

· 医院管理 ·

大力推进数字卫勤工程 加快保障力生成模式转变

吴志成

〔摘要〕 依靠科技进步和创新,加快战斗力生成模式转变,是胡主席突出强调的重大战略问题。以加快转变保障力生成模式为主线,推进军队卫生事业科学发展,重点是做到“四个适应”、创新“四种模式”、把握“四个关键”,大力实施数字卫勤工程,加快保障力生成模式转变,推进全面建设现代卫勤转型。

〔关键词〕 数字卫勤;保障力生成模式;现代卫勤;创新发展

〔中图分类号〕 R821.13 〔文献标志码〕 A 〔文章编号〕 1672-271X(2011)04-0371-02

依靠科技进步和创新,加快战斗力生成模式转变,是胡主席突出强调的重大战略问题。要以加快转变保障力生成模式为主线,推进军队卫生事业科学发展^[1]。转变卫勤保障力生成模式,就是积极适应战争形态演变,坚持任务牵引,强化信息主导,大力推进数字卫勤工程,为保障力充实新内涵、再造新结构、谋求新增长。当前,从军队卫生系统来看,重点是做到“四个适应”、创新“四种模式”、把握“四个关键”,推进全面建设现代卫勤转型。

1 大力推进数字卫勤工程,加快保障力生成模式转变,必须做到“四个适应”

数字化卫勤是时代进步与科技创新的产物,是卫生信息化的高级阶段,也是现代卫勤的发展方向,需要在实践中不断探索、主动适应^[2]。

1.1 适应世界信息化发展的格局变化 当今时代,信息技术突飞猛进,信息栅格、云计算、物联网、智慧地球发展日新月异,数字卫勤建设平台更加宽广,条件更加成熟,形势更加紧迫。

1.2 适应多样化军事任务的深化拓展 近年来,卫勤战线先后经受了汶川抗震救灾、海地医学救援、奥运世博安保、维和援外医疗、突发事件救治等 80 余批次医学救援考验。随着军事斗争准备任务的不断深化,军队战备训练任务日益繁重,反恐维稳、灾害救援、处置突发事件等非战争军事行动趋于常态,这些都对卫勤保障能力提出了更高要求。

1.3 适应官兵不断增长的全维健康需求 随着社会经济和人们健康观念的发展,军人健康标准不断提升,平时健康需求的重点由疾病防控、伤病救治向

预防、医疗、保健一体化的全维健康转变。虽然每年贴补官兵看病吃药的经费在递增,但对照人性化个性化服务需求,还有需要改进和完善的地方。

1.4 适应生命科学技术的迅猛发展 近年来,生物技术、信息技术、纳米技术和认知科学等高新技术发展迅速,再生医学、精准微创、个性化治疗等生命科学前沿技术不断涌现,现代医学成为当前自然科学中发展最快、影响最大的领域之一。军队卫勤必须始终瞄准医学科技前沿,自力更生,自主创新,积极抢占制高点,牢牢把握主动权。南京军区医学创新成果已连续 3 年名列各大单位之首,国家科技进步一等奖实现了全军各大军区和军兵种零的突破^[3]。

2 大力推进数字卫勤工程,加快保障力生成模式转变,需要创新“四种模式”

数字化卫勤是以信息主导、科技驱动、低耗高效为标志的实用性开拓性工程,需要在实践中主动作为、勇于创新。

2.1 创新基于电子伤票的医疗后送模式,着力提升从平时向战时延伸的多样化保障能力^[4] 以军队一体化指挥平台为依托,以电子伤票为载体,围绕需求可知、资源可视、过程可控,探索建立前后贯通、力量一体、平战融合的医疗后送新模式。构建卫勤数据链,实现信息采集自动化;依托远程医学网,实现伤员救治可视化;依托物联网研制平战远程救护系统,实现医疗救护智能化;建立决策数据库,实现卫勤指挥精确化。

2.2 创新基于电子健康档案的网络医学服务模式,着力提升从院内向院外拓展的区域化防治能力 利用现有网络资源,以大型医院为核心,以保障体系为区域,基于电子健康档案,构建与基层部队、干休所、中小医院区域一体、防治一体的网络医学平台。

作者简介: 吴志成(1960-),男,江苏盐城人,研究生学历,从事卫生事业管理工作

作者单位: 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部

推行部队网上挂号、预约、检查、咨询、就诊和探视,拓展院队区域化医疗服务;推广接诊、住院、药房、保健“四个”前置,拓展院所一体化医疗服务;建立院际数字网络,实行资源共用、信息共享、诊疗一体,拓展院际集群化医疗服务。目前,南京军区医院全部建成远程站点,联通 58 个基层单位网络医学服务,建立 65 个老干部网络门诊、32 个网络病房。

2.3 创新基于电子病历的数字医疗模式,着力提升从分散到集成转变的智能化诊疗能力 以循证医学为依据,以临床需求为引导,基于电子病历,研发建立诊疗与患者、医务人员高度融合,门诊住院全线联通、临床辅诊全面协同、医疗护理全程优化的数字医疗模式,为患者提供规范化、人性化、个性化医疗服务。“十一五”以来,南京军区卫生系统实施了医院信息、远程医学信息、机关综合业务管理“三大工程”,医院 60% 应用医学影像系统,70% 应用医学检验系统,80% 应用门诊医生工作站,研发应用 150 余个子系统,在全军率先开展数字化医院建设。下一步,将拓展应用军人保障卡的就医功能,在医院利用信息系统综合集成技术,全环节联通优化就医流程、全系统融合密切专业协同、全路径监控规范诊疗行为,在部队升级应用门诊信息系统^[5]。

2.4 创新基于标准数据中心的绩效管理新模式,着力提升从粗放到集约转型的精细化管控能力 运用现代卫勤管理理念和信息技术,基于标准数据中心,全面整合电子病历、电子健康档案等信息资源,从服务保障、质量效益、基础实力三个方面,构建综合绩效评价的管理新模式,对医院管理各项工作流程进行实时监控、实时处理和实时决策。在组织医院综合绩效考评基础上,与样板医院建设相结合,进一步调整完善评价体系,推动医院内涵建设从规模粗放型向质量效益型转变。还在部队探索建立综合卫勤保障能力评价管理体系,提高基层卫生机构精细化管理能力^[6-7]。

3 大力推进数字卫勤工程,加快保障力生成模式转变,必须把握好“四个关键”

数字化卫勤是一项跨专业、跨部门、跨领域的系统工程,也是一项富有挑战的创新工程,在工作指导上必须突出重点、抓住关键。

3.1 搞好科学统筹 在顶层设计上要“统”,制定卫生信息化发展规划、软件体系及管理办法,合理调控卫生信息化建设和内容和进程。在法规制度上要“同”,从设施建设、项目验收、推广应用及技术维护等方面,建立相同的建设标准、相同的体系结构、相

同的技术信息平台。在技术体制上要“通”,以互联互通、信息共享为目标,统一数据接口、网络体制、标准代码。

3.2 坚持人才优先^[8] 信息化是知识更新最快,最富创新活力的领域之一,人才特别是高素质的信息化人才是重要的战略资源。近年来,南京军区卫生系统通过实施“122 工程”,落实人才强军战略,催生了一批高素质人才队伍。信息化人才在各领域一将难得、一才难求。要牢固树立人才建设率先转型的观念,坚持大范围选拔、大视野引进、大力度培养,做到优先配置、优先开发、优先保障,使优秀人才脱颖而出、拔尖人才不断涌现,持续增强信息化建设的发展后劲。

3.3 强化基础支撑 卫勤信息技术的自主创新,是一个宏大的系统工程,基础建设是重要支撑。必须按照适度超前、功能强大、拓展性强的原则,推进卫勤数字工程的基础建设,坚持研发投入常态化、信息设施智能化、设备添置前瞻化,确保卫勤信息化基础建设始终处于超前位置。

3.4 推进军民融合 从我军卫勤信息化发展历程看,80 年代靠买产品,90 年代自主开发,而现在是军队提需求、社会搞研发;从外军卫勤信息化建设现状看,目前,美国、荷兰、丹麦实行“医疗信息托管”,军民融合式发展大有可为。卫勤建设必须敢于大胆实践、创新思维,探索建立“统一组织、军民研发、军队应用、共同维护”的顺畅合作长效机制^[9]。

【参考文献】

- [1] 曹文献.解放思想 创新发展 在新的起点推进军区部队全面建设现代卫勤[J].东南国防医药,2009,11(1): I-IV.
- [2] 吴志成.医院卫生经济管理工作需把握的问题[J].东南国防医药,2011,13(1): 3-4.
- [3] 曹文献.深入学习实践科学发展观 推进军区卫生工作创新发展[J].东南国防医药,2010,12(1): I-II.
- [4] 曹文献.关于加快数字化医院建设发展的思考[J].东南国防医药,2010,12(6): I-II.
- [5] 吴志成.军区数字化建设需把握的几个问题[J].东南国防医药,2009,11(3): I-II.
- [6] 吴志成.医院综合绩效考评需要把握的几个问题[J].东南国防医药,2009,10(1): IV-V.
- [7] 张鑫.对加强医院绩效管理的思考[J].东南国防医药,2009,11(6): 558-560.
- [8] 吴志成.基于信息系统的体系作战卫勤保障人才建设思考[J].东南国防医药,2010,12(2): 178-180.
- [9] 张雁灵.实施数字化卫勤工程 引领我军卫勤战略转型[J].人民军医,2011,54(4): 259-262.

(收稿日期:2011-04-12)

(本文编辑:孙军红)