

重要会议和大型活动医疗保障工作的实践与思考

赵冬梅, 李肖琦, 严荣玲, 苏静, 谢苗荣

(首都医科大学附属北京友谊医院, 北京 100050)

[摘要] 近年来, 随着我国国际化发展步伐的进一步加快和全球经济一体化进程的不断推进, 北京作为全国的政治、文化和国际交往中心, 召开具有国际影响力的重要会议日益增多, 举办各类大型活动日趋频繁, 做好保障重要会议和大型活动的医疗保障工作也显得越来越重要。首都医科大学附属北京友谊医院近 3 年就平均每年承担医疗保障任务 30 余项, 有着丰富的大量重要会议和大型活动医疗保障经验, 本文从组织管理、工作流程和注意事项等多方面进行了经验分享。

[关键词] 卫生保健提供; 卫生保健设施, 人力和服务; 组织和管理

中图分类号: R197.323

文献标识码: C

DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2017.04.044

Important meetings and events medical security work practice and thinking Zhao Dongmei, Li Xiaoqi, Yan Rongling, Su Jing, Xie Miaorong (Beijing Friendship Hospital, Capital Medical University, Beijing 100050, China)

[Abstract] In recent years, with further speed up the pace of the internationalization development of our country and the advancement of global economic integration process in Beijing as a center, the national political, cultural and international exchange held an important meeting with international influence is increasing, all kinds of large-scale activities become increasingly frequent, which are held to safeguarding important meetings and events of medical security work also appears more and more important. Beijing friendship hospital affiliated to the capital university of medical sciences, nearly three years is responsible for medical insurance per year on average more than 30, has a wealth of health care a lot of important meetings and events experience, this article from the organization management, work process and matters needing attention for experience sharing.

[Key words] Delivery of health care; Health care facilities, manpower, and services; Organization and administration

重要会议和大型活动医疗保障是大型公立医院承担的重要任务之一。近年来, 随着我国国际化发展步伐的进一步加快和全球经济一体化进程的不断推进, 北京作为全国的政治、文化和国际交往中心, 召开具有国际影响力的重要会议日益增多, 举办各类大型活动日趋频繁, 做好保障重要会议和大型活动的医疗保障(简称“医疗保障”)工作也显得越来越重要。我院多年来承担了大量重要会议和大型活动的医疗保障任务, 近 3 年就平均每年承担医疗保障任务 30 余项、派出人员约 110 人次、总任务量约 550 人天。通过执行任务, 锻炼了队伍, 积累了经验, 提高了医疗保障的能力。

1 医疗保障工作的特点

1.1 政治要求高^[1] 大型活动或重要会议一般都是涉及党和国家利益的重要项目, 医疗保障不单纯是一项医疗任务, 而且是一项政治任务。医疗保障

任务完成的好坏, 直接影响到活动或会议是否能够顺利进行, 是否能取得理想的效果。尤其是国际性活动或会议, 甚至还会影响到我国的国际声誉。因此, 必须要周密准备、谨慎实施, 确保万无一失。

1.2 服务形式多样 重要会议和大型活动医疗保障任务一般可分为常规性保障任务(如每年的北京市“两会”和全国“两会”)和临时性保障任务(如 APEC 会议、九三阅兵等)。但从医疗保障工作的性质来讲, 可分为驻地保障、现场保障和随队保障三种类型。

1.2.1 驻地保障 即派医疗小组在会议的驻地进行保障。如北京市及全国的“两会”、APEC 第 22 次领导人非正式会议、京津冀一体化工作研讨会等。会场驻地保障的特点是地点稳定、工作及生活条件较好、人员及设备配备较完善等, 但也存在出勤时间较长、慢病急发的机会较多, 医疗诉求较多、医务人员易出现心理及家庭困难问题等。

1.2.2 现场保障 即在大型活动的现场进行医疗

保障,往往是露天。如中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利 70 周年纪念活动等。特点是活动时间集中、场地不熟悉、对保健对象的健康状况不了解、医务人员及可携带的急救设备少,现场医疗急救条件差等。此外,由于参加活动的人员较多,还有发生踩踏等突发事件的可能。

1.2.3 随队保障 即派医疗人员跟随领导外出保健。如国内各种考察团、出国访问团等。特点是保障对象级别高、流动性大、行程劳顿、医务人员及设备少、语言障碍、缺乏后援保障等。

1.3 保障对象身份多样^[2] 医疗保障服务的对象不同于医院的患者。主要特点是:第一,来自不同的国家或地区,语言不同,文化不同,宗教不同,生活习惯不同;第二,来自不同的阶层,对服务的要求不同,有些甚至是国家元首,需要专门的保健服务;第三,年龄跨度大,参加活动或会议的人员一般中年以上者较多,身体状况较差,潜在的风险较大。在环境改变、劳累、情绪激动等情况下容易突发急性心脑血管疾病。

2 医疗保障工作的组织管理

医疗保障工作不仅涉及医院内部的几乎所有科室,还涉及院外很多的政府部门和机构。因此需要有一套完善的、强有力的组织体系和健全的制度来保证各项工作的落实。

2.1 组织指挥系统 应成立以党政一把手为组长的领导小组,负责把握全局、重大事项决策及协调全院资源。一般应下设工作组、专家组和保障组。工作组应由干部保健处或医务处牵头,由医务处、护理部、人事处部门组成。主要负责医疗保障所有工作的安排和与相关各方的协调沟通;专家组由相关科室经验丰富的专家组成,负责为派出的医疗队进行技术支持和咨询;保障组由总务、药剂科、医学工程部等组成,主要负责所有工作的后勤保障,如车辆、膳食、设备、药品、物资等。应指定一名院领导担任总指挥,明确层级关系、确定联系方式,保证指挥畅通。

2.2 医疗保障人员队伍建设^[3] 经常担任医疗保障任务的医院应建立医疗保障人员库。人员库包括医疗队员和专家两部分。

2.2.1 队员库 由拟执行外出医疗保障任务的医生、护士、司机等组成。该类人员库应注意:第一,注重政治表现,党、团员优先,并通过政审;第二,专业知识和技能好、外语好者优先;第三,年龄较轻,职称以主治医师和副主任医师为宜;第四,人际沟通能力强;第五,注意专业搭配、男女比例。每年要更新、调整入

库人员,保证队伍的相对稳定和合理结构。对于入库的人员应半年进行一次培训,内容包括:政治思想、业务技能、急救技术、相关制度、工作流程、沟通能力等。

2.2.2 专家库 纳入专家库者职称应在副高级以上,并应涵盖所有的专业。任务是对外出执行医疗保障任务的医疗队提供技术支持。由于外出医疗队受人数、专业及经验限制,在遇到的复杂问题时,往往需要后方的专家给予技术支持。

2.3 完善制度建设^[4] 每次完成工作任务后,应及时进行总结,梳理成功的经验和执行任务过程中出现的纰漏,不断改进。在总结经验的基础上,要形成一系列符合本院实际的规章制度、工作流程和方案,并不断完善。只有这样,才能保证医疗保障的质量,并在此基础上不断提升。大型活动和重要会议的医疗保障工作虽然复杂,但也有很多规律性的东西。有了基本的制度、流程和方案,在接到新的保障任务时,只要根据本次任务的要求进行适当调整即可形成符合实际、可操作的新方案。

2.4 医疗保障物资储备^[4] 医疗保障所用物资包括急救设备、药品、救护车及医务人员着装等。物资要进行清单管理。设备要进行定期检修和保养,尤其是需要用电的设备,要定期充电,以免接到临时任务时来不及充电或因长期不用电池损害。每件设备的保养要有规定的内容、标准和时间,并有检查、维修记录。要始终使设备处于完好和临战状态,保证可以随时使用。要有一个总的药品清单,还要有执行不同任务的药品清单。每次执行任务后,要根据清单进行清点补充。平时要定期检查并重点注意失效期,临近失效期的药品一定要与药房及时更换,避免浪费或误用失效药品。执行医疗保障任务时医务人员不宜穿白大褂,除每人一套深色正装外,北方地区还应准备防寒服,一般以带厚绒内衬的冲锋服较好。

2.5 建立激励机制 承担医疗保障任务较多的医院,要协调处理好日常工作与医疗保障工作的关系。医院一方面要把承担医疗保障工作作为政治任务来完成,另一方面要把这项工作纳入到绩效考核中,通过绩效激励,充分调动各科室及医务人员的积极性,确保不折不扣的完成保障任务。

3 医疗保障工作流程

执行医疗保障任务一般有以下几个方面的工作。

3.1 接受任务 医疗保障任务的下达一般是用会议或文件的形式。要尽可能搞清楚活动或会议的规模、议程、地点、参加的人员特点等,并组织相关人员

进行讨论,制定针对性的工作方案,做到有的放矢。

3.2 组建队伍 组建医疗队时应重点考虑以下几个方面:第一,政治可靠,技术过硬,管理到位。医疗队员多数应为党、团员。医疗队长应选择年资较高、保障经验丰富、身体素质好、沟通能力强、业务能力强的同志担任。第二,结构合理。要根据保障任务的性质、特点、保障对象组成等合理搭配医疗队员。包括内、外科医生比例、医护比例、有保障工作经验的人员和新手的比例等。

3.3 准备用品 包括设备、药品及车辆等。应根据以往医疗保障工作的经验及本次任务的特点制定有针对性的清单。

3.3.1 设备 主要是用于急救的设备,如心电图、除颤仪、气管插管、简易呼吸器等,必要时携带氧气。对保障用急救车辆进行一次全面维护保养,确保车辆正常运行。

3.3.2 药品 应包括:第一,急救类药品;第二,与季节发病相关的药品,如冬季应多带治疗感冒的药品,夏季应多带治疗肠道传染病的药品;第三,与保障对象来源地相关的药品,如有来自非洲的人参加,则应携带适量治疗疟疾等热带疾病的药物;第四,治疗慢性病的药品。虽然医疗保障以应对急性病为主,但经常会有参加会议或活动的人员忘带慢性病治疗药物,尤其是治疗高血压、糖尿病的药品。此外,还应准备适量的安眠类药、抗过敏药和晕车药。

3.4 培训演练 培训内容主要有:工作方案、活动或会议相关的制度和要求、药品及各种急救仪器的使用、车载急救设备及与救护车的配合等。要按照应急预案进行演练,通过演练提高保障人员对预案的熟悉程度和对突发事件的实际应对能力。

3.5 行前动员 在出发前应由主管领导进行行前动员。一方面要介绍此次活动或会议的概况、医疗保障任务的要求及各种规矩,如保密制度、请示报告制度、工作纪律等;另一方面要强调任务的艰巨性和参加保障任务的光荣性,激发大家的责任感和荣誉感。

3.6 过程管理 在整个任务的执行过程中,医院相关的管理部门一定要与医疗队时刻保持紧密的联系,需要特别注意以下几点。

3.6.1 严格执行请示报告制度 医院与医疗队之间、医院与上级主管部门之间要建立可靠的信息沟通渠道。医疗队每天要定时按规定向医院汇报保障工作情况,包括接诊情况、转院人数、重点患者情况等,发现疫情或其他紧急情况时要随时报告,及时处

理。院内工作组、驻地医疗队、专家组、上级主管部门之间要无缝对接,各级领导随时掌握保障工作动态,使保障工作成为一个有机整体顺利进行。

3.6.2 业务支持 医院作为医疗队的大后方要做好随时支援的准备。主要有:专家咨询支持、设立专门的接待门诊及预留住院床位。尤其是要建立急危重症的绿色通道。

3.6.3 后勤保障 主要是根据医疗队的要求及时补充所需药品、设备、器械、生活用品及其他物资。对于存在困难的队员家庭,医院一定要给予关心。医疗保障任务时间较长者,院领导应带队对医疗队进行慰问,以鼓舞士气、稳定军心。

3.7 归队总结 每次完成任务归队后,要及时清点设备、药品及其他物资,及时补充消耗。同时应及时召开队员座谈会,及时总结经验及工作中发现的不足,以不断改进。

4 各类保障工作重点注意事项

4.1 驻地保障^[5] 第一,医疗队到场后应及时与会务组和警卫组取得联系,建立随时联络的渠道,了解活动的议程及对医疗保障的要求等;第二,立即熟悉会场及酒店的布局,尤其是逃生通道、转运路径和距离,要注意转运路径中的电梯大小、无障碍通道等,做好应对突发事件的准备;第三,确定临时诊室的位置,抓紧时间布置临时诊室,包括诊桌、诊床、药品、设备摆放,力求方便、实用,并再次检测设备完好性。诊室外应设立清晰的一级和二级标识;第四,与保障对象的随队医生取得联系,掌握保障对象的健康状况,确定重点关注的对象;第五,与酒店建立工作联系,请酒店工作人员协助利用多种机会对保障对象进行关注,如根据早餐就餐率、会议参会率等情况及时掌握保障对象健康情况,争取第一时间发现问题;第六,在传染病流行期间,对有传染病隐患的保障对象应采取戴口罩等防护措施,并应到其房间入室诊疗,避免相互传播;第七,医疗队员应轮流休息,保证医疗点始终有一组医生、护士在岗;第八,要建立就诊登记本、电话记录本、病情记录本、药品消耗本等,做好痕迹管理。

4.2 现场保障 第一,应与活动主办方取得联系,事先勘察现场,根据现场特点设定临时医疗点的位置、救护车停放点及急救转运的路径。除固定医疗点外,要安排一名医疗队员流动巡查,使主要保健对象始终在视野内;第二,制定预案,并对预案进行桌面推演;第三,根据季节、天气、活动类型做好相关的准备

和提示,如夏天炎热应多准备饮水,冬季天寒应注意保暖,体力活动(如植树)应注意避免外伤等;第四,对年老或身体不适的人员要进行重点陪伴与照顾。

4.3 随队保障 第一,精选需要携带的急救设备和药品;第二,事先了解行程及沿途的自然条件、文化习俗和生活环境;第三,事先熟悉保健对象们的健康状况;第四,根据日程安排好自己工作及就餐、如厕等时间,不因自己拖延团队的时间。

无论是驻地、现场、还是随队保障,事先准备好后备医院十分重要^[6]。应事先选定一两家距离近、水平高的医院作为应急后备医院,并与之保持联系。出国随队保障时要及时与当地中国大使馆沟通,要求大使馆与当地医院取得联系,以备万一。

5 经验和体会

多年来,通过一次次医疗保障任务的顺利完成,我们体会到院领导高度重视、强化政治意识、全院各部门密切配合是做好医疗保障工作的关键;健全的保

障制度流程、高素质的保障队伍、充分的物资准备,以及针对性的工作方案是做好医疗保障的基础;全过程管理是医疗保障任务顺利完成的保证;注重细节,不断总结是提高医疗保障能力和水平的有效途径。

参考文献

[1] 庞星火,高婷,于建平.论大型活动中的公共卫生保障[J].首都公共卫生,2016,10(2):49-53.

[2] 齐璇,黄秀敏.大型会议活动医疗卫生保障工作实践经验与体会[J].中国临床保健杂志,2016,19(5):558-560.

[3] 蒙健军,卢雪梅,韦柳丽.我区大型活动医疗保健队伍现状分析[J].内科,2011,6(5):503-504.

[4] 胡雅洁,姜鸿,陈丽霞.浅谈大型活动的医疗保障[J].中华保健医学杂志,2016,8(4):334.

[5] 王玲.浅谈大型活动中的医疗保障服务工作[J].健康必读,2012,11(4):503.

[6] 刘健,张秀兰,张培.大型活动院前急救医疗保障的总结与分析[J].中国卫生产业,2016,12(17):1-2.

(收稿日期:2017-01-16)

《中国临床保健杂志》第十四届编辑委员会名单

编委会主任:黄洁夫

编委会副主任:沈 干 林嘉滨 王伟夫 吴 军 刘殿荣

编 委:(以姓氏笔画为序)

丁 琪	丁西平	于密萍	于普林	于德志	万书臻	马礼坤	马艳春	王 林	王 俊	王 雁
王 键	王 静	王卫东	王子时	王方正	王巧民	王邦宁	王伟夫	王丽萍	王建国	王剑平
王曼唯	王喜瑛	王锦权	王新日	韦军民	方 向	方煜平	尹秋生	卢彦朝	叶山东	史虹莉
白 松	兰 青	宁 光	司全金	朱 宏	朱 健	朱德发	朱薇波	任 伟	刘 健	刘 影
刘小梅	刘同柱	刘克佳	刘家全	刘福生	刘殿荣	刘德军	齐 璇	齐海平	汤 如	汤其强
许 锋	许戈良	许树强	孙 冰	孙思勤	孙耕耘	孙梦雯	孙敬武	孙福成	严 光	严 静
苏克亮	李 宁	李 伟	李 青	李中南	李苏宜	李金虎	李泽庚	李建丽	李春虹	杨 洪
杨小红	肖 峻	吴 军	吴 蕾	吴大保	何荆贵	邸 星	汪 耀	沈 干	沈国栋	沈雁英
张 琦	张子顺	张志勉	张秀萍	张奇志	张绍廉	张洪春	张艳红	张曼萍	张智民	陈 尹
陈 炯	陈卫东	陈礼明	陈孝平	陈学奎	陈晓红	林嘉滨	尚希福	周林玉	郑志坚	郑芙林
孟翔凌	赵 岚	赵冬梅	赵淑琴	郝希春	胡 飞	胡 敏	胡世莲	胡立群	胡何节	俞国华
施 冰	姜 玲	姜 悦	姜 毅	骆松明	秦明伟	秦学文	秦绍森	袁曙平	耿小平	耿洪森
柴小青	徐春军	徐晓玲	徐维平	殷 实	凌 斌	高 坚	高国力	高宗良	唐世琪	唐丽琴
唐海沁	谈 敏	黄 政	黄业华	黄先勇	黄志刚	黄洁夫	黄振平	黄慈波	梅晓冬	曹克将
龚小敏	盛 凯	康冬梅	梁 远	彭代银	彭永德	程 民	程 刚	程 翠	鲁朝晖	蓝 安
褚 英	蔡亚禄	蔡其云	滕安宝	魏 阳	魏 红	魏军平	蹇在金			

总编辑:胡世莲

副总编辑:于普林 唐海沁 叶山东 王卫东 严 光 齐海平 王 俊 汤 如 李 青

编辑部主任:蓝 安

编辑部副主任:程 翠 王 静