

疗养院面临的挑战及应对措施

贡瑾¹ 张福金¹

疗养院是选择具备以自然疗养因子为主的疗养地,对健康人进行预防保健疗养,或对病人进行治疗和康复疗养。近年来,很多国家疗养事业蓬勃发展,我国疗养事业也有长足的发展。但随着国家医药卫生体制改革的不断深入,医疗市场竞争日趋激烈,目前我国疗养院和疗养事业现状面临严峻挑战,如何确保疗养院持续发展值得思考和探索^[1]。

1 我国疗养院发展现状、面临的困难及挑战^[2-5]

与国外发达国家相比,我国虽然具有丰富疗养资源,建国后疗养事业也有了长足的发展,但是,随着我国改革开放,计划经济转向市场经济,医疗单位相继进入市场,疗养院的经营属性、运行机制也发生很大变革,特别是随着我国加入世贸组织,国外医疗机构也相继打入我国市场,我国医疗市场竞争日趋激烈,这对大多数发展相对滞后的疗养院产生更大的冲击,大多数疗养院面临严重困难,疗养员少,效益差,经费严重不足^[2-4]。从整体来看,目前疗养发展进入了非常困难的时期,主要表现为:

1.1 对自然疗养因子的作用认识不足^[3-4]

当今,在我国对应用自然疗养因子增强体质、防治疾病的重要医学价值及其多方面应用的经济价值还未被人们充分认识,很多领导干部、甚至一些医务人员对自然疗养因子的作用和价值也不清楚,因此不够重视。这与发达国家人民重视回归自然、重视利用自然疗养因子强身健体、防治疾病形成了鲜明的对照。

1.2 经费严重不足^[4-5]

在经济制度改革大潮冲击下,很多疗养院疗养员少、效益差、经费严重不足,疗养生活设施和治疗设备陈旧、落后或不配套,从而严重制约疗养院的发展。

1.3 疗养学科建设发展缓慢^[3-5]

1.3.1 疗养院人才素质不高,特别是缺少有技术专长者和学科带头人。医务人员中高中学历、多学位者比例偏低。有人对国内 16 所疗养院人才调查,发现在医疗系列中大学本科学历仅占 44%,大、中专分别占 42.5%和 16.3%;在药、技、护专业中大、中专比例更大;在高级技术职务中,大学比例占 67%,大中专占 27.8%;在中级技术职务中大学本科仅占 25%。此外,年龄结构也不合理,年龄偏大。医疗系列中,高级技术职务中,50 岁以上者占 71%,40 岁以下者少;在中级技术职务中 40 岁以上者占 57%,初级技术职务中 30 岁以下者仅占 19%,显然医务人员,特别是中、高级技术职务中年龄偏大,缺少中青年技术骨干。

1.3.2 科研能力较低,科研成果较少,特别缺少体现疗养特色的高档次的科研成果。据 16 所疗养院调查,近 10 年共获科技进步三等奖 40 项,其中疗养专业仅占 18 项。

1.3.3 新医学进展和新学科知识、信息接受的少,流通慢,与

外界学术交流少。

1.4 疗养专业技术特色不突出^[6]

一些自然疗养因子资源未得到充分的开发和利用,例如,国内大多数疗养院未能很好地开展日光浴、空气浴、沙浴及气候疗法等自然疗养因子疗法。

大多数疗养院以疗养专业为特色的专科建设薄弱,疗养专业特色未能充分发挥出来,缺少有专业特色的“名牌”或拳头项目。

对疗养学基础理论研究少,特别缺少自然疗养因子对疗养员生理、病理影响研究,未能充分利用自然疗养因子防治常见病,提高疗养员的身体素质。此外,疗养院与医院、卫生所及其相应的管理部门未形成紧密的工作联系,有时甚至脱节,这也在一定程度上影响疗养工作的开展。

2 加快疗养院建设,加速疗养事业发展^[6-20]

2.1 坚持正确的办院方向

疗养院以疗养为中心是不容置疑的,任何时候都不能偏离以疗养员为中心的方向,首先应充分发挥所在地自然疗养因子作用,进行自然疗养因子疗法、景观疗法、运动疗法、心理疗法及必要的药物疗法为一体的综合治疗,使之成为医疗、保健系统工程中一个重要环节。

当然疗养院也不能仅停留在对自然疗养因子的研究和应用上,还要拓宽服务领域、扩大服务范围,进一步提高疗养院功能,从以单纯保健疗养为主向预防、保健、医疗、康复相结合模式转变,特别是不断提高自然疗养因子在康复医学中的作用,由单纯疗养向康复疗养模式转变,在原来疗养学治疗项目基础上增加运动疗法、作业疗法、心理疗法等康复治疗项目。还要扩大服务对象,为一些有功能障碍的病人提供服务^[2-3]。

2.2 加快疗养专业人才培养、提高疗养专业人员素质

疗养院技术发展要靠有良好疗养专业素质的人才。因此,必须建立疗养系统自己的继续医学教育制度及制定相应人才培养计划,培养出一批具备医、教、研能力的复合型人才和能担负起医疗、保健、预防、康复一体化综合服务的人才,提高学术水平、扩大学术影响。当前,继续医学教育可采取以下基本形式:①举办骨干培训班,以高素质主治医师为对象,培训学科带头人和接班人,时间为 1—3 年,主要学习疗养学及相关学科理论和新进展,酌情安排外语高级班。这个班应与人才选拔、晋升政策上相衔接。②举办专题学习班,以各专科骨干为对象,推广新技术,传授专科理论及新进展,时间为 3—6 个月不等。这类学习班应聘请国内知名专家授课、有些课可以邀请国外专家讲学,建立国外专家教学点或人才交流

1 沈阳军区大连疗养院,大连,116013

作者简介:贡瑾,女,副主任医师

收稿日期:2006-01-16

基地,进行学术交流、互派学者访问。③在医科大学设立培养大学本科人才的疗养专业课,使大学本科生了解和掌握疗养学基础知识和技能。④采取专题讲座、学术交流、参观学习、函授、在职学习等方式。⑤每年有计划地从医学院校补充大学本科生、硕士、博士生。这样经过若干年努力,就会有一个整体素质高的人力资源队伍,有一批站在本专业前沿的学科带头人脱颖而出^[6-12]。

2.3 适应形势、深化改革、发展特色专科

在实行社会主义市场经济和相应医疗经费制度改革形势下,疗养院必须深化改革。为此,首先是转变思想,更新观念,面向社会,不断探索,积极主动参与医疗市场竞争。对国内,特别是对本地区医疗市场进行详细调查,了解区域性病谱、卫生资源配置、及市场需求。选择一些适合疗养院技术特点和设备条件的,医院不愿意做、社会又急需的项目^[5-10]。在科室建设上,走“大专科小综合”特色发展路子,把有限的资金、人员向病人多、效益好、后劲足的科室倾斜,突出优势科室^[13-17]。

2.4 改革现有管理制度,调动各级人员积极性

改善管理方法,正确运用好物质利益的原则,处理好精神激励和物质利益关系,全面实行经济成本核算,绩效管理和质量监督,用经济杠杆改善分配制度,奖惩结合,充分调动全体人员积极性^[3,4,18,19]。

引进竞争机制,本着“能者上,庸者下”原则,打破论资排辈思想,竞争上岗,择优聘任,实行院、科两级领导竞选上岗,特别是将符合条件的中青年大胆提拔到领导岗位上来,实行任期目标责任制和任期考核制。其他专业人员实行聘任制和合同制^[17-19]。

进行疗养院资源整合,资源共享,促进整体发展,将人、财、物资源进行有效配置,合理重组,对那些人、财、物力不足的科室或单位可以用“借梯上楼”等方式,积极开展协作,提高自己的医疗和科研水平^[19-20]。

参考文献

- [1] 高恩显主编.现代疗养学[M].第1版.北京:人民军医出版社,1988.
- [2] 腾一龙.抓住机遇,振奋精神,为繁荣疗养医学和发展职工疗养

事业努力奋斗[J].中国疗养医学,1996,5(4):1—6.

- [3] 范春明,向仕军,李桂兰,等.加强军队疗养院卫生经济管理思考[J].解放军医院管理杂志,2003,10(6):521—526.
- [4] 陈宜鸿,龚雪友.加入WTO对我国公立医院影响与对策[J].解放军医院管理杂志,2003,10(6):543—545.
- [5] 黄志勇.培养疗养专业人才,发展我军疗养事业[C].全军第四届疗养学术会议,昆明,1996.
- [6] 岳增文,唐毅.论医院现代化的内涵[J].解放军管理杂志,2004,11(1):51—53.
- [7] 孔培成,凌小明,叶德邵.军队医院可持续发展的探讨[J].解放军管理杂志,2004,11(1):54—55.
- [8] 姜素刚,扬金宝,张爽.以改革创新为动力,推动医院全面发展[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):461—462.
- [9] 熊顺安,施雪伟,刘志云.坚持开门办院,促进医院发展[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):549—552.
- [10] 刘成刚,扬国平.医院管理干部继续教育情况调查分析[J].解放军医院杂志,2003,10(5):471—473.
- [11] 彭清平.浅谈军队医院高层次人才培养和使用[J].解放军医院管理杂志,2004,11(1):67—70.
- [12] 戴伯军,许劲松,刘斌.临床师资队伍建设思考[J].解放军医院管理杂志,2004,11(1):75—76.
- [13] 周山,张在文,郭启煌.医院科研创新与可持续性发展[J].解放军医院管理杂志,2004,11(1):89—90.
- [14] 柯俊,姜北,殷学平,等.院校科研联合攻关的实践体会[J].解放军医院管理杂志,2004,11(1):86—87.
- [15] 陈鹭,扬晓秋.重视学科建设,构筑人才基地[J].解放军医院杂志,2003,10(5):570—571.
- [16] 孙也龙,王瑞福,郭玉歧.引进市场营销理念,转变医院服务模式[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):461—463.
- [17] 吴殿源.适应新形势加强军队医院经济运营[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):508—510.
- [18] 张小同.刍议医院管理经营理念[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):513—515.
- [19] 李亨,许涛,宋伟.教学医院学科人才绩效评价体系的构建与应用研究[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):464—465.
- [20] 张铁铮.深化资源整合,促进军队医院持续发展[J].解放军医院管理杂志,2003,10(5):449—451.