

## · 部队卫生 ·

## 刍议全面建设现代卫勤目标任务

钟贵陵,任旭永

【摘要】 本文结合某军区卫生系统工作实际,以卫勤保障力建设、军民融合式发展、数字化卫勤工程和战斗力巩固提高为主导,系统提出了今后一个时期全面建设现代卫勤的目标任务。

【关键词】 全面建设现代卫勤;目标任务

【中图分类号】 R821.1 【文献标志码】 A 【文章编号】 1672-271X(2013)01-0087-03

全面建设现代卫勤是卫勤领域贯彻主题主线重大战略思想的实践载体,是军委总部赋予卫生系统的重大政治任务。我们必须聚焦《纲要》、紧扣“四化”,按照体系化、标准化、规范化相结合,长远性、科学性、概略性相统一的要求,深化认识、细化机制、固化目标、转化成果,系统构建目标任务框架<sup>[1]</sup>,引领军区卫勤建设科学发展。

### 1 坚持以卫勤保障力建设为重要牵引,加快保障体制向一体化推进

科学合理的卫勤体制是全面建设现代卫勤的组织保证。必须积极战场需求,优化指挥关系,统筹建设力量,科学实施训练,统一组织供应保障,为卫勤保障力生成和释放注入新的活力。

**1.1 健全卫勤指挥体系** 主动适应联合作战后勤指挥体制要求,严格落实战役卫勤指挥编组,做到人员定岗定位、职责任务清晰、指挥协同顺畅。完善卫勤战备方案和多样化军事任务卫勤保障方案体系、数据体系、理论体系,及时对接,确保要素齐全、衔接配套、实在管用。指挥平台常态运行,卫勤组织指挥与保障信息系统全面联通。

**1.2 建强卫勤力量体系** 重点建强“四支力量”。队属力量:全面推行旅团一线卫勤力量“集中管理、派出保障”模式,分类实行全部集中、分区集中和要素集中,提高使用效益;加强部队卫生机构达标建设,全面形成“六种能力”,能够完成本级救治任务;严格落实中高级卫生技术干部、卫生士官编制和直招士官、特招入伍卫生人员岗位,确保人员在岗在位。基地力量:加强医院内涵建设,做到规模适度、投入适量、技术适宜、设备适用,总医院全部建成研究型医院,中心医院建成驻地区域一流医疗中心;

优化疗养院资源配置,建立军队保健专科基地和区域性干部保健会诊中心,师级疗养院基本建成现代化疗养基地;按标准配齐疾病预防控制机构人员装备,加强实验室建设,提高快速侦检和突发公共卫生事件应急处置能力。机动力量:完善机动卫勤分队预编、抽组机制,按照战斗化、综合化、模块化要求,优化编组、调整结构、配齐装备,定期开展抽组训练,常态保持、迅即行动;适应非战争军事行动保障需求,科学论证新型卫勤力量建设,加强国家(省)级应急医疗防疫救援队建设,开展规范化训练,做到结构合理、功能配套。动员力量:掌握卫生资源动员潜力,建立数据库,制定卫生动员计划;与国家动员、军队指挥、政府应急机制相适应,健全卫生动员组织体系和协调机制,指挥协同关系顺畅。

**1.3 夯实卫勤训练体系** 积极推进卫勤训练改革,将卫勤训练纳入军事训练体系,严格按纲组织各层次各专业岗位练兵活动,开展官兵自救互救训练和编组联训、联勤联训、区域联训、对接训练,落实训练管理制度,人员、时间、内容和质量达到规定要求。广泛应用“三化”训练手段,配套军区卫生技术干部培训中心和医院训练中心设施设备<sup>[2]</sup>。全面推行训练等级评定,师旅级单位卫勤训练全部达到二级以上标准。大力加强军队医院教学培训工作,推进住院医师规范化培训,力争军队培训基地纳入国家体系。积极开展继续医学教育,具备三年轮训一遍全区卫生技术人员能力。开展卫生士兵职业技能鉴定和士官升级培训,部队卫勤领导和基层卫生干部继续教育和任职培训率达到要求,高级士官达到大专以上学历。

**1.4 完善卫勤供应体系** 认真贯彻落实各项联勤保障法规,改进卫生联勤保障方式,固化协调机制,持续开展优先保障、优质服务活动,及时调整医疗保障体系,按时下拨大病统筹经费,认真组织伤病残

作者单位: 210016 江苏南京,南京军区联勤部卫生部综合计划处

鉴定,公平公正保障战区三军部队。积极开展卫生装备巡检巡修和设备计量检测,及时足额供应药品器材,确保部队满意率不断提高。严格落实卫生物资战役储备计划,积极优化储备布局结构,形成适应多样化军事任务卫勤保障需要的储备体系。健全维护保养和轮换更新常态机制,逐步实现标准化包装、基数化储存、信息化管理和野战化保障。

## 2 坚持以军民融合式发展为基本途径,加快保障方式向社会化拓展

军民融合式发展是转变保障力生成模式的重要路径。卫生系统必须保持先行先为的主动态势,主动破除自成体系、自我保障的陈旧观念,提高融合的广度、深度、维度、高度,更加自觉地把卫勤建设融入经济社会发展体系之中。

**2.1 保障方式并轨** 积极推行老干部军地“双体系”保障,实现小散远单位和远离体系医院干休所医疗保障社会化。探索商业保险、定点医疗以及优惠医疗家属与社会化保障制度接轨办法。建立健全军民融合的卫生装备终身维修保障机制,逐步实施军地药材联合监管,实现军民兼容的药材主渠道供应保障、战备药材储备和军地联合配送。深化战备药材“以厂代储”和常用药材联储联供改革,建立企业储备与平时供应相衔接的良性机制<sup>[3]</sup>。

**2.2 机构建设纳轨** 按照纳入地方领导体系、区域卫生规划、医疗保险体系、经费补贴范围、行业统一监管的要求,建立军地衔接的政策协调联动、卫生力量联建、服务对象联保、卫生经费联享、医疗服务联管等军队医改制度,形成与国家公立医院改革相适应、具有军队特色的医疗服务体系。将有条件的基层卫生机构和疾病预防控制机构纳入地方保障体系,军队医院纳入应急医学救援体系。适度吸收社会人力、技术、设备、经费,促进预防医疗保健机构全面建设。

**2.3 人力使用同轨** 针对军队医院卫生人力资源来源多方、身份多样的实际,加强文职人员、非现役公勤人员、社会聘用人员军事管理和能力培养,发挥好“主力军”作用。按照以岗定薪、岗变薪变的原则,健全体现岗位绩效和分级分类管理的收入分配制度。全面推行岗位设置和人员聘用制度,规范人员聘用权限和程序,推行医院科主任、护士长竞聘上岗,打破身份界限,突出能力实绩,提升聘用制人员的认同感和归属感。

## 3 坚持以数字化卫勤工程为核心主导,加快保障手段向信息化迈进

信息化是全面建设现代卫勤的核心。必须以数

字化卫勤工程为重要抓手,充分发挥信息主导作用,应用基于电子伤票的医疗后送、基于电子健康档案的网络医学、基于电子病历的数字医疗、基于数据中心的绩效管理“四种模式”,全面提升卫勤保障数字化、智能化、可视化水平<sup>[4]</sup>。

**3.1 更新卫生装备** 加强信息化卫生装备研制和关键技术集智攻关,提高卫生装备机动性能、作业效能和可靠程度。积极引进先进数字化装备和升级改造原有装备,提升信息化水平。依据标准请领配齐和补充更新卫生装备,确保齐装满员,细化完善装备管理规定,配套建设库房,实现装备全部入库、人员定岗定位。理顺维修供应关系,加强经费使用管理,落实维护保养制度,确保装备完好率。

**3.2 构建网络平台** 建设平战结合、上下衔接的卫勤机关综合数据库,依托全军信息网络,建成战役卫勤指挥中心,基本实现信息化指挥、网络化办公。健全疫情与突发公共卫生事件监控网络,师旅团卫生机构全部实现医疗日报和疫情直报,能够动态感知核化可疑物质,自动预警预报、辅助决策与处置指挥。积极开展网上心理监测、评估与干预,达到全时、全域、全程、全员监控。建立药材集中采购信息平台,实施医疗设备、药品和医用耗材网上集中采购。全面升级驻海岛部队和干休所高清远程医学站点,建成覆盖全区、功能齐全、信号高清、双向交流的数字化远程医学网络。

**3.3 配套信息系统** 依托指挥平台,建立战役、战术卫勤基于地理信息系统的互操作组织指挥平台,与地方应急指挥部门联通,可实时进行网络音视频交互、信息共享和指挥协同。推广电子病历系统、新一代医院信息系统,医院、疗养院感染控制信息系统,研发军人电子健康档案,完善疫情监控信息系统,升级改造电子伤票系统,应用部队卫生信息系统和网络医学服务系统,形成广覆盖、全领域应用软件体系。

## 4 坚持以战斗力巩固提高为根本职责,加快卫勤管理向科学化转变

科学管理是全面建设现代卫勤的基础工程。必须综合运用现代管理理论、方法、技术和手段,构建体现特色、符合卫生系统建设规律的管理体系,以科学管理提高卫勤保障力、增强部队战斗力。

**4.1 卫勤决策有评估** 健全卫勤决策领导、论证和评估组织架构,建立决策跟踪反馈、调控纠错和责任追究机制,年度经费预算、重大建设项目、大宗物资采购、大项资产处置等事项,落实党委(支部)集体研究和专家咨询评估制度,实现重大决策无失误、

财经纪律无违反。健全监管体制,协调建立与军务、干部、财务、物资、审计等相关部门联合监管机构。

**4.2 疾病防控有手段** 加强疫情监测预警和分析,健全有害媒介物预防控制方案和技术措施,落实乙肝等疾病预防免疫。加强涉核、化等特殊岗位作业人员有害剂量监测、定期体检与军事作业保护,加强军事训练伤防治技术研究和防护指导。完善部队心理卫生服务体系,认真开展新兵心理测评筛查,做到医院有心理门诊、部队有心理热线、军区有心理网站。结合重大活动、重要时机,做好个性化心理应激干预和人性化心理卫生服务。配套军区心理康复中心配套设施,集中收治部队精神病患者。落实部队健康教育,广泛开展爱国卫生和健康军营创建活动。

**4.3 医疗保障有实力** 严格落实医院为部队服务政策规定,全面推行全程全方位一体化医疗服务模式,不断强化医德医风建设,开展综合整治,严肃查处违纪违规问题,推行医院为部队服务绩效评估制度。推行军队医院运营管理“四统五全”模式和全成本核算管理,完善绩效管理指标体系,制定各类医疗机构、科室绩效考评实施方案,推进样板单位建设,推行重点专科护士准入管理,建设一批全军护理示范基地。加强医疗质量控制,完善激励约束机制,建立医疗质量控制体系和感染管理体系,全面实行临床路径管理,探索第三方付费改革,加强清理整顿,医疗合作项目和部队卫生机构便民服务规范运行<sup>[5]</sup>。

**4.4 干部保健有拓展** 加快保健服务转型,推行全天候服务、全过程跟进、全要素维护、全系统保障的全维保健工程,全面实行军人门诊专区化、干部收治专科化、疑难疾病诊疗专病化服务。完善干部和特勤人员疗养康复、健康鉴定、医学训练服务保障体系,强化文化熏陶,抓好示范引领,构建具有军队特色的保健文化。建立大病重病老干部医疗费用补助和干部体检经费补偿机制,常见病、慢性病用药得到合理保障,落实官兵年度健康体检和在职干部疗养制度。按标准配齐干休所卫生所人员装备,建立网络门诊和网络病房,加快新建改造特勤病房,配套专用和通用设备,提高特勤处置能力。

**4.5 科技创新有目标** 健全军区医学科委会工作机制,拓展人才培养、技术培训、业务帮带职能。加强人才技术建设,发展优势特色学科,新建一批全军医学专科中心,新增一批全军重点实验室,力争创建国家重点实验室实现突破。引导和鼓励医学科技创新向部队急需、战场急用的军事医学方向发展,部署军事医学、预防医学专项课题和基础性、应用性研究

课题,力争获得一批国家发明专利、一批军地高等级创新成果,力争在国家科技进步一等奖、“973”、“863”等重大领域有新的突破。培养一批全国、全军知名的科技领军和学科拔尖人才,力争新增院士。

**4.6 优生优育有深化** 加强新型军营人口文化建设,浓厚部队计划生育宣教氛围,教育覆盖面和考核合格率达到要求。推进军民共建,建立军地联合工作机制,强化婚育管理,健全军队独生子女家庭奖励和困难家庭救助机制。加强基层部队计生办、技术服务站(室)和技术中心建设。拓展服务领域,对不孕不育官兵夫妇实行免费集中诊治,官兵生殖健康普查率达 90% 以上,出生婴儿缺陷发生率 5‰ 以下。

**4.7 药品筹供有监管** 严格落实“两个目录”,大力实施医疗设备、药品和医用耗材网上集中采购,提高药品器材主渠道供应率。建立安全用药、合理用药评价指标体系,加强药品、卫生装备质量安全监管,完善药品抽验和药物不良反应监测机制,全面开展医疗设备质量控制。药检所通过国家计量认证,达到地方统计机构建设水平,建立军地联合药品仪器检验服务体系。

**4.8 卫生经费有审计** 强化卫生经费筹措、分配、使用审计监督,建立凭证会签、账目公示、报表核准等制度,杜绝截留、挪用和标准经费个人私分包干使用。严格军队卫生资源节约管理规定,会同有关部门建立对卫生机构基建营房、设备购置等重大项目事前论证、事后审计制度,提高有限经费使用效益。

**4.9 卫生安全有保证** 在饮食饮水、公共场所卫生、放射防护、职业卫生、传染病防治等方面,强化全面监督。在临床医疗、医院感染、血液、药品和设备等方面,强化全程监管。推进医疗机构安全发展,规范医疗技术临床准入,加强毒、麻、精神药品管理,联合打击非法行医和制售假药等不法行为,确保卫生系统无重大事故案件发生。

#### 【参考文献】

- [1] 孔志刚. 整体推进全面建设现代后勤阶段性目标任务[J]. 后勤学术, 2011, (4): 19-22.
- [2] 张雁灵. 扎实开展现代卫勤试点加速推进军队卫生事业创新发展[J]. 后勤, 2011, (5): 15-16.
- [3] 张雁灵. 努力开创军民融合式卫勤发展新局面[J]. 后勤学术, 2010, (6): 15-18.
- [4] 曹文献. 创新四种模式 加快四个转型 整体推进全面建设现代卫勤[J]. 解放军卫勤杂志, 2012, (1): 25-26.
- [5] 曹文献. 聚焦主题 服务主线 加快全面建设现代后勤步伐[J]. 东南国防医药, 2012, 14(1): 1-3.

(收稿日期: 2012-08-28)

(本文编辑: 史新中)