

浅谈医疗建筑项目组织与管理

仇争艳

中南建筑设计院股份有限公司 湖北 武汉 430071

【摘要】：最近十几年以来，在我国社会医疗卫生事业逐步快速发展的影响下，医院中的职业数量和业务规模逐渐扩大。在当今医疗卫生事业快速发展的背景下，医疗行业间的市场竞争也日益变得激烈。任何一家公立医院想要在竞争激烈的国内医疗市场中更好地生存下去，都必须实现自身的持续健康发展。

【关键词】：医疗；建筑；组织

Organization and Management of Medical Construction Project

Zhengyan Qiu

Central South Architectural Design Institute Co., LTD., Hubei Wuhan 430071

Abstract: In recent years, under the influence of the gradual rapid development of social medical and health undertakings in China, the number of professions and business scale in hospitals have gradually expanded. Under the background of the rapid development of medical and health undertakings, the market competition among medical industries is becoming increasingly fierce. Any public hospital must realize its own sustainable and healthy development if it wants to survive better in the competitive domestic medical market.

Keywords: medical treatment; building construction; organization

当前，医疗服务体系建设受到社会各界的广泛关注，新建的医疗建筑也呈现出规模大、类型多、标准高等特点。在大发展的背景条件下，绿色医疗、智慧医疗等理念的发展以及循证设计、疗愈环境设计等方案的应用，使医疗建筑设计理念不断得到优化，但仍存在设计趋同、缺少医疗工艺设计等问题。本文围绕当前的这些问题，对我国医疗建筑设计的创新提供了一点思路。

1 医疗工程建设项目的特点

1.1 医疗工程建设的队伍特点

医疗及其内部各个基本机构的基本建设工作的组织形式，是由基本机构依照现代医疗对各项重要基本机构的医疗服务建设等基本工程任务的要求逐渐演变和发展而来的。人员机构和配置的基本组织方式的演变过程大体可以分为八十年代前和八十年代后这两个较重要时间阶段。20世纪90年代中期的医疗基本业务组织主要基于各种重大现代化建设业务组织项目的演变而组建的。医疗人员可被抽调到各种院内充当基建后勤人员，个别项目工程需要维修时可另行外聘。在项目全部工作完成后，如无续建的维修项目，则部分队伍可以自行解散后回归原医疗后勤岗位。只有极小一部分人员可以继续做些院内基建维修等零星项目的总务工作。90年代末的医疗组织内部和基本医疗硬件装备建设再次进入了新一轮医疗改扩建工程高潮，基本的软硬件装备建设将因医师队伍内部人员的再次优化与组合而逐渐得到完善。医疗事业的人员结构及配置机制也都逐步多元：院内工作人员直接或被抽调成为医疗人员；从外院聘任医疗人员；高校内优秀的应届大中专院校毕业生通过定向就业或分配就业成为医疗人员；通过调入其他医院外部优质资

源扩充医疗队伍。整体队伍虽逐渐规范与完善，但整体的专业性素质仍然还处在相对偏低的水平。

1.2 医疗建筑的特点

医疗项目建筑专业内所包括的其他各种医疗有关的建筑专业系统内容都数量庞大，但所有医疗专业系统都涉及医疗建筑设计工程内容。所需的各种专业建筑设备也相对较多。众所周知，医疗建筑工程项目本身就涉及到一定的医疗工程机械设备使用技术，医疗施工机械作业具有复杂性的特点，需要使用医疗工程设备的场景较多，主要包括：医疗设备系统和其他医疗建筑设备系统。医疗设备一般指大型CT、核磁共振等检测设备或其他更加先进的大型检查诊疗仪器设备等；而那些大型医用建筑设备一般指大型医疗空调房系统、大型高速电梯系统等医疗设备。

首先，医疗建筑的大面积能够更充分地保证院内各个功能分区布局结构的合理性，能够防止医疗功能区内的病人交叉感染，保证了住院区内病人的安全及门诊患者就医的安全，也更有利于工作人员实施安全抢救措施或治疗各类危重病人。其次，医疗建筑需要涉及的业务功能多，除办公、教学、科研等主要功能外，还必须具备举办各种新型现代化社会医疗活动的功能，现代建筑的空气过滤净化、气源热力集中供应、卫生医疗环境及洁净卫生消毒医疗技术、音频通讯、无障碍医疗环境等各种特殊建筑功能也必须具备；第三，医疗建筑功能及后勤服务功能等对应的服务对象过多，既要尽可能地为专业科室医护人员、进修和研究人員、实习生、家属等服务，又必须认真考虑住院患者人员的需要及其家属需要。第四，要能够切实按照传染病防治要求实行病区人、物的双向自动分流，病人家属

与相关科室职工, 传染、隔离传染与非传染, 清洁与隔离污染分别进行综合管理的原则, 分设规划出院内各种进出病区的主要交通通道及出入各单位的专用通道。

2 医疗建设工程存在的问题

针对国内已全部建成运行的各种现有大中型医疗建筑设施项目在建设施工全过程中经常出现的主要问题进行分析。通常, 项目在实际施工运作过程管理中都主要依靠对外总承包工程方面进行现场质量跟踪管理。作为工程需求最为特殊复杂的一种建筑项目, 医疗大楼的整体建设具有很强的专业性, 通常整个建筑工程的质量、整个项目的生命周期的跟踪管理都只能由医疗建筑的主体基建部门具体执行, 但医疗基建部门整体在建设工程质量上的专业化水平较为欠缺, 普通监管部门缺乏全过程监管的一体化意识, 监管综合能力低下。工程项目材料采购招标管理过程中, 项目医疗建设承担着很多专业性强、技术性强的特殊建筑任务, 相应工程的特殊施工需要使用特殊的医疗建材。但是, 除这些传统医用建材项目以外, 招标书的内容中往往只会明确规定特殊用途的普通医疗建筑材料, 并没有明确规定特殊用材的特种医疗建材, 目前医疗的建设管理项目和各种工程建设类型下的建设需求等都或多或少具有一些管理特殊性。且由于医疗方或建设方项目施工管理技术部门内的施工管理人员等对建设工程的质量与管理缺少科学规范的方法和手段, 工作方法和工具落后, 管理与工作规范不严谨, 对整体建设和工程流程控制不明确, 管理信息化水平严重滞后等, 医疗工程建设施工管理水平整体发展也受到了较大影响。

3 做好医疗建筑工程项目管理的有效对策分析

3.1 保证设计方案的科学性、合理性和有效性

在实际进行一些医疗建筑工程项目规划的具体工作中, 我们不仅需要充分考虑医疗自身管理要求及医疗功能布局的客观需求, 还要充分重视建立公立医疗机构的良好的就医环境, 营造积极的就医氛围, 同时还要保证医疗建筑自身风格的独特性能充分体现。由此我们也可以清楚看出, 做好一个医疗建筑设计方案的策划制定的工作是多么重要。在我们进行项目方案的前期规划设计时, 相关规划设计咨询人员必须始终注意充分考虑该医疗机构将来的建设经济实力、经济规模及其发展需求情况, 并力求把控好该医疗项目现在的投资需求及其与企业未来的业务发展要求、二者之间存在的联系等以保证进一步提高后期施工咨询设计实施方案建设的整体可行性。在我国医疗建筑工程项目中, 最为重要的那一项建设工作必然是医疗工艺设计, 它在很大程度上决定了医疗项目整体建设能否实现最终的成功, 所以做好医疗工艺设计是我国医疗建筑设计取得成功的重要技术基础条件和理论前提。

3.2 施工过程质量控制

就项目施工生产过程涉及的工程质量控制各方面要求而言, 其核心内容着重包括项目材料的使用管理质量和整个施工服务过程中的产品质量监管控制这两个方面。首先一定要依法建立有专门机构的建筑工程质量综合监管技术部门, 同时, 必须在建设项目施工作业现场安排专门负责建设工程质量专项检查的人员并尽可能配备齐全技术先进的专业仪器, 以保证建设项目质量跟踪检测方法的准确性。此外, 在所有施工招标投标工作进入开始阶段之前, 要先对各个施工阶段的施工现场进行全面勘测, 对现场设计相关的全部施工流程图纸文件以及定好的项目施工总进度方案进行实地检查, 确保方案符合项目相关规范标准规定以后再正式实施, 以提高现场施工管理流程规划的内在合理性和实际科学性。最后, 对所有施工项目现场管理进行严格的实时跟踪和全过程监督, 一旦发现问题就必须迅速采取对应的整改措施。工程正式竣工后, 更要随时对建设工程的工程质量进行全方位严格跟踪检查, 保证项目工程能够在最短时间内安全投入使用。

3.3 施工过程进度控制

对于项目施工质量进度与控制指标而言, 其变化属于长期循序渐进式的动态过程。由于施工期间现场工作的地质条件影响及外界环境状况存在突然变化, 施工进度可能受到影响, 只有我们具体了解并掌握当前现场施工的变化状况以及具体的施工计划进度, 才能根据上述影响因素及时对实施进度情况进行优化调整。如果存在进度落后的情况, 就必须科学地、系统地可能的原因进行全面分析, 并采取合理且富有针对性的技术措施对施工情况进行调整。

3.4 严格执行工程竣工验收标准, 做好资料归档

竣工验收是工程管理最关键的一环, 是政府对项目工程及其建设执行结果真实性进行的一项全面综合考核, 同时政府也需要重视总结工程建设实践的各种经验成果和事故教训。一般项目正式进行交工验收阶段前都要应进行全面预验, 预验要按原设计程序和质量验收工作规范逐项进行并全面检查, 发现一些做法程序与施工设计有不符的情况或设计质量验收有不合格的地方时要认真审查记录。工程项目的建设档案资料也是记录整个建筑工程项目生产建设成果的重要组成部分, 是建设项目工程质量验收评定标准的参考依据, 它客观地反映出工程项目建筑的总体质量, 对已正式交付业主使用的建设工程项目的管理及运行、维修、鉴定、改扩建施工和施工技改准备工作等以及监督查处建筑工程事故均起着极为重要的标准依据作用, 能够提高我们对整个工程项目档案建设的管理质量。建筑工程项目建设竣工的验收标准中对档案资料的检查和验收评定也是非常重要的一环。工程建设项目完工备案后, 医疗基建人员仍应认真、及时做好基本建设工程的档案和管理工作。

5 结语

由此可见,当前医疗建筑工程项目开发建设环境很复杂,无论是工程项目其中涉及到的专业或系统,还是施工技术程序、设备配置等环节都有较高的复杂性。所以,在现今这种市场情况条件下去开展此类工程项目的建设,很容易出现各种技

术性问题。因此,这一点就更加需要我们相关工程建设单位的重视,必须及时采取一系列合理且有效的措施去解决,以全面提高医疗建筑工程建设服务的整体质量,获得更大规模的社会效益和经济效益。同时,医疗机构也会为所有患者家庭和医护科室工作人员提供一个舒适、安全的生活环境。

参考文献:

- [1] 谢俊伟.浅析医疗建筑项目管理一体化[J].中国医院建筑与装备,2019,20(9):2.
- [2] 祁建建.浅谈医疗建筑工程管理的重点环节及对策研究[J].2022(5).
- [3] 杨伟桐.浅谈医疗建筑设计的发展现状及趋势[J].砖瓦世界,2019(14):1.
- [4] 金洪.浅谈综合性医院建设管理[J].中国医院建筑与装备,2019,20(5):2.
- [5] 孙蕊.大型医疗设备机房建设项目质量管理研究[D].2019.
- [6] 吴博.TL 医疗建筑装修工程项目变更管理案例研究[D].大连理工大 2019.
- [7] 牛平美,李娜.论建筑工程项目组织与管理[J].建筑工程技术与设计,2016,000(033):1550.