

## · 医院管理 ·

## 军队医院战备抽组训练的影响因素与对策

李瑞斌<sup>1,2</sup>, 胡志<sup>1</sup>, 裴波<sup>2</sup>, 王振德<sup>3</sup>, 杨晨<sup>2</sup>

**【摘要】** 本文阐述了军队医院床位编制、临床科室编制、医疗设备、医疗工作方法、工训矛盾是影响战备抽组训练的主要因素,提出了扩编床位、临床科室设置、床工比例、医疗设备、医疗工作应适应战备抽组训练的对策。

**【关键词】** 战备抽组训练;平战结合;影响因素;对策研究

**中图分类号:** R821.168.3 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-271X(2010)02-0168-02

军队医院战备抽组训练是做好卫勤保障平战结合工作的重要手段。近年来,医院战备训练主要侧重机动卫勤分队的训练,因人员不足、工训矛盾突出,医院训练较少。这种状况,已不能适应现代高技术战争及未来大规模作战卫勤保障的需要<sup>[1]</sup>。本文就影响医院战备抽组训练的因素及其对策,谈几点体会。

## 1 影响战备抽组训练的主要因素

**1.1 床位编制** 随着军队编制体制的调整精简,军队医院编制一减再减。由于编制小、人员不足,医院很难按照要求开展战备抽组训练,如抽组野战医疗所(队)训练,医院的临床科室人员不能满足需求,正常保障工作受到很大影响。

**1.2 科室设置** 医院科室设置是否科学合理,是做好卫勤保障平战结合的主要因素。军队医院必须按平战结合的要求建设,编制的科室必须符合平战结合工作要求<sup>[2]</sup>。目前,军队医院科室是按照上级下达总床位指标,根据各医院的特色专科来确定的,很多医院为了追求“大专科”,挤压了一般性科室,造成医院科室设置功能不全,不能满足战时卫勤保障的需求。

**1.3 医疗设备** 医疗卫生装备是战备抽组训练的重要因素,直接关系到医疗救治能力<sup>[3]</sup>。当前,虽然各个医院都想方设法购进了各种设备,设备总值不断上升,但设备的“战争价值”利用率不高,很多设备只能“留守”而不能“随行”,机动性不够,难以

满足未来战争卫勤保障需要。

**1.4 医疗工作方法** 抓好战备抽组训练,培养良好的作风,真正掌握过硬的战救技术本领,是完成战时卫勤保障任务的重要保证<sup>[4]</sup>。目前,军队医院医疗工作与战备抽组训练工作存在脱节现象,工作归工作,训练归训练,医疗工作的方法内容与抽组训练方法内容不能相衔接,平战结合做得不够。

**1.5 工训矛盾** 由于皇粮不足,军队医院平时既要承担部队保障任务,还要想方设法适应市场,提高经济效益,谋求医院生存发展<sup>[5]</sup>。医院压力大、任务重,战备抽组训练时间难以保证,往往因为平时保障任务而影响战备抽组训练时间与效果。

## 2 对策

**2.1 扩编床位应适应战备抽组训练需求** 未来战争卫勤保障是全方位、立体化、多系统的军地联合组织保障,医院基地保障任务重、要求高。平时医院建设需着眼战时保障任务,应对现编床位进行适度扩编,扩编的基本原则应以上级下达规模床位为标准,在规模床位的基础上扩编 50% 左右,同时对科室编制进行相应的调整,以适应未来战争平战结合与战备抽组训练的需求。

**2.2 科室设置应适应战备抽组训练学科** 多数军队医院在科室设置上没有按编制和标准规定执行,基本是根据各医院的专科特色确定科室设置,有的小医院一个专科增设 3~4 个病区达到 180 张床位,而战救工作必需的专科且难以开展<sup>[6]</sup>。为适应未来战争卫勤保障需求,应对医院科室进行重新整合,按扩编后床位标准进行调整,如对战伤救治相关的烧伤科、普外科、骨科、脑外科、胸外科等必须要健全或进行扩编,对一所医院内有一个病种多个病区的要求进行缩减,使医院科室设置适应战备抽组训练和平战结合的需要。

**基金项目:** 南京军区医学科技创新 2008 重点基金资助项目 (08Z011)

**作者简介:** 李瑞斌(1970-),男,山东蓬莱人,大学,主要从事医院管理和卫勤研究工作

**作者单位:** 1. 230032 安徽合肥,安徽医科大学; 2. 233015 安徽蚌埠,解放军 123 医院; 3. 212001 江苏徐州,解放军 97 医院

**2.3 床工比例应适应战备抽组训练标准** 为适应市场,保持医院的健康发展,近几年,绝大部分医院都采取招聘地方人员的方式引进人才,为医院人才建设探索了一条新路子。下一步,各医院要按照扩编床位数量、科室设置以及战时卫勤保障专业结构等要求,依据非现役文职人员招聘标准,有计划地招聘地方医护人员,确保床工比例达到标准要求,以解决战备抽组训练人员不足的问题。

**2.4 医疗设备应适应战备抽组训练配置** 为适应未来局部战争的需求,医院医疗设备购置必须考虑该设备是否适应抽组训练要求。可吸取外军医院平战结合方式购进设备的经验,除了特殊的大型设备,如磁共振、CT 等少数设备外,医院设备的配置要能适应平战结合的需要,平时使用的设备,一旦战争需要,立即可打捆装箱,运行到战场需要的地方,设备随人行,而且这些设备性能医务人员都很熟悉,不需要对医务人员再培训<sup>[7]</sup>。

**2.5 医疗工作应适应战备抽组训练方法** 针对平时医疗工作与战备抽组训练脱节的现象,医院应按照战时卫勤保障训练方案开展技能训练和岗位练

兵,做到平时与战时相结合,工作与训练相一致,战时需要什么,平时就练什么,确保平时医疗工作与战备抽组训练相衔接。

#### 【参考文献】

- [1] 袁福华,裴波,乔玉宁,等.在乡(镇)医院组建卫勤保障分队的体会[J].东南国防医药,2008,10(1):59-61.
- [2] 裴波,王振德,袁福华,等.地方医疗机构战时担任时效救治任务的研究[J].人民军医,2008,51(11):695-696.
- [3] 李建华.军队医院机动卫勤分队训练教材[M].北京:解放军出版社,2005:157-159.
- [4] 夏志学,袁福华,裴波.军地联合卫勤分队组建难点与对策[J].解放军医院管理杂志,2007,14(6):420-421.
- [5] 曹文献.依靠科技进步与创新在新的起点上推动卫勤保障力生成模式转变[J].东南国防医药,2008,10(1):I-III.
- [6] 裴波,袁福华,乔玉宁,等.对某市医院 1634 名医师战救技术调查[J].东南国防医药,2009,11(1):76-80.
- [7] 裴波,王振德,李瑞斌,等.组建战时联合中心医院一体化卫勤保障模式研究[J].东南国防医药,2009,11(2):187-189.

(收稿日期:2009-11-03)

(本文编辑:孙军红)

## 军队干部康复疗养信息卡系统架构

龚晓燕<sup>1</sup>,王俊<sup>1</sup>,黄大节<sup>1</sup>,陈新<sup>2</sup>,叶凤萍<sup>1</sup>

**【摘要】** 本文系统阐述了军队干部康复疗养信息卡(以下简称信息卡)的需求分析、应用背景、实现方案及使用流程的整体架构。因该信息卡系统不需联网就能实现卫生数据共享,可规避医疗卫生单位联网的地域复杂性,以及经济投入高、网络安全隐患较多等现实问题;信息卡的强保密性和防拆除数据自毁功能,适应军队各级人员身份信息存储的保密要求,可拓展应用为军队人员的健康档案就医卡,为全军医疗制度改革提供技术参考。

**【关键词】** 军队康复疗养信息卡;监控 U 盘;系统架构

中图分类号: R821.167 文献标志码: A 文章编号: 1672-271X(2010)02-0169-03

### 1 概述

卫生健康信息共享对提高医疗安全、医疗效率及医疗质量的促进作用逐渐为人们所认识<sup>[1]</sup>。为完善军队干部康复疗养无疾病相关信息的问题,通过计算机技术的应用,使医院与疗养院无需联网可共享医疗卫生信息资源。项目课题组成员根据

军队干部康复疗养的实际信息需求,确定了军队干部康复疗养信息卡系统研究方向,旨在按照国家卫生部 2009 年颁布的《健康档案基本架构与数据标准》和《健康档案基本数据集编制规范》,采集每个康复疗养员来院前的医疗信息,满足疗养院医务人员有针对性地制定和实施康复计划的信息需求。

### 2 应用背景

军队干部康复疗养信息卡系统(以下简称信息卡)主要应用于军队干部康复疗养员的身份信息、医疗信息的存储、监控与管理。目前军队疗养院、医院的信息化发展较快,有良好的院内局域网环境,虽

**基金项目:** 南京军区医学科技创新经费资助项目(09MA076)

**作者简介:** 龚晓燕(1974-),女,江西上饶人,本科,主管护师,从事信息管理工作

**作者单位:** 1. 361002 福建厦门,南京军区鼓浪屿疗养院;2. 361003 福建厦门,解放军 174 医院