

院校门诊部建设发展思考

Reflection on the Construction and Development of Outpatient Department in Colleges and Universities

唐小钧 王琦 高晶 熊维

Xiaojun Tang Qi Wang Jing Gao Wei Xiong

解放军总医院京东医疗区府学路门诊部 中国·北京 102249

Outpatient Department of Fuxue Road, Jingdong Medical District, PLA General Hospital, Beijing, 102249, China

摘要: 院校门诊部是基层医疗卫生机构, 主要负责提供保健、健康教育、防疫、任务保障等基本医疗卫生服务保障以及常见病、多发病的诊疗和急救服务。因此, 如何提高服务水平解决现实问题矛盾困难是当前门诊部建设发展的主要问题。

Abstract: The outpatient department in colleges and universities is a primary medical and health institution, which is mainly responsible for providing basic medical and health services such as health care, health education, epidemic prevention, task support, as well as diagnosis and treatment of common and frequently occurring diseases and emergency services. Therefore, how to improve the service level and solve the practical problems is the main problem of the current construction and development of outpatient department.

关键词: 院校门诊部; 建设; 特色医疗服务

Keywords: outpatient department in colleges and universities; construction; characteristic medical service

DOI: 10.12346/pmr.v3i2.3406

1 引言

面对信息化社会以及人民群众多层次多样化健康需求持续快速增长, 健康越来越成为人民群众关心的重大民生福祉问题, 门诊部现在仍然存在许多不足之处。例如, 人员力量不充足, 用药保障不充分, 业务能力不过硬, 信息化水平滞后, 设备单一。因此, 为推动门诊部规范化运行、标准化保障、精细化服务, 持续为保障对象提供有温度、有内涵、有治疗的医疗服务, 应及时针对性地整改矛盾题, 促进院校门诊部和谐、健康发展。

2 整改措施

2.1 加强人才队伍建设

随着高校规模逐渐增大, 普通高校医务人员无法满足院校师生的医疗以及保健的需求。将院校门诊部聘用社会人员指标纳入上级医疗机构统筹管理, 统一签订劳动合同, 根据用工需求实行轮换派驻式保障, 以提高服务保障能力^[1]。各

级组织职称评审要综合考虑院校门诊部人员工作特点, 原则上与医院从事临床医学的人员分别划分评审单元。聘用在院校门诊部工作的员工, 要参照当地人力资源市场工资指导价合理确定福利待遇, 注重人员职业发展和能力提升。

2.2 加强药品管理制度

院校用药和医院相比较, 存在一定的特殊性, 优化院校门诊部药材保障模式, 增加药材请领频次, 完善临时请领机制, 常态备齐用药目录范围内药材。要针对性地完善在校师生合理用药的保障模式, 通过医院紧急调拨、门诊部自行采购等方式, 按时按需供应到位^[2]。

2.3 加强业务能力建设

院校门诊部护理人员较少, 护理人员整体专业水平偏低, 工作类型复杂烦琐, 除了完成普通门诊、发热门诊、病区管理, 健康教育、防疫卫生、预防保健、预防接种、除四害等工作, 更多地要面临师生疾病复杂性, 包括热射病训练伤、食物中毒、群居生活导致的呼吸道疾病传播等多样性, 这就

【作者简介】唐小钧(1987-), 女, 中国四川岳池人, 本科, 从事门诊护理基础建设研究。

要求护理人员的提高专业素质,学习先进理念,按照全科医学人才培养路径,有计划地组织医院相关科室轮转培训和外出送学进修。日常诊疗过程中,院校门诊部按照上级医院管理模式,加强护理队伍的检查力度,按照计划完成护理专业知识、实践操作培训以及考核以及不同病种针对性地进行护理演练,督促护理质量完成,从而调动护理人员工作积极性以及责任心,提高护理人员整体职业素养^[3]。

2.4 建立健全信息化水平

院校门诊部条件有限,部分设备陈旧老化,缺乏信息化电子设备,上级业务培训知识、会议记录,无法毫无遗漏准确传达到每一人,加强信息化设备建设,打通上级医疗机构与院校门诊部之间的信息壁垒,统筹人才队伍、医疗技术、设施设备、业务管理、视频会议等资源配置和交流互通,深化同质化管理、一体化建设。

2.5 改善卫生装备,配备维护人才

院校门诊部卫生装备单一,无法满足新时代师生健康就诊需求,需加大卫生装备投入,满足基本疾病诊疗需求,缓解医院就医困难局势。增加信息化救护设备,建立医疗设备保养使用设备机制,合理使用、维护、保养医疗设备,确保医疗设备高效、准确运转^[4]。加强设备使用以及维护人员的配置,使医疗设备能有效的服务于广大师生就医需求。

3 院校门诊部建设未来的发展思考

现阶段面对医疗保障制度的不断改革,院校门诊部建设发展将面临许多的问题,作为在一些大城市发展规模比较小的院校门诊部来说,如何应对新形势的变化?要求如何找准正确的发展方向,提高自身的服务,服务质量是必须进行深入探索的一个问题,而且未来关于院校门诊部建设发展方向,也需要进行明确,以下就是针对院校门诊部建设未来的发展的一点思考,希望给中国院校门诊部未来的发展提供一点借鉴和参考。

3.1 适应保障对象的新需求,开展特色医疗服务

首先,要全程跟踪保障对象的基本健康情况,针对院校门诊部保障的对象,由于学生和教职工较多,大多数群体所患疾病为训练性疾病或者呼吸道疾病,此时可积极做好对应的预防训练工作以及积极性呼吸道疾病预防宣导工作。加之科研人员比较多,可邀请比较专业的专家以讲座的形式对工作者进行培训,再加上外派业务人员进行进修学习,可以着重一些心脑血管业务的培训工作,对于有一些慢性病的患者要定期检查进行相应的健康档案工作。

其次,要多途径消除保障对象的亚健康状态,结合季节性特点以及流行病学的特点,定期向保障对象开展专项服务。及时组织接种预防性疫苗,还可以开展针灸推拿理疗、心理咨询等服务。

最后,要强化急救能力的训练,由于老年人往往患有多种疾病,同时脑血管的发病率相对来说比较高,所以院前的门诊抢救就成为门诊服务部门的一个工作重点,因此要定期聘请上级医院的专科医生,对医务人员进行急救培训,定期开展急救演练,提升业务人员的急救能力。

3.2 适应全科医疗服务的新模式,开展全方位的服务

院校门诊部的任务特点,医务人员往往需要具备内外科儿等临床专业的多种基本医疗技能,同时还要兼顾机关以及下属单位的会议以及各种活动的外出医疗保障工作。因此,门诊部门必须培养一支全科型医务人员队伍,队伍是单位同事具备预防保健康复治疗健康教育计划生育等全方位的保障能力,所以在院校门诊不发展过程中,要对人才进行专业的培养,尽可能地提高人才的综合素质。同时,对于各方面的专家,也要进行吸收和招聘,提高人才队伍的质量。

3.3 着眼长远发展,加强门诊部自身建设

首先,要大力培养信息全科人才,打造一支专业强干得好的全科人才队伍。其次,要重点加强信息化基础的建设,现阶段是一个信息化的社会,使得门诊医疗信息化管理更加全面,为患者提供更加良好的保存,查询和传递的技术。最后,要完善相应的硬件和基础设施建设,更新仪器引进专业设备,提高门诊部的服务保障能力。

4 结语

综上所述,目前院校门诊部还缺乏很多不足之处,经过有条不紊的计划实施,从人才队伍、信息建设、设备配备等方面建设门诊部,逐步实现从以治病为中心转向以健康为中心、防疫卫生、健康教育等全方位服务保障的院校门诊部。

参考文献

- [1] 陈和生.浅谈高校医务室诊疗模式的变革[J].经济与社会科学,2015(1):14.
- [2] 朱四龙,徐明妹,王艳.军队院校门诊部护理管理探讨[J].解放军护理杂志,2003(3):77-78.
- [3] 金海鹰.新时期高效医务室建设问题探讨[J].兴义民族师范医务室建设问题探讨,2015(4):87-90.
- [4] 张维京,段瑞丽,王艳玲.院校教学卫勤训练保障的困难与对策[J].继续医学教育,2020(9):49-50.