

· 医院管理 ·

联勤分部开展等级医院评审迎评工作的实践与体会

徐伟才¹, 陈友东¹, 张子谦¹, 江海洋², 焦留宏¹

〔摘要〕 本文从在充分认清重大意义中凝聚共识、在全面理解指导原则中端正思想、在熟练掌握标准要求中过细准备、在自查互查固化成果中推进发展等方面,总结了联勤某分部组织开展医院等级评审迎评工作的经验体会,全面阐述了迎评工作的方法路径和重点环节,为其他单位开展迎评工作及组织实施类似大项活动提供参考借鉴。

〔关键词〕 联勤分部;军队医院;等级评审;组织实施

〔中图分类号〕 R197.32 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2014.06.034

医院等级评审是衡量医院综合实力和整体水平的有效杠杆,是促进医院规范管理、提升内涵质量、加快科学发展的有效载体^[1]。做好迎评准备工作,是医院等级评审的重要环节,也是以评促建的重要途径。自 2012 年起,联勤某分部按照总后卫生部统一部署,组织所属医院积极开展迎评工作,取得了明显成效,在 2013 年、2014 年总部组织的医院等级评审中均一次性通过了“三甲”评审考核,达到了以评促建,内涵发展,持续改进,拉近差距的目的。

1 在充分认清重大意义中凝聚共识

1.1 搞好顶层设计 分部在组织迎评创建工作初始,确立了正确的工作导向,坚持把工作的立足点落在提高医疗服务质量上,下大力抓好以人才学科为重点的内涵建设。按照“谁主管谁把关、谁出问题谁负责”的原则,分部与各医院签订军令状,医院迎评领导小组与科室签订责任书,将评价标准及工作要求层层分解,各级负责、责任到人。参评医院对照评审标准,详细制定迎评实施方案,明确目标要求、实施步骤、完成时限、责任分工、保障措施、奖惩办法等,做到分工合理、责任明晰、落实有力。

1.2 深入思想发动 分部利用党委扩大会、医院工作会议、发展形势分析会等时机专门部署医院评审工作,分部常委领导亲自赴参评医院动员发动,叫响“丢掉牌子,让出位置”的口号;提出“动员不漏一人、整改不留死角、落实不出空挡”的迎评要求^[2]。各医院通过组织全院大会、中层骨干会、院周会等时机,广泛进行迎评动员、冲刺誓师、宣传发动,进一步统一员工思想,提高创建等级医院重要性的认识,激

发集体荣誉感和岗位责任感,形成上下齐心协力创“三甲”、抓整改的良好局面。

1.3 营造浓厚氛围 分部把迎评工作作为年度重要工作之一,在军事综合信息网开设迎评专栏,编印《迎评快报》,及时刊发参评医院迎评工作动态和工作经验做法,起到宣传鼓劲,相互促进的作用。参评医院按照分部部署,通过编印应知应会口袋书、知识要点学习卡,利用灯箱、墙报、条幅、院报等载体,广泛宣传迎评的重要意义、职责义务、主要内容、工作要求、注意事项,以及涌现出的先进典型、好人好事等,营造人人参与、自觉参与,人人有责、落后追责的迎评氛围。

2 在全面理解指导原则中端正思想

2.1 树立问题导向的意识 本着有什么问题就解决什么问题,什么问题突出就纠正什么问题,对照评审标准细则,深入查找问题不足,以评审为契机,下大力气解决制约医院发展的矛盾困难,持续推进医院全面建设。坚持识短不怕丑、揭短不怕痛、治短不犹豫,对问题不足、短板弱项,要抓紧列出“时间表”,画出“路线图”,一项一项抓整改,一条一条抓落实,确保所有问题“归零”。

2.2 破除为评而评的思想 等级医院评审既是对医院建设发展的全面检阅,也是持续改进内涵质量的有力推手。应在思路与目标上准确把握评审的真正目的,按照“以评促建、以评促改、以评促管、以评促转”指导原则,注重在迎评准备中,不断规范医院管理、完善制度机制、改进工作方法,做到医疗质量、内涵建设、服务水平的协调统一,持续提升军队医院整体竞争力。

2.3 构筑强有力的组织领导 分部成立由分管卫生工作的副部长为组长的等级医院迎评领导小组,

作者单位: 1. 223001 江苏淮安,解放军 73821 部队卫生处;

2. 223001 江苏淮安,解放军 82 医院医务处

通讯作者: 焦留宏, E-mail: 108805392@qq.com

卫生处处长、各医院院长、政委为小组成员,领导小组办公室设在卫生处,具体负责迎评工作的协调指导。各医院实行院长、政委挂帅,分管领导主抓,机关各部门和各科室层层落实的组织领导体制,成立等级评审领导小组,下设迎评办公室和自评督导组、专家组等,全面负责迎评工作领导、组织、协调、监督工作^[3]。

3 在熟练掌握标准要求中过细准备

3.1 抓骨干队伍 分部要求参评医院在每个专业、每个科室、每个部门指定一名迎评联络员,明确职责任务,先期组织标准学习,熟知相关条款解释;分部组织参评医院的评审领导小组、迎评办公室成员,参评医院组织科室联络员分批次前往已通过评审的师级医院和部分团级医院参观学习,当好迎评工作“明白人”。按照由上至下的方法,由联络员分头组织理论培训、标准讲解、答疑解惑,确保全院上下迎评工作不偏题^[4]。

3.2 抓核心指标 床位规模、平均住院日、药占比以及为兵服务等指标,是最基本、最核心也是必须达标的指标,如果这些方面做不好,将会严重影响医疗质量和伤病员安全;如果核心指标不达标迎评工作也将毫无意义。在迎评调研摸底、具体指导、模拟评审、资格审查、置前准备等环节,分部和医院始终紧盯和抓好核心指标的整改落实,确保百分之百过硬。

3.3 抓样板建设 按照示范先行、典型引路的思路,分部遴选一所医院一个科室,建立样板单位,对照标准规范,从形式到内容、静态到动态、质量到内涵进行标准化、规范化建设,供其他单位学习借鉴。参评医院按照分部模式,区分专业、科室、部门,分类抓样板建设,全院推广,确保全院上下一致。

4 在自查互查固化成果中推进发展

4.1 院内自查 医院以迎评办公室人员为基础,抽取有关专业专家,按照评审内容和路径表单,进行多

个波次院内自评自查,及时发现、汇总、反馈问题不足,研究改进措施,明确整改时限,建立跟踪机制,保证末端落实,达到查漏补缺、持续改进目的^[5]。

4.2 院间互查 分部建立迎评工作月报制度,定期开展医院迎评阶段性总结和反馈,跟踪协调遇到的矛盾问题;按照以技术促进发展、以指标强化职能、以制度带动管理原则,组织所属医院进行院间交叉互查,帮助发现问题不足,梳理经验做法,及时推广应用^[6]。

4.3 专家帮带 分部邀请参与评审标准制定、参加军地等级评审、相关专业权威专家组成迎评督导组,赴相关医院巡回指导,提高迎评的针对性、实效性;各医院根据自身实际,有计划地邀请有关专家来院帮带,充分发挥专家的智囊作用,推进迎评工作高效进行。

4.4 成果固化 评审结束后,注重在“长”、“常”上下功夫,建立长效机制,把迎评期间,完善的制度机制、工作流程、方法路径,以及激发出来的工作作风、事业热情,保持好、传承好、发扬好,形成医务人员固有习惯,持续改进内涵质量,在新的起点上强势推进医院快速发展、健康发展、科学发展。

【参考文献】

- [1] 陈 飞,邵加庆,汪春晖,等.医院等级评审迎评工作的实践与体会[J].医学研究生学报,2014,27(4):408-410.
- [2] 杨国斌.军队医院等级评审迎评工作中应把握的几个问题[J].东南国防医药,2013,15(2):187-189.
- [3] 李大鹏,时利民,刘文清,等.军队综合医院等级评审管理体会[J].解放军医院管理杂志,2014,21(2):108-109.
- [4] 吴 磊,杨向荣,周庆彪,等.军队团级医院等级评审应注重的环节[J].解放军医院管理杂志,2014,21(3):245-261.
- [5] 张 爽,袁芳华,张 晶,等.中心医院的等级医院建设实践[J].解放军医院管理杂志,2013,20(6):517-519.
- [6] 夏文明,吕耀欣,汪 勇,等.等级医院迎评的实践与体会[J].江苏卫生事业管理,2014,25(2):28-29.

(收稿日期:2014-08-15;修回日期:2014-09-20)

(本文编辑:史新中)

(上接第 651 页)

- [2] 李 理,黄文莉.围术期低体温病人保温护理研究进展[J].护理研究,2009,23(4):952-954.
- [3] 唐 晟,皮红英,马燕兰.肝移植术后患者体温监测分析及护理对策[J].解放军护理杂志,2009,26(19):1-4.
- [4] 王金淳,杨 波,潘文琴,等.肝细胞肝癌 MR DWI 表现与病理学等级关系的分析[J].东南国防医药,2012,14(5):425-427.
- [5] 全守波,朱 涛,刘菊英,等.冷冻治疗肝癌对体温、血压和心率的影响[J].临床麻醉学杂志,2002,18(7):373-374.
- [6] 刘金娥.肝癌术后低体温对患者的影响及护理对策[J].中国

民族民间医药杂志,2010,19(13):189-190.

- [7] 陈 云.肝脏肿瘤行肝切除术后并发症的防治(附 47 例报告)[J].皖南医学院学报,2008,27(3):220-221.
- [8] 黄廷庭.外科疾病的发热[J].医学与哲学,2005,26(12):23-26.
- [9] 黄顺爱,马 丽,倪洪涛.发热患者的心理护理[J].中国实用医药,2009,4(18):242-243.
- [10] 易丽艳,韦旭波.临床护理路径在心脏移植术患者中的应用[J].华南国防医学杂志,2013,27(11):826-828.

(收稿日期:2014-05-24;修回日期:2014-09-11)

(本文编辑:黄攸生)