

康复疗养中心构建智慧急诊医学科的几点思考

韩彦会, 高鹏飞, 赵艳彬, 李 莹

【摘要】 目的 为适应部队康复收治能力的发展需要,在康复疗养中心构建智慧急诊医学科,为军队卫勤力量体系建设提质增效。**方法** 通过分析康复疗养中心急诊医学科现状,研判智慧急诊医学科的必要性和可行性,提出意见建议,探讨智慧急诊医学科的全面构建。**结果** 通过重新规划定位急诊医学科、全面升级急诊设备、培养急诊人才、成立专科联盟可以将康复疗养中心构建成智慧急诊医学科。**结论** 智慧急诊医学科的构建可为患者提供更专业的院前急救,保障部队康复疗养人员的生命健康,有利于康复疗养中心的整体发展。

【关键词】 智慧急诊医学;康复疗养中心;康复医学转型;康复疗养人员

【中图分类号】 R 82

【文献标识码】 A

doi:10.13730/j.issn.2097-2148.2024.10.015

Several Thoughts on the Construction of Intelligent Emergency Medicine Department in Rehabilitation and Recuperation Center

HAN Yanhui, GAO Pengfei, ZHAO Yanbin, LI Ying. Emergency Medicine Department, Lintong Rehabilitation and Recuperation Center of PLA Joint Logistic Support Force, Xi'an Shaanxi 710600, China

Corresponding author: Li Ying, E-mail: 84448539@qq.com

【Abstract】 **Objective** To meet the development needs of the rehabilitation and treatment capabilities of the military, a smart emergency medicine department will be established in the rehabilitation and recuperation center to improve the quality and efficiency of the military's medical service system. **Methods** By analyzing the current situation of the emergency medicine department in rehabilitation centers, the necessity and feasibility of a smart emergency medicine department are assessed, and suggestions are proposed to explore the comprehensive construction of a smart emergency medicine department. **Results** The rehabilitation and nursing center can be built into a smart emergency medicine discipline through replanning and positioning the emergency medicine discipline, upgrading the emergency equipment, training the emergency personnel, and establishing the specialist alliance. **Conclusion** The construction of intelligent emergency medicine can provide more professional pre-hospital first aid for patients, safeguard the life and health of rehabilitation and recuperation personnel of the army, and contribute to the overall development of rehabilitation and recuperation centers.

【Key words】 Smart emergency medicine; Rehabilitation and rehabilitation center; Rehabilitation medicine transformation; Rehabilitation and recuperation personnel

军队疗养中心是我军卫勤保障力量的重要组成部分^[1],面对风云诡谲的国际形势,在持续推进军事斗争卫勤准备的总体要求下,上级赋予军队疗养中心的中心任务已经从恢复官兵身心健康和提升军事作业能力,向战创伤和疾病术后的康复治疗转型。康复转型后,疗养中心面对治疗对象从亚健康人群到患者的变化,亟待解决急诊资源难以利用、急救设备迭代不前、医护人员急救能力存在差距等棘手问题;构建起一个能精确诊断突发病情,快速做好救治工作,并与上级医院互通互联的智慧急诊医学科势在必行。本文将从作者康复疗养中心现状出发,阐述康复疗养中心急诊医

学科现状,并探讨康复转型后智慧急诊医疗科的构建和展望,为解决疗养中心转型面临的困境提供思路,达到抛砖引玉的作用。

1 康复疗养中心急诊医学科现状

1.1 保障群体单一

转型发展前,作者所在康复疗养中心主要承担部队人员的保健及特勤疗养任务,保障群体以亚健康或患有慢性疾病的中老年人群为主,其整体身体状况较好,在院期间鲜有突发疾病。保障对象的单一性,导致急诊科业务的支撑力较为薄弱。

1.2 综合能力停滞

为了强化救治能力,急诊医学科虽会组织医护人员进行急救训练和考核,但无论如何组训,都面临着训练方式和内容刻板、受限,综合能力得不到提高的难

【作者单位】 710600 陕西西安,联勤保障部队临潼康复疗养中心急诊医学科(韩彦会),疗养十科(高鹏飞),中医理疗科(赵艳彬),疾病预防控制中心(李 莹)

【通信作者】 李 莹, E-mail: 84448539@qq.com

题,模拟训练也无法复制出真实情况下,紧急救治的复杂性和不确定性。

1.3 人才储备不足

国家卫健委颁布的《医疗机构管理条例实施细则》将疗养院定义为集康养、保健为主的医疗机构^[2]。疗养院的职能决定了其并非医疗体系中的重点环节,甚至多数的医学生对疗养院工作性质也不甚了解,虽然近年来随着配套政策的不断完善,一部分医生选择到部队疗养体系工作,但是难以吸引到高学历专业人才,普遍存在人才储备不足的情况。

1.4 设备迭代落后

疗养中心作为保健、康复的医疗机构,与综合性救治医院存在明显区别,急诊诊疗的开展主要以尽早诊断疾病及开展院前急救为主。因急救资源配置不足、急救设备仅能满足较为基础的救治工作,院前急救信息化水平相对落后,与上级医院也无法取得互联,一些急诊相关的检验、检查项目还未能做到准确及时,急救设备有待更新换代。

2 康复疗养中心智慧急诊医学科构建的可行性

我国急诊医学科起步较晚,但发展迅速,先后经历了急诊医学科独立建制,急诊重症监护病房、普通病房、留观病房区分建设以及急诊急救大平台建设战略三个阶段,依靠着 5G、人工智能等技术的支持,搭建起流程统一、信息同步、数据共享的急诊急救大平台^[3],是数字科技在医疗领域的探索创新,实现了院前与院内急救的连贯性,为进一步救治节省宝贵时间,提高患者救治效率,降低病死率与致残率^[4]。

康复疗养中心作为战创救治链路的重要环节,承担伤病员康复治疗的保障任务,中心急诊医学科虽然面临着急救设备落后、急诊人才缺乏、急救能力停滞等诸多现实困境,但随着康复医学科发展取得的重大进步及使命任务的转型重塑,迫使急诊医学科要拓展职能、蓄力发展,只有打破壁垒,跨越式发展,才能取得急诊救治能力的长足进步。作为一级医疗机构,在学科体系建设、医学人才培养、科研创新能力上都积累了一定的经验,以优势学科群牵头,急诊急救大平台作为基础,上下联动构建智慧急诊医学科是康复疗养中心补充完善学科体系建设的必然之路。

3 康复疗养中心智慧急诊医学构建的几点措施

3.1 规划定位急诊医学科

因疗养中心保障任务的特殊性,近年来急诊医学科的救治能力比较薄弱,专业人才还很匮乏,发展一直

处于停滞不前的阶段,一个学科领域要突破发展瓶颈,根本出路在于创新^[5]。急诊 3.0 时代的到来,给急诊科的发展注入了创新的动力,也给我中心急诊医学科的建设带来了启示,要围绕院前急救能力的提升来建设智慧化的急诊医学科。对急诊医护人员,尤其是院前急救医护人员能力素质的提高,院前急救已经不再是简单的生命支持和急救处理,它要求医护人员能通过急诊单元来明确病因、综合判定病情并快速给出治疗方案,后台将相关数据传输至医院,为入院后的进一步治疗提供依据。

3.2 全面升级急诊设备

作为康复医院的急诊科,首要具备的应是院前急救能力,院前急救对设备的要求更为苛刻,既要便于携带又要功能齐全、既要快速分析又要准确无误,对于患者病情变化的实时性、数据处理和传输的时效性等院前急救的每一个环节都可能影响到救治的成功率,加强软、硬件建设^[6],引进床旁血气分析仪、心电监护仪、心梗分析仪、床旁超声诊断仪、床旁电子支气管镜等便携式的床旁设备,能有效加强急诊医生的诊断及救治能力。加速急救设备信息化、智能化的覆盖,5G、人工智能等新技术,可以使急救设备的数据信息快速互联和传递^[7],最终实现院前、院内急救无缝链接的体系建设^[8],同时可以引进 5G 救护车、5G 全景 VR 装置、医用无人机等 5G、人工智能系统的集成设备,实现急诊专家远程指导、诊断和处置,提升院前急救水平^[9-10]。

3.3 另辟蹊径培养人才

急诊医学科作为医院的门户科室,工作节奏快、强度大,医患矛盾突出。一项对武汉市三级甲等公立综合医院急诊科医生的调查研究显示^[11],74.0% 的医生经历过工作场所暴力事件,仅 31.2% 的医生对急诊科工作满意,61.3% 的医生存在潜在离职意愿。如今的医疗现状及医学培养模式使得大多数医院面临急诊人才短缺的情况,从近几年来招聘文职人员情况来看,很难通过人才招聘来解决急诊医学科发展瓶颈的问题,只有另辟蹊径培养自己的急诊医学人才。首先,围绕专业技术需求,探索建立以需求为导向,以岗位胜任力为核心的专业人员培训机制,有计划、分层次地推进急诊人员培训,重点对院前救治的新技术、新理论及智能化设备的操作、维护等进行学习;其次,充分利用军地平台,以培养“急诊+”人才为目标,常态开展专业培训、岗位轮训和送学集训,鼓励业务骨干参加学术交流活动,拓展前沿技术、提升科研能力;急诊医学是要求医护配合默契程度非常高的学科,护理人员要快速

执行医生的医嘱,还需配合医生完成抢救,这就要求医护人员要加强融合,护理人员同样要具备和掌握与医生相同的救治技术,这也对现代急诊专业护理人员的培养和成长提出了更高的要求^[3]。

3.4 成立专科联盟共促发展

专科联盟是具有专科技术力量优势的高水平医院做牵头,辐射带动区域内的其他医疗机构,提高医疗质量同质化水平,达到以强带弱、协同发展的目的^[12]。康复疗养中心可利用中部地区的军地医疗资源优势,以急诊技术、科研、人才等领域有优势的专科医院为牵头,建立起中部急诊专科联盟,推动上级医院的急诊资源下沉,同时加快智慧化急诊医学科硬件设备采购及数字平台搭建,通过智慧互联体系,与联盟医院实现互通联,线上邀请联盟专家进行指导帮建,或通过牵头医院以进修、轮岗、培训等多种形式,规范诊疗路径,提升急诊救治能力,达到医疗资源共享的目的^[13]。

4 小结与展望

疗养中心向康复医院转型体现了决策的智慧和医疗资源的重新布局,是疗养中心重塑发展的机遇和挑战。作为为康复医院急危患者保障健康的急诊医学科,虽然存在基础薄弱、人才欠缺、技术落后等突出问题,但放眼国内急诊医学的发展已经进入了智慧时代,依托 5G、人工智能等技术为急诊医疗行业提供创新发展的基础支持,实现急诊急救一体化,达成院前与院内的信息化链接互通,有助于实现尽早判断病情,实施精准救治的目标^[14],这同样给急诊医学科的发展指明了方向,应该着眼未来,充分认清职能定位,结合科室救治特点全面优化急救设备,找准符合学科实情的人才

培养策略,依托专科联盟共享医疗资源、促进急救能力的不断提升。

参 考 文 献

[1] 董茂生. 军队疗养院转型升级的思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2016, 23(6): 552-554

[2] 赵艳彬, 江慧杰, 徐 帅, 等. 多学科联合中医康复模式在疗养院转型提升中的思考[J]. 中国疗养医学, 2023, 32(1): 81-83

[3] 吕传柱, 罗善军, 袁素平, 等. 急诊医学学科发展与急诊急救大平台建设——也谈对急危重症护理的启发[J]. 中华急危重症护理杂志, 2023, 4(1): 10-16

[4] 于学忠. 四十年三个时代——中国急诊 3.0 时代到来[J]. 中国急救医学, 2019, 39(7): 617-619

[5] 赵晓东, 于学忠. 一起向未来——推动中国急诊事业高质量创新发展[J]. 中国急救医学, 2022, 42(3): 185-188

[6] 张 为, 赵晓东. 后疫情时代急诊医学科的建设[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(3): 11-14

[7] 江 华, 刘 展, 王 凯, 等. 后疫情时代的智能急诊医疗体系建设展望[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(3): 25-28

[8] 郭憬昱, 张进军. 我国急救医疗体系院前与院内衔接[J]. 中国医刊, 2016, 51(9): 10-13

[9] 葛芳民, 李 强, 林高兴, 等. 基于 5G 技术院前-院内急诊医疗服务平台建设的思考[J]. 中华急诊医学杂志, 2019, 28(10): 1223-1227

[10] 孙明伟, 江 华, 王 凯, 等. 5G 紧急医学救援系统的建设、实践与展望[J]. 中华急诊医学杂志, 2019, 28(10): 1228-1230

[11] 彭莹莹, 熊巨洋, 贾二萍, 等. 基于离散选择实验的三级甲等公立综合医院急诊科医生工作偏好研究[J]. 中国医院管理, 2022, 42(7): 30-33, 38

[12] 高 京, 王雪莹, 赵 锐. 我国跨区域专科联盟建设的进展与挑战[J]. 中国医院管理, 2023, 43(5): 1-4

[13] 刘 刚. 中医医院专科联盟信息化平台建设初探[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(16): 182-184

[14] 罗自然, 林洁尘, 严静东. 5G 技术在急诊急救场景的探索和实践[J]. 中国信息化, 2021(8): 29-31

(2023-11-14 收稿)

(上接第 897 页)

[13] 姜素刚. 军队医院医疗质量管理对策[J]. 解放军医院管理杂志, 2018, 25(4): 320-322

[14] 石朝凯, 王易林, 徐 宏, 等. 新医改形势下医院质量管理体系的问题与对策[J]. 中国医疗设备, 2021, 36(12): 134-138

[15] 孙 波, 孙国琳, 吴祥坤, 等. 浅谈打仗型医院建设思路及构想[J]. 人民军医, 2021, 64(11): 1065-1068

[16] 李 君, 马鸣悦, 周洪光, 等. 联勤保障部队师级医院发展机遇与挑战[J]. 解放军医院管理杂志, 2020, 27(11): 1035-1038

[17] 梁卫根, 周学君, 文其武, 等. 新形势下军队医院转型发展[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(4): 343-345

[18] 于伯洋, 刘同同, 王 璉, 等. 军队医院卫勤保障能力可持续性建设构想[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(12): 1120-1121

[19] 吴俊龙, 刘 曦. 联勤部队医院卫勤建设的思考[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(7): 640-641, 655

[20] 吉雅玲. 大型公立医院设置运营助理的实践探索[J]. 现代医院管理, 2021, 19(3): 64-66

[21] 杜 旦, 张国华, 魏海月, 等. 甘肃省某三甲医院医疗服务能力评价及改进措施探析[J]. 联勤军事医学, 2024, 38(6): 528-532

[22] 刘 娟, 王志粉, 卢新翠, 等. 构建精细化运营质量管理模式[J]. 中国卫生质量管理, 2020, 27(2): 前插 1, 1-3, 25

(2024-03-26 收稿)