

# Construction of the affiliated hospital of military university on the basis of “3-insistant”

RAO Ye-jun, CHENG Xiao-bin, CHEN Hong, ZHOU Lin

Department of Medical Teaching, Daping Hospital Affiliated to the Third Military Medical University, Chongqing 400042, China

Received: Nov 22, 2013

Accepted: Jan 02, 2014

Published: Mar 17, 2014

DOI:10.14725/gjha.v2n1.a222

URL:<http://dx.doi.org/10.14725/gjha.v2n1.a222>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Abstract

An affiliated hospitals' construction level is an important indicator of overall strength of a military medical university. So, it is of great significance to strengthen the construction of hospital to improve the core competitiveness of a military medical university. This paper introduces the measures and shares the experience from the process of hospital's construction, and proposes in order to survive and develop, it is possible to insist the philosophy that to prepare a good service for soldiers, to pay attention to subjects development and to focus on service quality and work efficiency.

## Key words

Military university; affiliated hospital; construction measures

## 以“三坚持”推动军医大学附属医院建设

饶叶俊, 程晓斌, 陈洪, 周林

第三军医大学大坪医院医教部, 重庆 400042, 中国

通讯作者: 饶叶俊, E-mail: [ryj88888@163.com](mailto:ryj88888@163.com)

**【摘要】**附属医院建设水平的高低是军医大学整体实力的重要标志, 加强附属医院建设对提高军医大学核心竞争力具有重大意义。本文介绍了加强军医大学附属医院建设中所采取的措施和取得的经验, 提出了“坚持以姓军为兵、坚持以学科建设为主线、坚持以质量效益为核心”是军医大学附属医院生存和发展的必由之路。

**【关键词】**军医大学; 附属医院; 建设举措

附属医院是军医大学综合办学实力的重要组成部分, 随着国家、军队卫生保障体制改革的推进, 特别是军队体制编制调整, 附属医院建设与发展面临着新的机遇和挑战, 遇到了一些发展中的新情况、新问题。附属医院建设要“以科学发展观统揽全局, 贯穿学科人才建设主线, 坚持姓军为兵的根本宗旨, 坚持以质量取胜、以特色取胜的办学思想, 坚持社会效益优先的根本原则<sup>[1]</sup>, 以质量建设为核心, 以特色建设为重点, 以制度建设为基础”的指导思想, 加快建成军内领先、国内一流、医教研协调发展的现代化医院。

### 1 坚持姓军为兵的根本宗旨, 强化医院医德医风建设

1.1 姓军为兵, 坚持为部队服务的正确方向 要紧紧围绕“保障打赢”这个目标, 加快机动卫勤分队建设, 完善医疗应急保障体系; 要坚定为部队服务思想, 落实为部队服务措施; 要切实落实好部队伤病员门诊就医“三优先”制度, 对符合住院条件者不得待床, 坚持部队伤病员与地方病员“同病同治同核算”, 坚持

对主要保障群体、重点保健对象的定期征求意见制度，重点加强军以上干部的医疗保健工作，不以任何理由降低服务标准。

1.2 以病人为中心，加强医德医风建设 按照军队医疗机构医德医风建设规定的要求，着眼于从源头上推进依法行医和医德医风建设<sup>[2]</sup>，加强对医德医风建设的组织领导，要将医德医风建设作为医院精神文明建设的重要内容，纳入党委的议事日程，党委统一领导，政治机关牵头抓，业务部门共同管，使医德医风建设走在全社会的前列；要进一步完善医德医风管理制度，切实落实“以病人为中心”的优质、便民服务措施，坚持“院领导接待日”、医德医风举报信箱、举报电话和电子邮箱等行之有效的制度、措施，发挥医德医风监督员作用，医院主管领导要定期进行医德医风讲评；要严格医德医风奖惩措施，每年应组织医德医风先进单位和个人的评选，同时在职称评审、职务晋升、立功受奖中实行医德医风问题一票否决制，坚决杜绝“红包”、“回扣”、“开单提成”等不正之风。

## 2 坚持以学科人才建设为主线，增强医院核心竞争力

2.1 优化布局，加强临床学科建设 按照“院有优势、科有特色、人有专长”发展思路，对临床特色学科进行合理布局，通过建设一批校级临床特色专科中心，带动临床学科整体实力的提高。对专科中心实行动态管理，定期评审、考核；要加大政策扶持和投入力度，并围绕提高疑难、危重疾病的诊治水平，积极培育新的临床特色；在发展临床学科特色的同时，应维护学科设置的严肃性和把握优化配置的原则<sup>[3]</sup>，不得随意进行学科调整，确需调整者，要严格论证程序。

2.2 稳定规模，保持合理床位数量 医院床位的高效利用是评估医院管理的重要标准<sup>[4]</sup>。要根据国家和军队规定的床工比例，科学、合理地拟定运行编制；在病人收治上，要在总体满足教学任务要求的同时，提高收治病种质量，把收治重点放在复杂、疑难、危重病种上。医院必须严格执行床位控制要求，不得擅自增设床位，确需增设时，应在保持合理床工比例和工作负荷的前提下，严格按程序论证报批。

2.3 规范管理，大力开展新技术新业务 要严格新技术新业务的事前请示报告制度，规范其申请、论证、审批程序，确保技术的创新性和安全性；要完善新技术新业务的实施跟踪，坚持重大新技术主管领导到场指挥，确保完成质量；严格技术评价制度，重大技术项目完成后应及时总结评估；加大器官移植工作的管理力度，提高捐献器官的利用率和器官移植的安全性。

2.4 加大力度，注重科主任队伍建设 认真落实医院《关于科室正副主任管理若干规定》，逐步走开科室主任公开选拔、重点学科主任校内调配的学科带头人校内流动的路子；要严格落实科室主任负责制和任期目标责任制，发挥科室党支部的保证监督作用和业务骨干在科室建设发展中的作用；要进一步细化考评标准，坚持科室主任年度述职制度。

2.5 转变观念，完善聘用人员管理 要进一步树立“大人才观”，积极吸纳各类科技人才到医院工作，把聘用人员作为医院建设的重要力量，纳入医院的学科人才建设规划，充分调动其积极性和创造力<sup>[5]</sup>；要按照“同工同酬、平等竞争”的原则，建立其聘用、培训、考核等管理制度，落实“五险”等福利待遇制度，保证聘用人员公平参与医教研和业务管理工作，平等竞争科室护士长等职务；要根据上级政策要求和医院人员使用管理的具体情况，在实践中不断完善聘用人员管理规章制度。

## 3 坚持以质量建设为核心，促进医院医教研协调发展

3.1 强化制度，狠抓医护质量 要切实抓好军队颁发的各级各类人员职责、医疗工作制度和《诊疗护理技术操作常规》的学习贯彻，严格落实首诊负责、三级检诊、危重病人抢救、疑难病例讨论、术前讨论和死亡讨论等临床工作制度，建立健全手术分级管理制度和病人收治管理规定，规范医疗收容秩序和疾病诊疗程序；要健全医疗安全管理组织体系和规章制度，规范医疗纠纷的预防、处理程序，保证医疗安全；要坚持每季度的医疗护理质量分析、讲评制度，确保诊疗质量的稳定提高。

3.2 加强组织, 确保临床教学质量 医院要切实将临床教学工作纳入党委议事日程, 落实党委议教制度和院领导听课制度, 建立领导查课制度; 要健全教学组织, 配齐配强教研室主任, 保证内、外科教研室各有一名专职副主任具体负责教学组织工作; 要加强师资队伍建设, 落实教授授课制度, 继续抓好“三明(名)”教师的评选工作; 要进一步扩大临床医学专业学位研究生培养规模, 改革临床医学专业学位论文评价标准, 建立科学评价体系<sup>[6]</sup>, 不断提高培养质量。

3.3 着眼临床, 提高临床科研质量 要高度重视临床科研工作, 强化临床科研意识, 提高临床科技创新能力, 坚持“课题源于临床、成果服务于临床”的临床科研指导原则, 紧紧围绕常见病、多发病和疑难疾病开展实用技术研究, 为临床开展新业务新技术提供理论和技术支撑; 要加强临床科研方法培训, 建立规范的临床随访制度, 完善临床资料管理, 健全临床科研评价体系, 提高医院临床科研水平。

3.4 加大投入, 提高信息化建设质量 要站在保障打赢信息化条件下局部战争的高度, 加快医院信息化建设步伐; 要以建设“数字化医院”为目标, 根据不同的建设基础和条件, 深化“军字一号”信息系统的应用, 推行新版电子病历系统, 加大临床辅助信息系统、医疗辅助决策系统和办公自动化系统等的研发力度; 进一步提高数据质量, 深化信息利用, 确保信息安全。

3.5 提高效益, 推行全成本核算制度 要按照《军队医院会计核算管理办法》等文件的要求, 积极推进院、科两级成本核算; 把成本核算作为控制规模、落实编制、促进科学管理的重要手段<sup>[7]</sup>; 要严格控制药品、耗材收入占医疗收入的比例, 加快床位周转, 缩短平均住院日; 要加强对仪器设备、医用消耗性材料的购置管理, 严格控制各种成本支出, 切实提高资源效益。

3.6 改进作风, 提高医院管理质量 医院机关要自觉树立“基层第一”的思想, 尊重人才、尊重知识、尊重创造、尊重劳动, 把服务基层科室、服务科技干部、服务业务工作作为践行“科学发展观”的具体行动。建立完善的机关干部培养、培训制度, 切实提高各级机关干部的综合素质和工作水平。要鼓励管理创新, 进一步探索医院质量管理认证制度。每月组织召开一次临床工作例会, 通报、交流临床工作运行情况; 建立医院管理的信息网络平台, 畅通交流的渠道, 提高管理的科学性、针对性和有效性; 严格办事程序和工作权限, 积极维护制度的权威性和有效性。

## 【参考文献】

- [1] 宁方芹, 付亚芬, 韩晓燕, 等. 高校附属医院应加强临床医学学科建设[J]. 科技管理研究, 2006, 26(3): 94-95.  
<http://dx.doi.org/doi:10.3969/j.issn.1000-7695.2006.03.030>
- [2] 周东浩, 向刚尔. 解放军总医院第一附属医院依法加强医德医风建设. 解放军报, 2011-12-4(3).
- [3] 孙金海, 张鹭鹭. 军队医院临床学科发展现状及优化配置[J]. 解放军医院管理杂志, 2006, 9(6): 540-541.  
<http://dx.doi.org/doi:10.3969/j.issn.1008-9985.2002.06.028>
- [4] 戴骏, 朱峻涛, 杜涛, 等. 医院床位合理安排模型的研究及实证分析[J]. 医疗卫生装备, 2009, 30(11): 22-26.  
<http://dx.doi.org/doi:10.3969/j.issn.1003-8868.2009.11.007>
- [5] 曹小勇, 陈俊国. 军队医院聘用人员绩效管理现状及策略[J]. 中国医院管理, 2007, 27(3): 59-60.  
<http://dx.doi.org/doi:10.3969/j.issn.1001-5329.2007.03.025>
- [6] 刘理, 杜华, 上官辉, 等. 加强非直属附属医院建设, 提高临床教学质量[J]. 中华医学教育杂志, 2007, 27(2): 102-103.
- [7] 杨小龙, 高晓英. 医院全成本核算管理存在的问题及对策[J]. 中国卫生资源, 2010, 13(6): 275-276.  
<http://dx.doi.org/doi:10.3969/j.issn.1007-953X.2010.06.013>