

血站复合型人才工作专班在采血淡季的应用^{*}

—— 骆 玥 赵玉伟 李 萌 陈 雪 谭镜璁 李 睿 傅雪梅

【摘 要】 保障血源,保证质量,是采供血工作的重要环节。采血淡季血液供需矛盾是全国采供血机构面临的普遍性难题。为保障冬季采血淡季的临床用血供应,成都市血液中心创新组织形式,组建了复合型人才工作专班,通过建立跨部门协调机制充分发挥复合型人才效能,提升了血液保障能力。未来需持续健全复合型人才选拔、培训、考核、轮岗及激励机制,加强采供血应急保障机制建设。

【关键词】 血站;复合型人才;工作专班;采血淡季;血液供应

中图分类号:R197.6;R331.1

文献标识码:B

Application of a Task Force Comprising Compound Talents in Blood Stations During the Off—Peak Blood Collection Season/LUO Yue, ZHAO Yuwei, LI Meng, et al. //Chinese Health Quality Management, 2025, 32(4): 88—91

Abstract Ensuring blood supply and quality is a crucial aspect of blood collection and supply work. The blood supply—demand imbalance during the off—season for blood collection is a common challenge faced by blood collection and supply institutions nationwide. To guarantee the clinical blood supply during the off—peak season in winter, the Chengdu Blood Center innovated its organizational form by establishing a task force comprising compound talents. Through the establishment of a cross—departmental coordination mechanism, the task force fully leveraged the capabilities of compound talents, thereby enhancing blood supply security. In the future, it is necessary to continuously improve the selection, training, evaluation, job rotation, and incentive mechanisms for compound talents, and strengthen the construction of emergency blood supply safeguard mechanism.

Key words Blood Stations; Compound Talents; Task Force; Off—Peak Blood Collection Season; Blood Supply

First-author's address Chengdu Blood Center, Chengdu, Sichuan, 610020, China

近年来,我国血液保障能力持续提升,血液供应基本能够满足临床需求,但随着我国医疗卫生服务体系高质量发展、医疗需求持续释放和人均预期寿命逐渐延长,医疗机构的临床用血需求不断增加^[1]。当前,全国各地献血量增长都进入瓶颈期,增长势头减缓,供血和临床需求的差距不断加大。由于天气寒冷以及外来人员、高校学子返乡等原因,冬春季节为传统的“采血淡季”。与此同时,冬春季节又是“用血旺季”,血液供需矛盾突出,存在季节性、阶段性加重问题。因此,扩

大采血淡季的血液来源,提高采集效率,对保障采血淡季的血液供应有着重要意义。本研究介绍了成都市血液中心 2023 年冬季血液保障工作经验。其在传统采血淡季保障临床用血需求的任务驱动下,创新组织形式,充分发挥复合型人才效能,建立跨部门协调工作专班,在科层结构基础上构建新型任务团队,实施扁平化运行管理,快速组织血源,有效提升了采血淡季的血液采集和供应能力,为血站应对重要时间节点及突发事件血液应急保障提供了参考。

1 工作专班的建立

1.1 工作专班组织架构及职责

结合成都市“四位一体”(街头、团体、应急、高校)无偿献血招募模式任务要求,工作专班设领导小组(2 人),由中心主任和中心业务副主任组成;下设综合协调组(3 人)、团体组(3 人)、应急组(3 人)、高校组(3 人)、血小板组(5 人)、采集排班组(5 人)、数据分析组(7 人)7 个工作组,每个工作组由科长/副科长牵头,配备科室骨干成员。工作专班组织架构及职责见图 1、表 1。

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.4.20

^{*} 基金项目:成都市医学科研课题立项项目(编号:2023643)

成都市血液中心 四川 成都 610020

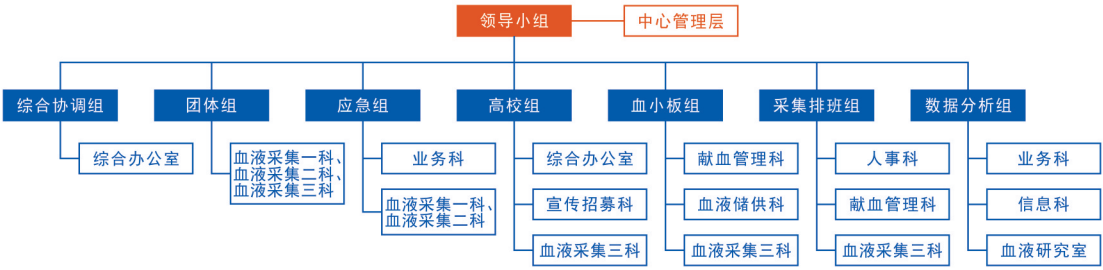


图 1 成都市血液中心复合型人才工作专班组织架构

表 1 成都市血液中心复合型人才工作专班职责

组别	工作职责
领导小组	全面统筹、规划、决策专班工作
综合协调组	统筹各组之间的沟通协调及保障支持工作。包括专题会议、会务和材料准备,综合性文字材料起草、审核、报送,本组相关信息收集和材料报送等
团体组	(1)招募和对接企事业单位全血捐献团体,包括在重点固定献血点位周边开展现场宣传招募、招募动员各类献血团体等;(2)对接参与献血的企事业单位献血团体;(3)本组相关信息收集和材料报送等
应急组	招募和对接应急献血团体。包括对接区(市)县卫生健康局,协助市、县应急献血组织动员工作,开发新应急献血团体,本组相关信息收集和材料报送等
高校组	招募和对接高校献血团体。包括联系及招募高校献血团体,本组相关信息收集和材料报送等
血小板组	(1)监控单采血小板库存情况,动态调整各采集科室、各点位血小板最高采集配额;(2)合理分配各采集科室、各点位相应时间段单采血小板各血型最高采集量,实时调整;(3)对超采情况发出预警,采取限采措施并纳入绩效考核;(4)本组相关信息收集和材料报送等
采集排班组	(1)协调各组采集点位、车次及人员;(2)统筹采集部门的专业技术人员安排;(3)根据实际情况及时调动中心应急采集人员补充至采集队伍;(4)本组相关信息收集和材料报送等
数据分析组	统计分析各组血液采集数据

根据中心常规组织架构和职责划分,血液采集相关决策通常由中心主任—中心业务副主任—业务科/献血管理科—血液采集一科、二科、三科逐层实现。专班成立后,血液采集决策通过领导小组直接下达至 7 个工作组,各组各司其职。专班强化了数据利用、采血周报分析、信息报送、血源组织、人员统筹、跨部门协同等职能。业务科和献血管理科的原采血业务管理、协调、采血周报报送等作用则相对弱化,重点转移至人员资质符合性、岗位授权、采集过程检查、献血服务管理、血液(标本)运输、储存和交接等。3 个采集科室负责具体实施血液采集工作,包括常规街头固定点位以及专班安排的血液采集。采集科室符合要求的内勤人员也可纳入应急采集队伍。

1.2 成员构成

工作专班成员共计 31 人(表 2),

表 2 成都市血液中心复合型人才工作专班成员基本构成

项目	人数/人	构成比/%
职务		
中心领导	2	6.5
科长/副科长	17	54.8
科内组长	3	9.7
普通员工	9	29.0
职称		
高级	6	19.4
中级	12	38.7
初级	8	25.8
其他	5	16.1
年龄/岁		
26~<36	11	35.5
36~≤45	17	54.8
>45	3	9.7
学历		
博士研究生	2	6.5
硕士研究生	7	22.6
本科	19	61.3
专科	3	9.7

来自 12 个部门,涉及体检、护理、检验、献血者招募、血液储供、业务管理、人力资源管理、行政后勤管理、信息技术等领域。其中:副科长职务及以上 19 人,占比 61.3%;中级职称及以上 18 人,占比 58.1%;26 岁~45 岁 28 人,占比 90.3%;硕士及以上 9 人,占比 29.0%;均具备多岗位、多部门(≥2 个)工作或培训经历。专班是在全站范围内抽调人员,原则上人员抽调后不影响原科室正常运转,专班解散后均回归原岗位。同时,专班充分利用中心以往应急岗位设置、多科室人员互备机制^[2]优势,在全站范围内抽调人员(采集一线员工除外)后,按照质量管理体系要求,经过应急采血相关岗位培训、考核、授权,是紧急情况下应对血液采集人员不足而设置的一支补充队伍,日常主要负责原岗位工作,有出车需求时搭配常规采集队伍人员出车采集。同时,专班还建立了采集队伍(常规和应急)人员档案。

2 工作专班的运行机制

本次工作专班为临时成立,受领导小组直接领导,和中心原有科室平行运行。建立工作日报、周例会等机制,在原有的信息纵向传递和横向沟通、分析评估等基础上,强化了数据分析、血源组织、资源统筹

等职能。专班推进期间:综合协调组共形成专班工作日报 35 期,召开专班例会 9 期,为领导小组的血液采集相关决策提供了数据和理论支撑;数据分析组结合“2023 年成都市血液管理重点工作任务”要求、4 种无偿献血招募模式的血液采集序时进度、各区(市)县阶段任务完成情况及时库存情况等,分别挖掘了高校、应急、团体及街头血液采集量的缺口与潜力人群,在专班例会上分解任务至各工作组;团体组、应急组、高校组及血小板组每周四安排下一周采血计划并预估采集效果,按周向采集排班组提出人员、物资、车辆等需求;采集排班组综合分析常规和应急采集队伍人员档案,统一协调,结合不同采集场景、工作时长、工作强度等,动态调整采集地点、时间、人员和车次安排;应急采集队伍有采集任务时,原科室配合专班需求派人参加。

3 运行成效

3.1 复合型人才效能充分释放

根据采集排班组的需求及人员档案,对应急和常规采集队伍进行综合评估,通常组合搭配常规和应急采集人员(街头采集人次≤10 人次的点位除外),且优先派出专业技术强、身体素质好的人员承担采集人次多、持续时间长的任务。工作专班成立后的 2023 年 11 月—12 月是全年派车(屋)次最多的两个月,合计出车(屋)1 460 次,同比增长 30.1%;月均派车(屋)730 次,较前 10 个月(月均 641 次)增长 13.9%;采集血液 4.3 万人次、7.2 万单位,同比增长 43.8%、50.0%。其中,共启用应急采集队伍 220 人次,采

集血液 3 300 人次、5 775 单位,分别占采集总量的 7.7%和 8.0%;单车(屋)平均采集血液 30 人次、49 单位,同比增长 11.1%、16.7%。

3.2 血液保障能力显著提升

从血液采供能力来看,截至 2023 年 10 月,4 种无偿献血招募模式(街头、高校、团体、应急)任务完成率分别为 88.4%、50.7%、43.4%、87.6%,总任务完成率为 81.2%,采集人次和采集量分别同比下降 2.1%、2.8%,向全市临床供应各类血液产品同比增长 1.2%。截至 2023 年底,4 项任务完成率分别为 110.7%、73.1%、57.2%、93.6%,总任务完成率为 97.1%,采集人次和采集量分别同比增长 1.4%、1.1%,向全市临床供应各类血液产品同比增长 3.3%。从血液安全保障能力来看,工作专班运行期间,无一例献血服务或临床用血相关投诉发生,无一例因应急采集队伍人员资质或操作不符合要求的不合格项开具。

4 讨论

本次专班是在 2023 年冬季血液保障任务驱动下组成的弹性组织,属于跨部门的人员抽调型^[3],具有灵活、高效的特点。工作专班成员来自中心 12 个业务和职能部门共计 31 人,是对中心原有应急保障组织体系^[2]的补充,也是对复合型人才培养和应用的一次有效实践,既做到了不影响日常工作,又充分释放了人力资源效能,集中精力专注血液保障专项任务。

从组织结构特性来看,工作专班为扁平式组织结构,其运行建立在保障冬季血液供应任务导向基础

上,与血站现有科层制垂直化的层级机构相比,减少了组织在监督、协调过程中耗费的时间与资源成本。通过专班周例会进行定期讨论,对血液采集计划、人员、物资和车次等资源进行动态管理,缩短了决策过程。同时,专班工作在原有质量管理体系监控下运行,保证中心采集相关职责完整履行,且通过专班和原有架构中部分科室职能强弱转化,使得血液采集量和质均得到有效提升。

从运行机制来看,工作专班具有以下优势:一是有特定赋权。虽然它是独立于常设部门的临时性组织,但它有文件赋权,受到中心领导小组的直接指挥。二是有特定人员。本次工作专班人员是跨层级、跨部门、跨领域抽调的业务能力强、综合素质高的复合型人才,有着多部门、多岗位工作或培训经历,兼具业务技术和管理思维,能够以组团合作方式,提升合作能力。三是有特定资源。一切有利于保障采血淡季血液供应任务的组织资源都被考虑和纳入,这不仅能解决血液采集问题,还能推动部门之间合作意愿的达成和跨部门合作关系的建立。同时,职能部门加大了对专班工作的监督检查,为专班推进血液采集任务提供了保障。

从行动优势来看,工作专班具有功能整合优势,是对中心常规部门尤其是血液采集部门和业务管理部门的有效补充。中心常规设置血液采集一科、二科、三科,按照负责区域或献血点位不同,承担单一、可分解的常态化血液采集任务,一定程度上工作关系相对独立。本次工作专班虽然内部依然存在着分工,但它更强调的是成员之间互信与合作的跨部门协同,能够整合各种资

源。此外,工作专班不会过于注重组织程序,这使其能够根据血液库存、团体对接、临床需求、资源保障、任务时序进度完成情况等,及时调整采集策略,包括血液采集量、应急采集队伍应用与采集队伍出车人次、频率及工作时长等,从而灵活适应任务阶段性的变化。

综上,本次工作专班的设立实现了全站范围内人力资源的高效调配及复合型人才效能的充分释放,是组织形式的创新。专班的推进在满足中心质量管理体系要求的前提下,提升了采供血应急保障能力。未来,为满足血站高质量发展需求,

中心应持续健全复合型人才选拔、培训、考核、轮岗机制,搭建实操平台和实训基地,培养创新意识和管理能力齐备的血站复合型人才,同时建立激励机制,激励复合型人才持续学习和创新。此外,中心在评估总结工作专班成效的同时,还应重视现有应急保障体系的完善,思考如何将工作专班的运行机制、保障途径等临时性的应对策略转变为常态化的制度安排,持续加强采供血应急保障机制建设。

参考文献

[1] 苗 军,马宏伟,李建斌,等.应急

状态下血液联动保障策略[J]. 医药论坛杂志,2023,44(18):62—65.

[2] 刘佃雨,钟 涵,赵玉伟,等.突发事件下血液应急保障组织体系研究[J]. 中国卫生质量管理, 2023, 30(10):79—81,86.

[3] 李 婷.任务驱动与专班推进:地方弹性治理的一种实践逻辑——基于 B 市四类工作专班的案例比较[J]. 公共行政评论,2023,16(6):26—45,196—197.

通信作者:
傅雪梅:成都市血液中心主任
E-mail: xuemeifucdb@163.com

收稿日期:2024-09-20

修回日期:2024-10-09

责任编辑:吴小红

(上接第 87 页)

的不断增多,无人机送血成本将会下降至合理水平。第三,空中血液运输缺乏相应卫生行业标准。传统的地面血液运输已有较为完善的卫生行业标准,如 WS 400—2023《血液运输标准》,但鉴于无人机运输的高空特点,运输压强及振动强度与传统地面运输不同,对血液质量的影响有待进一步研究,相应运输标准也需要进一步研究和制订。

参考文献

[1] 周 俊,张艳春.血液运输研究现状[J]. 中国输血杂志,2019,32(4):313—316.

[2] 贺生梅.西宁“1.13”路面塌陷事件后采供血应急保障工作的分析与思考[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(16):172—173.

[3] 深圳市宝安区人民政府办公室.印发深圳市宝安区关于促进低空经济产业发展若干措施的通知:深宝府办〔2023〕9 号[EB/OL]. (2023-07-29)[2024-07-15]. https://www.baoan.gov.cn/zxbs/zsy/zcy/content/post_10787002.html.

[4] 黄 青,宋永洁.高层建筑消防灭火中发挥无人机作用的探讨及建议[J]. 湖南安全与防灾,2023(10):45—47.

[5] 刘 勇,吕志浩,刘 琦.浅谈我国海防建设之无人机战略侦察[J]. 信息系统工程,2016(3):105,108.

[6] 高 盛.无人机应急医疗救援的前景浅析[J]. 中国应急管理,2024(5):78—81.

[7] 冯 双.用无人机运输血液!从浙江省血液中心飞至浙二滨江院区仅需 5 分钟[EB/OL]. (2021-03-24)[2024-07-15]. https://zjnews.zjol.com.cn/zjnews/hznews/202103/t20210324_22290641.shtml.

[8] 陈杏花.深圳罗湖用无人机速递核酸标本,800 管标本 13 分钟送达[EB/OL]. (2022-01-10)[2024-07-15]. https://m.mp.oeeee.com/a/BAAFRD000020220110642520.html.

[9] 潘 登,吴康乐,张淑贤,等.基于 5G 技术的血液冷链监控系统应用探讨[J]. 中国医疗设备,2022,37(10):92—96,127.

[10] 陈委娜,李大玮,杜 滨,等.基于智慧城市的智慧血液冷链管理系统的构建与应用[J]. 中国卫生质量管理,2023,30(2):90—92.

[11] 李大玮,陈委娜,刘 鹏,等.

基于智慧城市概念模型的智慧血液网建设与应用[J]. 中国卫生质量管理,2023,30(1):80—83.

[12] 党盼玉,王文婷,王 媛,等.重大突发公共卫生事件下保障临床输血安全的思考与展望[J]. 现代检验医学杂志,2021,36(3):151—153.

[13] MOHD DAUD S, MOHD YU-SOF M, HEO CC, et al. Applications of drone in disaster management: a scoping review [J]. Sci Justice, 2022, 62(1):30—42.

[14] 吴利强,刘 丹,邓崧峰.基于无人机的应急物流路径优化研究[J]. 物流科技,2024,47(18):86—90,177.

[15] ZAILANI MA, AZMA RZ, ANIZAI I, et al. Drone versus ambulance for blood products transportation: an economic evaluation study[J]. BMC Health Serv Res, 2021, 21(1):1308.

通信作者:
张 健:深圳市宝安区中心血站质管科主任
E-mail:158118823@qq.com

收稿日期:2024-08-30

修回日期:2024-10-17

责任编辑:吴小红