

· 医院管理 ·

从疗养员中聘请医疗顾问的实践与体会

王 俊, 张德栋, 李秀增, 韩峭青, 龚晓燕

〔摘要〕 本文针对军队疗养院疗养安全风险不断增大的现状,创新提出了从当期在院的疗养员中聘请医疗顾问的措施,阐述了顾问选择、聘用程序等具体做法及其在帮助更新知识、协助急诊抢救、帮带科研工作等方面取得的成效,并从充分利用资源构建安全防线、提高救治能力释放风险压力、拓展外脑作用夯实发展基石等方面对聘请医疗顾问进行了思考讨论。

〔关键词〕 军队;疗养;安全;顾问

〔中图分类号〕 R197.7 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.03.039

疗养安全是疗养工作的前提基础^[1],为确保军队疗养院的安全稳定,应对疗养安全风险不断增大的现状^[2-5],自 2003 年以来,我院结合自身特点及其优越的资源条件,从来院疗养的疗养员中聘请医疗顾问,有力促进了疗养院的全面建设,有效控制和降低了安全风险,达到了预期的目的。现将实践情况报告如下。

1 聘请方法

1.1 顾问的选择 每个疗养科室尽可能从每一期的疗养员中选择 1~2 名具有中高级技术职称、健康状况允许、本人自愿且热心为大家服务的医务人员聘请作为医疗顾问,尤其是来自总医院、教学医院,年龄 40~60 岁,长期从事老年病、心脑血管病、急诊科等临床一线工作的主治医师以上医务人员为佳。

1.2 聘用的程序 由疗养科将拟聘请的医疗顾问名单及基本情况报备给医务处,经院机关审核同意后,由医务处牵头在疗养科为其举行一个聘请仪式,发给聘书及纪念品,将医疗顾问的姓名、职称、所住的疗养房号填写于护士站公示栏的固定区域,并尽可能地为其提供方便的、相对优越的疗养环境;同时,科室指定专人带聘请的顾问熟悉科室急救室及其急救器材、设备、药品,并将聘请顾问的基本情况录入“疗养院专家库”^[6],尤其是工作单位、研究方向、主要业绩及联系方式要详实录入。

2 工作职能及成效

2.1 帮助更新知识 聘请顾问通过全院上大课、科室的小教学或参与科室主任的教学查房等方式,着重为医务人员讲解老年常见病、多发病、心脑血管病

及急危重症的常规诊治及进展前沿,传授顾问多年积累的临床经验,更新和充实医务人员的相关专业知识;指导科室医务人员修订各种抢救预案并开展相关的演练,提高急诊救治的技能。例如,2012 年 3 月在院疗养的军委保健专家指导下,修订了《常见急症的处置预案》,并与军地相关单位联系共建,开设了紧急医疗事件救治的“绿色通道”,提高了疗养院应急处置能力。

2.2 协助急诊抢救 由于聘请顾问平时大部分时间都与其他疗养员同食宿共活动,遇到突发急危重症时能第一时间及时发现,指导并参与现场的抢救,既增强了现场的抢救能力,也大大提高了应急处置的时效性。例如,2008 年疗养一科有位疗养员在深夜突发急性左心衰,就是在聘请顾问的指导下,科室共同努力抢救获得了成功,而且整个过程井然有序。

2.3 帮带科研工作 聘请顾问与本院人员一道研究探讨疗养院如何立足自身特色开展科研工作,科研中应着重把握哪些问题,指导疗养科室如何拟定科研课题?如何申请科研立项?甚至疗养院可与顾问所在的单位进行合作,开展科研攻关,提高疗养院科研的档次。如,来院疗养的解放军第 305 医院专家不仅指导科研如何选题立项,而且还与药械科共同进行了《老年患者常见疾病合理用药研究》的课题研究,拟申报医疗成果二等奖。

3 几点体会

3.1 充分利用资源,构建安全防线 在军队疗养院实行从疗养员中聘请医疗顾问制度是我院临床工作的一项应用创新,是积极应对疗养安全风险不断增大的主动行为,是在不增加人员编制、不增加经费的前提下,实现高级技术人才“不为我所有、但为我所用”的一次全新的尝试,充分利用来院疗养员中医

学专家这一独特的优势资源,连续不断聘请顾问所构成的专家群是军队疗养院确保疗养安全的坚强后盾,10 年的实践证明它是行之有效的,常态地确保了疗养安全,有力地促进了疗养院的科学发展。

3.2 提高救治能力,释放风险压力 随着来院疗养的老干部年龄越来越大,所患疾病越来越多,突发急症的风险越来越高,而疗养院因与治疗医院之间在技术平台、福利待遇的落差,造成治疗医院高年资的医护人员不愿意交流到疗养院来工作,新分配来的医生护士未经过一定临床的摔打无法独当一面,这就使得长期困扰疗养院的医护人员缺编、医疗救治水平低下、急救设备药品缺乏的问题难以得到根本性的解决,两者之间的供求矛盾日益突出,确保疗养安全的压力也不断加大。而采取从疗养员中聘请医疗顾问制度将充分发挥他们的一技之长,大大地提升了疗养院急危重症的诊断救治能力,有效控制和化解了疗养安全的风险。

3.3 拓展外脑作用,夯实发展基石 一是发挥再教育基地的作用。通过聘请顾问的联系安排,根据疗养院实际需求可以分批选送部分医护人员到顾问的所在单位接受再教育,既可以是低年资的培养对象进行普通临床各科轮转进修,也可以高年资的技术骨干进行某一个专业或技术的深造提高,还可以参

加短期的培训班、研讨班进行充电更新。二是发挥咨询智库的作用。疗养院在学科发展或临床工作中遇到棘手问题时,可以向对应专业的聘请顾问进行电话咨询,甚至可以请他们来院现场指导,使疗养院的建设发展少走弯路,棘手的问题得到及时而有效的解决。三是为新的学科建设奠定基础。由每期聘请顾问为主体所构成的专家库,是一个涵盖医学各个专科、又分布在祖国四面八方的专家群,这就为军队疗养院开展疗治结合、中医养生、健康管理等特色学科奠定了良好的基础。

【参考文献】

- [1] 李秀增,余 涛,刘 亮,等. 风险评估管理在疗养工作实际应用探讨[J]. 人民军医,2012,55(11):1148-1149.
- [2] 张亚坤,苏 皖,陈春林. 军区老干部医疗保健工作形势分析与任务对策[J]. 东南国防医药,2009,11(6):568-570.
- [3] 王 俊,冯瑞华,周满臻,等. 单个老人疗养的管理要点[J]. 东南国防医药,2012,14(1):93-94.
- [4] 吴志彬,李秀增,余 涛,等. 7341 名疗养员新发生疾病的分析[J]. 东南国防医药,2011,13(2):155-156.
- [5] 李晓娟,杨 栋. 老年疗养员疗养期间易发意外状况的分析与对策[J]. 中国疗养医学,2010,19(10):890-891.
- [6] 王 俊,冯瑞华,龚晓燕. 关于建立疗养员专家库的设想[J]. 中国疗养医学,2010,19(8):684-685.

(收稿日期:2013-02-16;修回日期:2013-03-05)

(本文编辑:史新中)

(上接第 303 页)

上述人员整合成一个 SCI 期刊撰写虚拟学组^[6],加强上述人员的交流合作,医院在多方面对该学组成员政策倾斜,对其重点培养,挑选优秀文章,重点冲击高影响因子期刊,争取有所突破。

2.7 加大投入,尊重产权,推动实验室软、硬件建设 建立面向全院的综合实验室,引进国内外先进的实验仪器,制定高效的实验室管理规范,制定一系列的规章制度,确保合理高效使用实验仪器。同时,注重科研细节与知识产权保护,医院统一购买正版操作系统软件与统计软件提供科研人员免费使用,为科研人员解决科学实验的后顾之忧。

目前,我国科研院所的科研评价体系多以量化的论文数量为依据。这种量化指标的评估办法能够在一定程度上反映出学者或者科研机构的研究水平,但是过分依赖量化考核所带来的负面影响也越来越显现出来^[7],科研人员片面追求论文数量而导致大量质量不高的论文产生。因此,如果期望在基础科学研究中获得重大突破,仅仅依靠数量的积累是不够的,更重要的是质量的提高。作为医院科研

管理者来说,医院更应该注意对医务人员科研兴趣的培养,把科研真正当成一种毕生的追求和事业来对待,这样才会有更好的科研成果出现^[8]。

【参考文献】

- [1] 桑莱丝. SCI 论文在科研水平评价中的地位和作用[J]. 统计与决策,2007,(15):59-60.
- [2] 刘秀华. 对于正确应用 SCI 作为学术评估体系的一点看法[J]. 生理科学进展,2009,40(1):41-45.
- [3] 曾 强. 2000-2009 年 SCI 收录期刊刊载的我国中医药高校论文的情况分析[J]. 中华医学图书情报杂志,20,(12):71-75.
- [4] 孟凡兴. 中国科研体系现状及未来发展研究-基于我国 SCI 论文水平的分析[J]. 科技管理研究,2011,(18):236-240.
- [5] 朱 捷,谢永俊,王 曲. 加强军队医院科研工作的实践和体会[J]. 东南国防医药,2012,14(3):275-276.
- [6] 易学明. 以人才培养和学科建设为牵引建设创新型医院[J]. 中国医院管理,2008,28(3):44-45.
- [7] 祝汉民. 从论文引用率看我国高校科研创新力[N]. 中国教育报,2007-12-10(6).
- [8] 贺建军,葛 煦,张 铭,等. 第四军医大学口腔医院 2008 ~ 2010 年 SCI 收录论文的统计分析[J]. 实用口腔医学杂志,2012,28(1):120-122.

(收稿日期:2012-12-30)

(本文编辑:史新中)