

军队医院健康管理学科建设的挑战与发展

卢放, 谢栋*

(解放军第 421 医院健康管理中心, 广州 510318)

[摘要] **目的** 建立以健康管理为中心的服务模式是一场深刻的卫生变革, 本文从加速军队健康管理学科建设发展为着力点, 探讨加强学科建设的途径和举措, 谋求创新发展, 以提高维护与促进军民健康管理服务水平, 以建设具有军队特色技术的健康管理学科。**方法** 通过对军队医院健康学科建设现状分析的基础上, 找准制约问题与因素, 运用深化编制改革、人才与标准化管理、信息与创新技术等学科建设要素, 提出建设思路与方法。**结果** 军队健康管理学科建设面对的机遇与挑战并存, 学科建设和健康管理服务水平虽取得进步, 但在组织编设、人才技术队伍、标准化建设、信息化管理和技术品牌等方面存在与学科发展不相适应的问题。**结论** 稳步推进军队医院健康管理学科建设发展的措施有, 加强顶层设计与管理; 建立人才培训示范基地; 推进标准化全面建设; 搭建信息数字化平台; 打造技术品牌。

[关键词] 健康管理; 军队; 学科建设; 编制改革; 标准化; 技术品牌

[中图分类号] R 197.32 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-9985(2015)05-0448-03

Challenges and Development of Health Management Discipline in Military Hospital

LU Fang, XIE Dong* (Health Management Center, No. 421 Hospital of PLA, Guangzhou 510318)

[Abstract] **Objective** To discuss the profound transformation of health service which revolves around the health management. The article argues the accelerated development of the military health management as the key point to explore ways to strengthen the disciplines and initiatives, seeking innovation and development in order to improve the maintenance and progress of the relationship between military and civilian on health management services, so as to build unique and professional military health management discipline. **Methods** Analyzing current situation of military hospital health disciplines development, to identify the problems and deepen the factors reforms among the organization establishment, talents group, standardization building, information management and innovation technique, and propose the ideas and methods. **Results** As far as health management discipline was concerned, the opportunity and challenge exist at time. In recent years, some achievements have been made in the development of health management and its service. However, new challenges and problems arise on the incompatible development of staffed organization, personnel and technical team, standardization, information technology and other aspects of brand management and technologies. **Conclusion** The measures which could steadily develop military hospital health management disciplines are as follows: enhancing top-level design and management; establish training demonstration base; promoting the development standardization; establishing digital information platform; building technology brand.

[Key words] health management; military; discipline construction; staffed organization reform; standardization; technology brand

Hosp Admin J Chin PLA, 2015, 22(5): 448-450.

随着医学模式和健康服务理念的转变, 军队医疗机构的健康管理学科在维护与促进军民健康, 提高部队战斗力上扮演着越来越重要的角色。在国家深化改革中, 国家大力推动健康服务业的发展, 把健康管理纳入健康服务的大格局中, 并将出台一系列法规政策支持其较快发展, 健康管理学科建设既面临难得的机遇, 又面对新情况、新问题的挑战^[1]。因此, 抓住机遇, 着力加强健康管理学科建设的发展, 是摆在军队医院亟待解决的问题。

1 军队医院健康管理学科建设面临的挑战

1.1 学科组织编设和其服务功能与发展要求不相适应 确立“健康体检是基础、健康评估是手段、健康干预是关键、健康促进是目的”的整体健康观, 即形成“健康体检-健康评估-健康管理”的服务链^[2]。军队医院的健康管理学科是由体检中心(体检科)逐渐发展起来的, 其学科结构、人员编配、对外称谓等沿袭原有编设, 这与服务功能和发展要求不相适应。表现为, 部分学科在机构建设上随意性大、变通方法多, 虽然机构数量多, 但编外设置多, 临时聘请人员多, 规模、人员、服务质量参差不齐^[3], 特别是健康管理覆盖面

[作者简介] 卢放, 男, 副主任医师, 副主任; 电话: 13076870929

[通讯作者] 谢栋, 电话: 020-61636498

窄、内容单一,忽视健康评价和健康干预^[4],未能实现真正意义上的健康管理服务功能。

1.2 专业技术队伍人员短缺与学科建设发展的矛盾突出 健康管理学科是多学科交叉、多专业融合、多技术集成的应用,涉及专业知识的点多、面广,客观要求其从业人员具备全科医学、社会学、心理学等多学科的知识 and 业务能力。但现阶段由于国内、军队健康管理医学教育培训体系与培训配套制度尚未建立,纵观军队医院健康管理学科人才技术队伍现状看并不乐观,存在健康管理从业人员专业化程度不高,专业人才匮乏^[5]。具体反映在,一是学科带头人和专业技术干部多为半路转行,缺乏上岗和在岗系统知识培训;二是学科人才结构复杂,流动性大。既有离退休返聘专家,又有社会招聘的医护技各类合同制人员,缺乏稳定性;三是社会相关人力资源匮乏,尤其是短缺懂业务、会管理的市场营销与客户维护管理人才。

1.3 标准化建设滞后于学科发展的步伐 根据健康管理服务的流程化、数字化和个性化特点,健康管理标准化的建立是 21 世纪的流行趋势^[6]。军队医院健康管理学科标准化建设与地方同行相比起步较晚,目前正处于实践探索阶段,缺乏机构建设的标准与规范,部分单位虽然在工作、技术与管理的标准化建设上进行理论和实践探讨。但存在标准不统一和各自为政的现状,未建立具有法规权威性的健康管理服务标准化保障体系,包括学科建设与综合服务质量评估标准、健康管理服务模式、不同人群健康体检项目标准、服务流程规范与检诊管理、重要阳性体征与危急值管理、信息系统标准、检后健康管理服务的技术与方法等。究其原因,一是标准化建设在学科的作用与地位未引起各级高度重视和共识;二是军队医院健康管理学术专业组织不够健全,学术交流少,未能发挥学术的引领作用;三是一些健康管理理论与技术欠成熟。

1.4 信息数字化建设仍任重道远 为实现信息数字化建设目标,军队各级健康管理学科根据服务特点与保障功能逐步搭建信息化建设平台,并围绕健康体检和健康管理服务功能开发与应用相应的软件配套系统,重点开展健康体检、健康教育、健康管理、健康档案维护、心理服务、远程医学服务、在线健康干预指导等业务^[7]。从实际应用情况分析,存在总体发展不平衡,信息系统数据管理和交流缺乏统一标准与规范,信息互联互通程度低,实现实时监管水平不高,军地健康体检软件系统互不兼容,体检后续的健康管理与客户服务信息对接和应用不尽人意等。上述现状已成为制约学科发展的“瓶颈”。

1.5 学科技术品牌与文化内涵建设难以满足军民健康服务的需求 健康管理学科作为对外服务的窗口,不仅代表医院的综合技术水平和服务形象,更是文化建设成果向社会展示的平台。学科在健康体检上基本实现医检分开的“一站式”服务模式,其服务规模、项目、内涵等均取得长足的发展。健康管理服务作为一

个新兴的朝阳产业,因客观上其学科建设的起步晚、基础差、技术含量较低,严重制约学科的建设发展,而在主观上由于学科建设缺乏整体谋划,出现重通用技术发展,轻创新关键技术、适宜技术、优势技术的建设,缺乏健康管理的核心技术^[8]。另外,在文化支撑学科技术品牌建设上,也未引起各级的重视,对办公场地、健康教育、礼仪形象等外在文化打造有余,而对服务理念、配套制度与措施、品牌技术培育、健康文化向军营与社区前移等文化内涵建设方面则相对薄弱,学科要形成特色品牌技术还尚需时日。

2 军队医院健康管理学科建设发展对策

2.1 深化军队卫生编制改革 加强顶层设计与

为从根本上改变军队医院健康管理学科建设现状,必须把其学科建设工作纳入全军卫生编制改革的一项重要内容进行整体谋划与管理,由总后卫生部及相关主管部门深化改革配套措施,具体包括,一是按健康管理学科所承担保障体系部队任务要求,明确其服务功能与内容。二是对学科的组织结构、人员进行科学编设,按体检运营、健康管理服务、市场拓展等功能进行设置,并制定相应的工作岗位制度与职责,把编外服务机构向建立健康管理学科转变,成为医疗机构的重要组成部分^[9]。三是规范学科对外的称谓。具有三级乙等以上资质的医院,按服务功能要求建议对外编为“健康管理中心”,师医院统一设置为“健康管理科”或“体检中心”为宜。四是早日把健康管理师纳入军队卫生技术职称评定与管理序列。五是出台科学化、制度化举措。在建立军队医疗机构健康管理学科建设与考核评估标准的基础上,建议由总后卫生部主管部门牵头,组织力量把健康管理的成熟技术与方法编入军队《医疗护理技术操作常规》,作为学科技术建设的规范和指南。

2.2 建立人才培养示范基地 加强人才的引进和培

学科是基础,人才是关键。学科建设与示范基地建设是引领健康管理发展的两个重要方向^[1]。因此,在对军队现有医疗资源进行优化整合的基础上,要逐步建立教育培训体系,以各军医大学附属医院、总后隶属医院、各总医院的健康管理学科为依托,建立军队健康管理人才培养基地,按区域划分负责承担军队健康管理机构学科人才的培训职责。为建设一支具有一专多能的复合型专业化健康管理人才队伍,建立起上岗、在岗、与转岗人员培训制度,严格按照健康管理师国家职业标准科学设置共同与专业课目培训内容,共同课目采取集中培训,专业课目实行外出或本单位专业对口轮训;培训形式有专题讲座、技术示教、同行交流与短期见学等。在人才引进与培养上,当前注意解决好两方面人才,一是选拔与培养能驾驭学科发展的学术带头人,通过竞争上岗或引进的形式,把熟业务、懂管理、有担当、年富力强的技术骨干推选到学科带头人岗位。二是不拘一格的面向社会招聘市场营销与客户服

务管理人员,沟通协调能力强、会营销、熟业务的优先择用,通过实践与借鉴经验促其成才。

2.3 以标准化建设为支撑 全面推进学科建设步伐

2.3.1 组织力量 抓紧研制学科的技术、管理与工作标准 标准化建设是一项复杂的系统工程,要逐步建立一个以技术标准为主体核心,以管理标准为支持,以工作标准为保障的学科标准化体系^[10]。注重发挥全军各级健康管理学术专业委员会的作用,制定出台具有科学性和权威性的军队健康管理相关标准,包括学科建设与评估标准、服务流程与行为规范标准、技术诊疗与医疗文书标准、健康评估与健康服务标准、信息技术与服务质量管理标准等。

2.3.2 强化培训 把标准化建设贯穿服务全过程 在制定健康管理技术、管理与工作标准的基础上,切实抓好全员上岗和在岗相关标准、技能与方法、管理要求等内容的培训,从管理制度上解决各级岗位人员干什么、怎么干的问题。

2.3.3 制度管理 在实践中不断完善标准化管理措施 把标准化建设纳入医疗机构等级评审、对外有偿服务、为部队服务等一项考评指标实施制度化管理,针对标准制定和实施是一个动态的管理过程,要求在实践中不断充实和完善,可运用 PDCA 循环管理办法指导工作实践。

2.4 搭建信息数字化平台 提升学科建设的综合能力 军队健康管理学科信息数字化平台的搭建,要以信息化网络为支撑,全面覆盖、互联共享、实时监管的技术平台^[11]。对此,总后卫生部主管部门应承担起统揽全局、指导与规划军队健康管理机构信息数字化建设工作,组织力量,嵌入“云计算”“物联网”等先进信息技术对军队的健康体检和健康管理软件系统进行开发与应用,按自动化、标准化和智能化要求,建立具有军队自主知识产权的创新信息技术,实现网上预约查询、健康信息采集、各类健康体检套餐设计、体检智能流转、健康风险评估、网络咨询互动、实时追踪干预、远程健康服务等健康管理信息化。在资源共享的保障技术与方法路径对接上注意解决好信息数据的标准化管理问题,让离退休干部、广大军民足不出户(营)即享受到高效、便捷、高品质的健康管理服务。

2.5 学科技术与文化建设并重 着力打造技术品牌

2.5.1 注重技术创新 发展核心技术 在健康管理学涉及的服务理念、管理、技术与服务创新体系中,技术创新是学科创新的核心。对此,健康管理技术创新的发展,首先要以自身医疗机构综合医疗资源和技术为依托,把握好学科技术发展的定位;其次要选准专业技术的突破口,引进与应用先进适宜技术与关键技术,组织力量攻坚克难,为培育与发展核心技术创造条件,重点在对重要阳性体征早期检出的技术与方法、慢性代谢性疾病与亚健康状态的健康干预、功能医学与抗衰老、医学物联网与区域健康监测等技术、产业服务链

与保障模式等方面有所突破。

2.5.2 整合资源优势 提升核心能力 健康管理服务的核心能力体现在优质和高效,达到早期诊断、及时干预防治的效果上。因此,必须坚持以健康管理为中心的服务理念,让“预防为主”保障措施落地,要在整合现有医疗资源的基础上,建立由健康教育和医疗专家组成的技术队伍,制定能实现内外资源共享与服务保障无缝对接的配套机制,真正为服务对象开辟一条健康管理服务的“绿色通道”。

2.5.3 利用军营文化 打造核心价值 重视人文关怀,把握技术团队正确的价值取向是确保学科可持续发展的动力和源泉。坚持以人为本、个性化的服务理念,对外利用军营文化特点,把文化与技术建设成果融入环境、服务、军营与社区,在提供科学合理服务流程和个性化服务措施的同时,开展形式多样的健康文化共建联谊活动,如专题健康讲座、义诊、巡诊、文体娱乐等,通过媒体、网络、营销策划活动的展开,打造学科品牌;对内注意弘扬与时俱进的时代精神,营造和谐的学科风气,形成外树形象内求发展的工作环境。

2.5.4 强化科学管理 落实核心制度 核心制度是确保健康管理服务质量落实的有效保证。对此,必须建立与健全以健康管理学科发展相适应的综合服务质量保障管理体系,在制定各级人员岗位工作职责的同时,从组织、服务质量标准与方法、绩效量化考评办法等方面配套和落实制度化管理措施,以部队官兵、群众对服务是否满意作为评判工作的标准。

【参考文献】

- [1] 白书忠. 抓住机遇迎接挑战 引领健康管理快速发展[J]. 中华健康管理学杂志, 2014, 8(1): 1.
- [2] 蔡莉萍, 李浴峰, 唐红. 部队医院健康管理的实施与体会[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2012, 21(7): 569-570.
- [3] 白书忠, 武留信, 陈刚. 健康管理机构内涵建设与发展[J]. 中华健康管理学杂志, 2012, 6(1): 3-5.
- [4] 张彦琦, 易东, 石凯, 等. 军队健康管理体的构建[J]. 解放军医院管理杂志, 2012, 19(2): 132-133.
- [5] 张艳红, 吴先迪, 褚昀赞, 等. 我国健康管理模式发展现状[J]. 公共卫生与预防医学, 2014, 25(1): 78-80.
- [6] 蔡利燕. “管理是服务”理念在体检工作中的应用[J]. 现代医院管理, 2010, 8(2): 64-65.
- [7] 刘阿丽. 军队疗养机构健康管理中心建设与发展的探索与实践[J]. 中国疗养学, 2011, 20(12): 1073-1074.
- [8] 卢武红, 王淑霞, 姚华. 大型综合性医院开展健康管理学科建设的模式探讨[J]. 中华健康管理学杂志, 2014, 8(4): 278-279.
- [9] 孟桂. 健康管理让“预防为主”落地[J]. 中国卫生人才, 2013(4): 16-18.
- [10] 卢放, 刘波泉. 以标准化建设为支撑 促进健康管理学科发展[J]. 中国医药导报, 2013, 27(10): 161-163.
- [11] 董茂生, 赵鹏, 罗毅, 等. 疗养院健康管理学科建设初探[J]. 中华健康管理学杂志, 2012, 6(6): 429-430.

(2015-01-17 收稿 2015-05-20 修回)

(本文编辑 戴志鑫)