

· 卫生论坛 ·

解放思想 求真务实 在新的起点上推进军区卫生工作科学发展

曹文献 (210016, 江苏南京 南京军区联勤部卫生部)

1 2010 年卫生建设情况

2010 年,全区卫生工作按照“保障作战、服务部队、精确高效”的要求,抓准备谋打赢、抓行风强服务、抓管理增效益、抓改革求突破,圆满完成了各项任务。

1.1 以体系作战任务为牵引,基于信息系统卫勤保障能力稳步提升 以信息有效采集、传输、融合和运用为目标,以电子伤票功能拓展为突破,研究应用单兵搜救系统,初步探索了卫勤数据与指挥系统的交链问题。整体推进数字化卫勤工程建设,理清坚持“四个面向”、创新“四种模式”、提升“四种能力”的思路,高标准承办了全军数字化医院建设研讨会,制定了数字化医院、疗养院建设标准,在全区卫生系统开展“送信息技术、送网络安全”活动,探索军地协作、挂钩帮带、信息托管等机制。

1.2 以非战争军事行动为平台,经受应急处突保障任务严峻考验 加强国家(省)级医疗防疫救援队建设,出色完成上海世博安保卫勤保障,海地国际人道主义救援赢得广泛赞誉。承担南京日遗化武移动式销毁卫勤保障任务,连续组派 2 批军医组分赴坦桑尼亚和赞比亚援外医疗,充分展示了国威军威。圆满完成闽赣抗洪卫勤保障,成功抢救“5.23”鹰潭列车脱轨、南京“7.28”爆炸等 10 余起突发事件伤员,树立了军队卫生系统良好形象。

1.3 以新一轮医德医风建设为突破,为部队医疗服务优质高效 以“高尚的医德、纯洁的医风”为主题,部署开展医德医风专项整治活动,推进为部队服务保障“三个延伸”。大力推广老干部医疗社会化保障,边远地区老干部看病不便问题逐步得到解决。会同宣传部召开军区心理服务工作座谈会,总结军区“心理健康工程”经验做法,全面部署心理服务工作任务。组织开展“健康军营行”活动,派出医疗服务队深入基层开展体检、宣教、技术帮带服务,在基层部队和干休所建立网络病房、网络门诊,实现医院为部队“零距离”服务。军区组织的出院伤病员万人问卷调查中,满意率达 96%。

1.4 以现代卫勤建设试点为契机,部队“集中训管”改革稳步推进 贯彻落实全军和军区部队卫生

工作会议精神,积极推进训管改革,超过 2/3 的旅团单位已实施“集中训管”模式。稳步推进试点建设,按照“四化”的要求,研究制订了全面建设现代卫勤试点工作计划、实施细则。大力推进机构建设,分片组织医院与体系部队签订挂钩帮带责任书,协调基层卫生机构依托体系医院进入地方医保,举办各类培训班,稳妥推进军区卫生士兵职业技能鉴定站建设,推进了部队卫生工作再上台阶。

1.5 以综合绩效管理为导向,医院质量效益建设成效明显 认真贯彻军区医院建设工作会议和战区医改工作座谈会精神,深化“五纳五联”机制,组织医院升级评审,狠抓中小医院帮带,推进医院科学发展。加强医疗质量管理,组织开展了电子病历和合理用药网上抽查,组织临床用血安全和医院感染控制检查。严格合作项目管理,组织专项检查,强化全过程管控。规范药材采购管理,组织医用耗材网上集中询价评审和医疗设备年度采购计划会审,平均降价幅度 20% 以上。深化卫生经济管理,承办了全军卫生经济管理学术研讨会,创新基于人力资源信息平台、经济信息平台、物资信息平台和综合绩效信息平台的“四统五全”管理新模式。

1.6 以人才学科建设为支撑,医学科技创新保持领先地位 全面实施人才培养“122 工程”,狠抓卫生管理干部和学科带头人“两支骨干队伍”培养,重点抓好两批 200 名学科带头人跟踪培养,依托复旦大学组织了第二批卫生管理干部 EMBA 研修班集中授课。建立完善需求导向、协作攻关、经费支撑、重奖激励、成果转化等科技创新“五项机制”,组织重大项目跨单位、跨学科联合攻关。在全军医学科技大会上,军区“十一五”科技成果数量、发表论文、课题经费、院士数量、全军主任委员数量位居全军各大军区首位,4 个单位、7 名个人受到全军表彰,17 名代表受到胡主席和军委首长亲切接见。刘志红院士当选全军科委会副主委和内科学领域主委,黎介寿院士领衔完成的“肠功能障碍的治疗”项目获国家科技进步一等奖,实现了各大军区、军兵种“零”的突破。

2 2011 年卫生工作安排

2011 年卫生工作要深入贯彻落实科学发展观,以军事斗争卫勤准备为牵引,以全面建设现代卫勤为目标,依靠数字化建设推进卫勤发展方式转变,依靠科技创新推进保障力生成模式转变,突出数字化卫勤、医德医风整治、集中训管改革和综合绩效管理,深化改革谋创新,统筹建设强服务,科学管理增效益,军民融合促发展,着力提升基于信息系统的体系作战卫勤保障能力,在新的起点上推进军区卫生工作科学发展。

2.1 坚持信息主导,成体系建设数字卫勤,着力增强多样化任务保障能力 以基于信息系统体系作战卫勤保障能力建设为主线,重点抓好“五个体系”建设。一是方案体系。固化历次研训成果,修订军事斗争卫勤保障方案计划,印发非战争军事行动卫勤保障方案。二是数据体系。组织电子伤票系统升级,加强战场搜救系统研制,在数据采集权威性、单兵系统集成性、伤票信息融合性问题上取得突破。三是力量体系。加强机动卫勤分队和应急医疗防疫救援队建设,推行数字化医院建设“四种模式”,健全网络化疫情直报与突发事件监控机制,完善卫生物资网络化采购和特殊药品可视化监管。四是训练体系。突出以信息系统为支撑的联合训练,抽组机动卫勤分队参加军区实兵对抗、对接演练、跨区训练和军兵种联勤保障训练。五是理论体系。开展卫勤数据链研究,探索物联网应用技术,深化立体医疗后送、“三防”医学救援等战场急需课题,力争形成实用管用的保障法成果。

2.2 坚持以人为本,全行业培塑医德医风,着力提高医疗卫生服务水平 巩固深化医德医风专项整治成果,推行医院全程全方位一体化服务、老干部“全维”医疗保健、计划生育“四全”服务管理“三种模式”。重点抓好“五项服务”。一是医疗保健服务。以门诊“一站式”、疗养“一条龙”、保健“一体化”服务为主线,开展多元化文化服务,拓展亲情化生活服务,全面推开边远地区老干部医疗社会化服务。二是心理卫生服务。贯彻落实军区心理服务工作座谈会精神,深化“心理健康工程”,健全工作机制,完善服务体系,加强配套建设,培训兼职心理医师,继续做好新兵心理检测和部队精神病患者集中收治。三是网络医学服务。推广应用为部队网络服务系统、军队老干部网络医学平台,在基层部队和干休所建立网络病房,实现医院为部队“零距离”服务。四是优生优育服务。深入开展计划生育“三关爱”,建立军民共建“四联四互”工作机制,加强计划生育技术服务站、室建设,组派计生服务队下基层开展技术服

务,对全区部队不孕不育夫妇免费实施集中诊治。五是药材供应服务。严格药材主渠道供应,推行医疗器械、医用耗材集中招标采购,开展卫生装备质量控制,组织医疗设备巡检巡修和药品制剂质量检查,确保官兵用药安全。

2.3 坚持面向基层,多手段推进集中训管,着力提升现代卫勤建设层次 遵循分类指导、分级组织、分步实施、分期落实的建设思路,推进全面建设现代卫勤试点,深化“统筹建设、集中训管、伴随保障”改革,推动基层卫生建设深入发展。重点健全“三个机制”。一是人才培养机制。组织卫生专业士兵职业技能鉴定,开展全科医生培养,举办中医骨干、训练伤防治培训班。多渠道补充部队卫生技术力量,探索基层卫生人员合理流动、满编在位的长效管理办法。二是挂钩帮带机制。落实医院与部队卫生机构挂钩帮带规划,以建制旅团为重点,以技术帮带为核心,坚持技术适宜、规模适当、投入适量,增加医疗实践机会,提高一线救治能力。规范便民服务合作医疗项目管理,协调推进部队卫生机构纳入城乡卫生服务体系。三是配套建设机制。依据新颁发的《部队卫生工作规则》,组织新一轮卫生机构达标建设。结合基层后勤综合配套整治,通过总部给、军区投、部队筹的方法,落实医疗用房专项整治和卫生装备配备计划。

2.4 坚持内涵建设,高起点拓展绩效管理,着力推进全面协调可持续发展 按照“定位准确、人才为本、科技推动、特色牵引、精细管理、科学投入”的要求,在总结五年医院绩效管理经验的基础上,充分发挥信息化建设和卫生经济管理的支撑引领作用,走开科技含量高、资源消耗低、综合效益好的发展路子。重点抓好“三个拓展”。一是拓展管理范围。与样板医院建设相结合,与医院等级评审相结合,与科室达标评选相结合,建立院际、科室、班组和个人一体化管理体系,实现绩效考评从院级向科室、班组延伸。结合制定“十二五”医疗卫生机构建设规划,推进绩效管理由医院向疗养院、部队卫生机构、干休所卫生所拓展。二是拓展管理内容。在医疗合作项目管理上,严禁未经审批擅自开展对外合作,严禁独立开设药房、特诊、放射、检验等附属项目,严禁过度医疗、超范围诊疗;在药品采购供应管理上,严格执行全军统筹、军区主渠道供应药材中标结果,严格履行医疗设备招标采购合同,严格控制药占比。三是拓展管理手段。推广军队医院运营管理“四统五全”模式,建立绩效管理数据中心,将人、财、物、医、教、研全部纳入系统管理;把医疗质量作为绩效管理的重中之重,建立医疗安全监管中心,实现医疗要素质量、环节质量、终末质量全程监控。