

## · 部队卫生 ·

## 干休所医疗保健中心的实践

陈 智, 金立根, 刘树青, 徐翠平

【摘要】 当前,干休所越来越重视老干部的医疗保健工作,许多干休所在加强医疗保健中心建设中摸索出了有效的方法和经验。本文阐述了某军队干休所通过抓教育学习、硬件建设、科学训练、严格管理、服务质量,不断加强医疗保健工作的做法与实践,为干休所搞好医疗服务保障提供了切实可行的路子。

【关键词】 干休所样板;老干部;医疗保健;实践

【中图分类号】 R197.7 【文献标志码】 A 【文章编号】 1672-271X(2011)06-0571-02

南京军区联勤部南京第一干休所老干部有四个特点:一是高龄化,最大年龄 95 岁,平均 87 岁。二是高级别,共有军职 41 户,老红军 13 户。三是高分散,居住在南京市 4 个区的 40 个点上。四是高发病,平均每人患有 8 种以上疾病,最多患慢性疾病达 11 种。干休所领导注重抓医疗保健这个中心,在创建过程中,始终坚持以创新为驱动,以老干部满意为标准,积极寻找高标准医疗保健工作的突破点和着力点,摸索出了一条切合卫生所建设实际的“五抓”之路,为干休所医疗保健工作提供样板。

## 1 抓教育学习,增强医疗保健工作的内在活力

**1.1 打牢服务思想根基** 军队离休老干部曾为国家做出过特殊贡献,是党和国家的宝贵财富<sup>[1]</sup>。医护人员入所,把为老干部服务作为第一课,纳入经常性教育反复强调,讲清“服务工作为了谁”、“岗位职责怎么看”、“强化服务怎么干”,把老干部当恩人、当亲人,自觉做到全员额、全方位、全天候、全时段到位,把医疗保健工作做到老干部心坎上。

**1.2 抓实创先争优活动** 深入开展一专多能“岗位练兵”、“三先”评比、“三化”服务竞赛等活动,每年评选“服务明星”、“岗位标兵”和“全科医生”,表彰奖励一批“优秀共产党员”和“优质服务先进个人”,让医务人员创先争优有平台,施展才能有舞台,有效激发了为老干部服务保障的内动力。

**1.3 建设“全科医生”队伍** “全科医生”是对干休所医护人员的一个基本要求,也是卫生所建设发展的一个方向<sup>[2]</sup>。采用多种形式,因地制宜,组织医

护人员开展岗位业务学习,营造浓厚的学习氛围。择题每人轮流讲课,内容涉及急慢性老年疾病的诊治原则、护理与发展动态以及心理卫生知识。有计划地安排医护人员到体系医院老年科、心电图等科室进修学习。医务人员提高了对疾病诊断、治疗的独立思考和综合分析能力,尤其对突发病的抢救能力。

## 2 抓硬件建设,创造医疗保健工作的外部条件

**2.1 强化急救室** 配备了气管插管、除颤器、心电图监护器、简易呼吸器和电动吸引器等。

**2.2 规范治疗室** 配备了小型手术包、气管切开包、静脉切开包、清创缝合包、洗胃包、导尿包、灌肠包、换药包等,卫生所开展小手术治疗,极大地方便了老干部。

**2.3 设立输液室** 配备了抗生素、心脑血管系统等治疗药品和各种液体,解决了老干部小病不出干休所,常见慢性病也能治疗的难题。

**2.4 建立理疗室** 配备了周林频谱治疗仪、雾化治疗器、超短波电疗机、微电脑仿生治疗仪、TDP 治疗仪等,使老干部理疗不出干休所。

**2.5 创建心理咨询室** 采取请进来与走出去、专家辅导与临床实习相结合的方法,组织医务人员学习医学心理学、临床精神病学知识,为老干部和官兵常见心理障碍及精神的诊治和预防,在工作中遇到问题和困惑,及时请专家解难题,提高了基层心理医生开展工作的实践技能。

**2.6 健全管理模式完善资料室** 电子健康档案的使用,方便了各种登记、统计、上报的数据收集整理<sup>[3]</sup>。在建立老干部健康档案的基础上,健全了医疗保健的各项规章制度,依托网络化医疗运行机制、经费核算等方面进行监督检查,使老干部医疗保健工作走上规范化、制度化的轨道。

作者简介: 陈 智(1956-),男,江西樟树人,本科,副主任医师,从事老年医疗保健和管理工作

作者单位: 210029 江苏南京,南京军区联勤部南京第一干休所

**2.7 建立 GPS 移动手机急救呼叫系统** 与南京熊猫电子集团共同研制了此系统,手机定位是指通过特定的定位技术来获取移动手机的位置信息(经纬度坐标),老干部遇有情况,定位精准、处置及时。

**2.8 创建远程医疗会诊平台** 运用计算机、互联网和信息系统技术提供医疗服务,在体系医院医疗会诊中心和卫生所之间传递医疗信息,配备小巧灵便的“笔记本”式心电图终端仪器,将记录的心电图采用自动传输方式,发送至心电图会诊中心。经过专业医师分析后,心电图结果迅速发回到卫生所,享受到三甲医院的诊断。依托远程医疗会诊平台,构建了视频会议平台,医务人员“足不出户”就能得到远程听课的机会。

### 3 抓科学训练,提高医疗保健工作的应急能力

**3.1 注重全体官兵和家属的培训** 在平时的医疗保健工作中,有计划地安排医疗保健人员业务学习,进行野外心肺复苏,气管插管,心电图检查、静脉输液和战地救护急救演练。在官兵及家政服务人员中,不定期举办心肺复苏和创伤急救授课及操作演练训练。老干部突发急病,官兵均能掌握初步的急救方法,为院前抢救赢得了宝贵时间。

**3.2 注重聘用人员的培训** 聘用制人员的使用较好地缓解了一线力量严重不足的矛盾,在完成多样化军事中发挥了积极作用<sup>[4]</sup>。为更好发挥聘用人员的作用,注重聘用人员对军事、政治、专业培训。让新聘人员充分了解部队工作生活特点,增进与军队的感情,树立为老干部服务思想,提高聘用人员的积极性,初步建成一支平时能服务、急时能应急的医疗保障队伍,为干休所可持续发展注入了活力、奠定了基础。

**3.3 注重常态下的医疗抢救应急训练** 老干部进入“两高期”,突发情况多、应急需求多,成立了由所领导、医务人员、驾驶员、家政服务人员等组成的医疗抢救小组。健全了指挥通讯、车辆、器材和各种急救保障的规范化措施方案,抓好经常性训练演练,确保遇有情况随时应急。

### 4 抓严格管理,提升医疗保健工作的正规化水平

**4.1 落实《卫生工作规范》要求** 严格执行医护管理等各项规定,落实岗位责任制,完善了 26 本登记本,坚持 24 小时值班,并设立了副班制度。

**4.2 坚持抓好常态管理** 每天有交接班会、每周有病情分析、每月有小结讲评。医务人员定期上门巡诊,随时掌握老干部的病情变化,做到早发现、早诊

断、早治疗。

**4.3 严格医药管理** 健全完善门诊药房管理制度。对老干部看病就医,从门诊登记到开处方、取药以及药库房管理制度都严格按照规范要求操作。药品采购和管理严格遵守药品主渠道供应办法,避免了药品采购中的违规现象,杜绝假药、劣药进入卫生所。

**4.4 规范医疗文书** 老干部的健康档案病历,做到及时、规范、准确的记录。全面实行了老干部医疗文书电子化,并为医疗统计、药品管理等提供更趋合理的工作模式,提高了工作效率和质量,进一步完善科学化、规范化管理。

### 5 抓服务质量,增强医疗保健工作的效果

**5.1 由日常保障向应急保障延伸** 针对干休所的“四高”特点,严格值班和首问负责。成立了突发情况处置应急保障小组,突出应急医疗救治,其 GPS 移动手机急救呼叫系统,老干部遇有情况,定位精准、处置及时;印制了被老干部誉为“救命卡”的急救联系卡;协调就近 4 所地方医院分片为分散居住的老首长开辟“绿色通道”,确保医疗救治迅即快准,先后成功救治了 8 名危重病人。

**5.2 由定点保障向上门保障延伸** 针对老干部行动不便的特点,将老干部分成 6 个片,所领导包片,医护人员与老首长、遗属结成医护对子,定期组织上门体检、巡诊、开展心理服务和保健指导等,对重病卧床的 7 名老干部开设了家庭病床,坚持每天上门打针送药治疗。

**5.3 由内部保障向社会保障延伸** 针对老干部居住分散,市区服务范围广、网点多的特点,着力引进社会化保障资源,建立个性化服务档案,借助社会力量,定期举办老首长家庭成员及家政人员培训,邀请军地专家定期组织心理健康讲座,医务人员主动学习开展心理咨询和进行心理干预,提高了为老干部心理服务的能力。

### 【参考文献】

- [1] 胡燕红. 构建军队干休所和谐医患关系的特点与对策[J]. 人民军医, 2011, 54(6): 538-539.
- [2] 陈智, 杨永华, 杨明, 等. 变被动为主动 提高医疗保健质量[J]. 东南国防医药, 2003, 5(6): 451-452.
- [3] 孙东升, 崔宝善, 熊友生, 等. 老干部电子档案的建立与应用[J]. 东南国防医药, 2011, 13(4): 381-382.
- [4] 凌小明, 沈建坤, 程钦安, 等. 我院实行军人就医信息化管理的主要做法[J]. 人民军医, 2009, 52(11): 774-775.

(收稿日期: 2011-08-23)

(本文编辑: 孙军红)