

· 部队卫生 ·

加快推进医院后勤保障社会化几点思考

孙建林¹, 许良权², 曹 军²

〔摘要〕 军队医院开展后勤保障社会化,是贯彻军民融合式发展战略部署,走中国特色精兵之路的必然要求,是充分利用社会资源,减少自我保障职能的客观需要,对于围绕中心、服务战场,凝心聚力抓好医疗服务保障,具有重要的现实意义。

〔关键词〕 军队医院;后勤保障;社会化;改革

〔中图分类号〕 R197.32 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.03.043

后勤管理与服务保障作为医院工作的重要内容,就是围绕医院的中心任务和总体建设发展目标,对后勤保障实行计划、组织和调控的活动过程。推进医院后勤保障社会化,必须着眼建设精干、高效的现代化医院,科学筹划、系统设计、整体抓建、稳步推进。

1 后勤保障社会化势在必行,必须找准方向掌好舵,确保改革方向正

推进医院后勤保障社会化,是全面建设现代后勤的内在要求,也是建设现代化后勤的重要组成部分,必须着眼提高医院保障力,始终坚持正确的改革方向。一是紧贴使命任务。军队医院后勤保障社会化并不是简单地将后勤保障推向社会,必须时刻紧盯部队作战和应急保障需要,把平时能否供得上,急时、战时能否拉得出、保得好,作为衡量改革成败的关键。特别是对承包商的选择,应该考虑到是否能够应急、应战情况下迅速动员起来,是否能够符合军事保密要求。二是顺应发展形势。医院后勤保障社会化的目标,就是促进医院后勤保障部门管理机构的职能转变,由原来直接办后勤,到间接监管后勤保障。将管理职能与保障职能分离,由以前的服务者变为管理者,管理者变为监督者,使医院院务部门和科室领导从具体的服务工作中解脱出来,集中精力搞好服务保障的管理和监督,促进医院健康有序发展。三是满足医患需求。推进医院后勤保障社会化,要始终把为医疗中心工作创造良好工作环境和发展空间,为医护人员和患者提供满意的生活条件作为根本出发点和落脚点。要坚决防止“副业环境优化,主业环境恶化”,“招来了商人,气走了病人”和“创造了经济效益,毁掉了军队医院声誉”的局面出现。

2 后勤保障社会化范围很广,必须统筹兼顾下真功,确保改革落点实

社会化改革涉及面广,对医院整体建设影响大,必须加强统筹协调,充分调研论证,稳步推进实施,确保稳扎稳打。一是跟着需求走,不搞“一线推”^[1]。后勤保障社会化改革涉及保障方式的改变,涉及体制编制的调整,对医院全面建设影响大,要按照需求牵引原则抓改革。对医院发展制约大、官兵反映强烈、改革需求急的项目,要排在先、改在前;对医院发展制约小、社会化保障成效不明显的项目,要充分论证,分层分项逐步展开。二是立足条件干,不搞“大呼隆”。改革需要一定的基础条件支撑,不能背离客观发展规律。对条件成熟、易于实施的,要优先安排、快速推进;对条件不够成熟、难以全面铺开的,先行局部试点,积累经验逐步推进;对条件尚不具备、面临矛盾困难多的,要积极创造条件,时机成熟后再稳步推开。三是纳入整体建,不搞“短平快”。改革最能检验单位党委的决策水平和战略眼光。推进医院后勤保障社会化,既要立足现实抓完善,更要瞄准长远下苦功,防止急功近利贪多求快^[2]。必须搞好顶层设计,超前思维、系统谋划、整体抓建,把改革融入驻地经济社会发展总体布局^[3],纳入军队保障社会化总体规划,立足医院全面建设总体目标,制定科学的路线图,确保质量效益。

3 后勤保障社会化要求高,必须有的放矢解难题,确保改革见成效

只有紧紧围绕医院建设急需、作战急需、官兵急需的问题,大胆探索实践,才能取得实效。一是瞄准减员增效改^[4]。医院自办后勤,不但需要投入大量人力物力财力,而且往往由于管理不善、专业素质不高,导致服务质量不高,投入大产出少效能低。开展

作者单位: 1. 210002 江苏南京,南京军区南京总医院院务部; 2. 210016 江苏南京,南京军区联勤部司令部

后勤保障社会化,要始终把减员增效作为衡量改革成效的重要指标,充分利用社会资源,把应该而且能够由社会办的事交给社会,压缩保障摊子,减少重复建设。二是紧盯安全隐患改。社会化改革涉及部门利益的再分配,涉及官兵实际利益的调整,稍有不慎,就会引发一系列矛盾,埋下安全隐患,阻碍医院科学发展。要在着力提高经济效益的同时,时刻兼顾安全效益,把降低管理风险、减少安全隐患作为推进改革持续发展的助推器,抓紧抓好。三是围绕政策规定改^[5]。对上级政策有明确要求、必须指令性推进的,必须坚决贯彻执行,不打折扣、不搞变通、不讲条件;对军地政策有优惠有减免的,要认真领会贯通、充分借力,确保用足政策、用好政策。

4 后勤保障社会化过程很长,必须加强制约求规范,确保改革管长远

社会化改革是一项长期、复杂而艰巨的任务,不可能一蹴而就、一劳永逸,只有加强全程监管,不断调整完善,才能经得起实践检验。一是完善制度机制。着眼规范经营行为,依据法律法规和行业要求制定监管制度,建立监管机构,为改革顺利推进提供制度保证。建立合同履约和市场竞争机制,细化合同条款、明确双方责权利,重点项目要同时引进两家以上合作实体,防止垄断经营,促进公平竞争。二是加强过程监管。提高承包商引进门槛,实行资质准入,严格招投标管理,把好入口关^[6]。通过设立意

见箱、组织问卷调查、召开座谈会、建立网络论坛等办法,广泛收集意见,及时发现服务保障中出现的问題,依据合同追究责任、督促整改,维护官兵利益。三是化解矛盾问题。社会化保障过程中,承包商想少投入多赢利,医院想少花钱多办事,个人想多得实惠,矛盾突显、平衡困难。要从单位建设全局出发,积极引导官兵,不仅要算小账、眼前账,更要算大账、长远账,不仅要算经济账,更要算军事账、政治账和社会账。要通过优化模式、拓宽渠道、提高集约化效能等多种办法,想方设法降低改革成本,提高服务保障质量,不断为改革注入新的动力,才能防止改革进入“死胡同”,实现良性发展、长效发展。

【参考文献】

- [1] 李江玲,张 斌,康小岐. 美军加强后勤建设的几点做法[J]. 外国军事后勤,2010,(6):17-18.
- [2] 任晓宁,郭志胜,聂少华. 我军社会化保障动力机制分析[J]. 后勤学术,2010,(6):29-31.
- [3] 王新斌. 推动军队医院建设跨越式发展的几点思考[J]. 后勤学术,2011,(10):37-40.
- [4] 阎茂敏,许良权,王贤江. 推进军队保障社会化应力求实现“四个突破”[J]. 东南军事学术,2010,(6):68-69.
- [5] 黄民喜,陈文龙. 部队医院推行社会化保障应把握的几个环节[J]. 武警后勤,2011,(4):32.
- [6] 刘建明,刘 峰. 紧贴医院社会化保障实际 在落实“三个真抓实干”上下功夫[J]. 军需物资油料,2011,(1):32-33.

(收稿日期:2013-03-20)

(本文编辑:史新中)

· 短 篇 ·

脂溶性维生素(Ⅱ)致重度过敏性休克2例

王义涛

【关键词】 注射用脂溶性维生素(Ⅱ);过敏性休克;护理
【中图分类号】 R994.11 【文献标志码】 B
doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.03.034

1 病例资料

例1男,37岁,创伤性失血性休克(纠正期),四肢多发骨折内固定术后。术后第5天,遵医嘱予以5%葡萄糖500ml加注射用脂溶性维生素(Ⅱ)(595 μg/支、批号为国药准字H20052571,成都天台山制药有限公司)2支静脉滴注,

滴速40滴/min。在给药5min后,患者诉臀部及肢体受压处瘙痒,便意明显,随即出现意识渐模糊,血压快速下降至无法测及,心率下降,呼吸逐渐微弱,全身无皮疹样表现,立即停用原输液,持续胸外心脏按压,同步气管插管,呼吸机通气支持,静脉注射肾上腺素、地塞米松,快速静脉滴注羟乙基淀粉、聚明胶肽,约5min后自主心率和呼吸恢复,心率快,130次/min,8min后意识逐渐清楚,1h后心率、血压恢复平稳,血氧饱和度100%,停呼吸机观察生命体征平稳,患者手势对答无咽喉症状,心肺腹部检查无重大异常,拔除气管插管,患者无特殊不适。后未再出现类似症状,痊愈出院。

作者单位:363000 福建漳州,解放军175医院(厦门大学附属东南医院)

(下转第320页)