吸引人,以优良的服务感动人,以优秀的管理感召人,以优美的环境感人,充分体现以人为本的理念。

2.4 医疗技术人才培养,要坚持可持续发展的思想 近几年来军区医院卫生人才培养,取得好的效果。从已实施的卫生系列人才培养“181工程”和正实施的“122工程”对医院的人才培养有很大的促进作用。我们感到人才培养、医疗技术仍然是医院发展的关键。以人为本作为一种指导思想要发挥作用关键是要靠人来抓落实,医疗工作本身有很强的业务性,对人员素质要求高。因此,要不断提高医务人员的素质,培养一批高素质、高技术人才队伍。对病人而言,以人为本关键体现在能否为他们解决生理和心理的痛苦,只有一流的技术和一流的服务才能让病人满意。总之,人才是医院的明天,是提高医疗质量的动力,没有人才、没有技术,医疗工作落实以人为本就是一句空话。因此,要把加强人才培养作为医院工作的重中之重,常抓不懈。

(收稿日期:2008-08-13)

(本文编辑:孙军红)

军队医院平战结合卫勤保障的探讨

赵宁志,刘文华,王敏产,冯卫忠,金志伟,冒文剑

(解放军第359医院,江苏镇江 212001)

[关键词] 军队医院;平战结合;卫勤保障

中图分类号: R821.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)05-0377-02

平战结合是新时期提高卫勤保障能力的一条重要途径。研究如何搞好高科技战争的医疗卫勤保障,建立适合我军平战结合卫勤保障运行机制,练新高科技战争的战伤救治本领,是摆在我们面前的重要任务^[1]。

1 平战结合卫勤保障运行机制

1.1 加强制度建设 制定训练计划,明确训练内容、时间分配、质量指标、组织办法、基本要求等。制定完善卫生战备预案,包括作战卫勤保障预案,平转战卫勤保障预案,卫勤抽组、收拢、机动、救治与撤收、疏散与防卫、药材补充、留守移交等战备预案。每个预案都要有组织编成与任务分工、指挥关系、携行标准、保障措施、卫勤协同和通讯保障等内容^[2]。

1.2 加强经费保障 实行专项经费保障制度,优化经费投向,每年从收益中拿出5%作为卫勤建设专项经费,用于战备

物资、装备和设施的购置、更新与管理。医院还可专设随时可以启动的战备储备金,以备战时急用。

1.3 加强人员选配 针对人员少、任务重的实际,实行定岗、定位、明确规定卫勤分队人员2年内不安排转业、调整;实行岗位轮训制,同专业必须有1~2名替补队员;实行离退休干部回聘制和聘用人员预备役制,及时填补野战医疗所(队)拉出后的空缺。还可组织预备役和驻地医院的医疗支持,建立以军队为主,由预备役和地方医疗力量加强的保障思路。在人员、物资等方面必须军民兼容,军地一体。

1.4 加强全科医生培养 改变现有人员培养模式,对住院医生实行2年全科轮转和3年内科或外科轮转。经过5年全科培养后,经考核合格者再固定科室进行专业技能培训,使医务人员具备“全”而“专”的业务素质,适应战时伤病员救治的需要。

1.5 加强物资管护 严格落实“三分四定”,达到“架子化、箱子化、标签化”要求。分类存放、分级保管,做到堆垛科学,整洁有序,标记清楚。对现有战救器材、手术设备、急救设备,按其性能实行模块化存放^[3]。另外,利用二级条码技术研制

基金项目:南京军区医学科技创新重点课题(07Z013)

作者简介:赵宁志(1964-),男,江苏南京人,硕士,从事军队医院管理工作。

开发“物资管理信息系统”,分门别类对武器装备、通信装备、车辆装备、专业保障装备等进行结合、整理、补充,按照保养记录对卫生装备、车辆进行维修保养,始终保持装备处于应急机动状态。

1.6 严格奖惩制度 制定训练、教育、值班、物资管理10余项战备训练制度,把责任具体到每个岗位,分解到每个人,明确到每项工作。坚持一级对一级负责,逐级签订责任状,设立训练考核奖惩办法,每年进行一次军事素质、业务技能等综合考核,成绩与入学、奖励、晋升等挂钩,实行一票否决。

1.7 严格实施考评 坚持全面衡量、训考一致,强化按纲施训意识。采取灵活的考核方法,定期考与随机考、上级考与自行考、普考与抽考相结合的方法,全面掌握和检验训练质量。利用重大节日战备检查、年度训练考核、医护质量检查等时机,实施不间断考评。

2 对策措施

2.1 合理编配人员,制定相关政策 建立人员应急替补的“AB角”制度,经科主任推荐,院领导审核,按照“政治可靠、业务过硬、精兵强将”原则,严格筛选,明确备用人选。利用预备役人员,解决第二、三梯队卫勤力量补充的问题^[4]。在卫勤分队分组过程中本着新老搭配的原则,高年资队员具有丰富的临床经验,年轻人可以发挥自己年龄的优势;考虑医护人员比例和不同专业的搭配,做到具体的分组中有不同的专业。积极与当地人武部门联系,通过严格政审,为医院聘用人员办理预备役登记手续,成立预备役力量编成领导小组,负责人员的保密教育、技术评定与编成架构的策划。

2.2 着眼实战需要,创新训练形成 一是借助力量,拉出去练。定期组织卫勤分队人员到具备训练场地条件的体系部队或院校,集中时间、集中住宿进行脱产强化训练,提高训练效率和质量。二是结合临床,在岗位上练。坚持平战结合,寓军于民,医院“急救中心”,与地方“120急救中心”、高速公路交警支队联动,担负急救值班,把应急训练与平时交通事故、意外伤害救治、体系部队巡诊、重大节日战备结合起来。把基础理论技能训练、野战救治训练同临床结合起来,将专业技术训练融于平时工作中,把战伤救治等专业知识,作为继续医学教育的必修课,组织非手术科室的医生定期到医院全军肢体伤残治疗中心轮训,并强化演练。三是坚持“搭擂台”,开展比武竞赛练。把卫勤分队训练课目作为比武竞赛主要内容,在抓好骨干和典型训练的同时,将比武项目、内容辐射到各个层次、各个专业、各类人员,突出抓好全员参与、普遍训练,并注重分练与合练、抢救与应急、定期组训与不定期演练相结合的方法,以实战出发,在固强补弱上下功夫^[5]。

2.3 联系医院实际,改革训练方法 一是组织非现役人员参训。目前,非现役文职人员已成为医院建设的一支主力军,抽选部分优秀人员参加训练,为卫勤分队建设储备后备力量。二是加强综合集成训练。以不同形式采取医、护、药、技相

结合,贴近战时救护操作流程,模拟伤病情况,进行综合分析和操作治疗。做到院前急救、院内抢救和病历模拟录入结合,突出对医护人员综合素质考核,以医院局域网为平台,模拟突发战争,开展全院平转战,全要素网上推演;模拟人员补充与编配推演;设定前线需求,进行大量药材请领发放推演等,提升卫勤保障的实战化效果^[6]。三是以全军(军区)医学专科中心为依托。充分发挥技术、人才和科研优势,紧贴平时卫勤保障需要,加强新业务、新技术应用研究。

2.4 配属实兵演习,检验卫勤成果 积极参与频海驻训和军事演习,组织实战拉动演练。通过模拟伤病员和致伤动物进行动态演练,加强野战外科训练。先后参与了沪宁高速公路特大交通事故、洪涝灾害、“5.12”抗震救灾等重大应急突发事件伤员抢救,有针对性收治创伤外科和急诊伤病员。

2.5 立足现有资源,加强研究改革 一是加强信息化建设。在无线远程联网、医疗系统、战伤可视化系统、GPS伤病员定位系统上下功夫,采取同军地信息化科研机构、院校相结合的方式,多途径、多渠道筹集资金,借鉴外军成功经验^[5],研制“便携式伤员探测仪”、“野战远程医疗救治系统”、“模拟GPS卫星定位伤员搜救系统”,以达到实现野战条件下单个伤员GPS定位和网上专家可视化指导下的自救互救及专科战伤救治的目标^[7]。二是突出野战适用性。突出野战条件下应急救护重点,开展模拟夜晚微光条件下的静脉输液、药品和手术器械识别等技术操作训练^[8]。三是加强对战伤特点、致伤机制、规律及救治技术研究,研究新的救治方案和技术。加强对战伤智能救治技术的研究,以推动野战外科理论与实践的提高。

参考文献

- [1] 尹宗江. 军队医院机动卫勤分队训练教材[M]. 北京:解放军出版社,2003:28-35.
- [2] 钟德富. 提高医院卫勤保障能力的思考[J]. 西南国防医药,2004,14(4):434-435.
- [3] 赵增虎,范水平,王景明,等. 新时期军队中心医院保障模式的构建[J]. 人民军医,2007,50(3):176-177.
- [4] 黄涛,万劲松,李达,等. 加强机动卫勤分队建设 着力提高卫勤保障能力[J]. 解放军医院管理杂志,15(1):9-10.
- [5] 赵育新. 美军战时卫勤保障机制的特点与思考[J]. 华南国防医药杂志,2005,19(4):22-23.
- [6] 张林,高国民. 认清形势 开拓创新 加强军事斗争卫勤保障研究[J]. 西南国防医药,2006,16(4):443-444.
- [7] 汤红,王兵. 中心医院抓应急保障训练的体会[J]. 解放军医院管理杂志,2007,14(3):198-199.
- [8] 赵成江,易顺崇. 军队医院机动卫勤分队训练方法研究[J]. 解放军医院管理杂志,2007,14(11):836-837.

(收稿日期:2008-06-23)

(本文编辑:孙军红)