

合编医疗单位加强学科建设的实践与思考

董茂生, 宋启哲

(南京军区杭州疗养院, 浙江杭州 310007)

[摘 要] 本文介绍了合编医疗单位加强学科建设的主要做法和取得的主要成效, 合编医疗单位可以通过抓好人才培养、搞好学科规划、优化资源配置、提高课题研究水平等途径加强学科建设。

[关键词] 合编; 学科建设; 实践; 思考

中图分类号: R445.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2009)04-0363-03

学科是组成疗养院的基本单位, 学科建设是疗养院业务建设的核心和基础, 学科建设水平体现疗养院的地位, 代表疗养院的水平。联勤后, 本院成为了一家由 1 个医院和 3 个疗养区合编组成的大型综合性疗养院, 按照统一规划、资源共享、治疗结合、特色带动的发展思路, 抓住机遇、开拓创新, 学科建设取得了长足进步, 走在了全军疗养院的前列。

1 做 法

1.1 抓好人才培养, 打好学科建设基础 人才队伍建设是学科建设工作的核心环节, 只有抓住了队伍培养和学术梯队建设这个根本, 才能把学科建设真正做好^[1]。联勤后, 围绕学科建设需要, 一方面, 我们发挥医院与疗养院合编的优势, 在学科之间、疗区之间、疗区与医院之间走开人才双向流动、合理配置、系统培养、统筹引进的路子^[2]。安排疗区的中医、心理、康复等科室的专家每周到医院坐诊 1 次, 医院心内科、骨科、神经内科等科室的专家每周到疗区的疗养、康复科查房和会诊 1 次; 安排没有在医院一线科室工作过的疗养区科室正、副主任和新分配到疗养区的医务人员到医院轮训, 将医院品学兼优的业务骨干调整到疗区担任科室领导和技术骨干, 使医院和疗养院的专业干部交流任职常态化、人才培养规模化。另一方面, 实行院校、院所挂钩, 发挥特聘专家作用。在疗养院建立了第四军医大学应用心理学硕士研究生培养点, 与海军医学研究所、空军航空医学研究所签订了科研合作协议, 安排技术骨干带着课题到挂钩的科研院所学习, 提高他们的科研能力; 聘请吴孟超、俞梦孙等知名学者为我院的特聘专家, 让他们在学科发展上谋新招、学术研究上出

课题、人才培养上当导师。

1.2 优化资源配置, 完善学科建设支撑条件 学科建设离不开必要的物质支撑条件。联勤后, 我院在实验场地、仪器设备、科技信息资源等学科必备条件上不断加大投入, 优化资源配置, 保障了学科建设需要。一方面, 在设备引进上, 树立全院一盘棋的思路, 紧盯前沿, 坚持高起点、高质量、高效益, 把引进坐标定位在军区或当地最高水平的尖端设备上。现已拥有 PET-CT、MRI、床垫式自然睡眠检测系统等高档检查设备; 新电动转椅、抗荷抗缺氧训练器、等速肌力训练仪等训练设备; 伽马刀、高压氧舱、飞行错觉矫治仪等治疗设备, 全院的设备总值已达 3.4 亿元。另一方面, 在设备使用上, 建立科研设备统管共用模式, 在资源所有权不变或对等互换条件下, 统筹各院区先进医疗设备做实验、做检查。如医院的 PET-CT、MRI 等大型设备对疗区开放, 疗区的高压氧舱、人体代谢热成像仪等设备对医院开放。不但为课题研究提供了实验室平台, 同时也提高了诊疗质量, 提高了设备的使用率, 增加了经济效益。

1.3 做好学科规划, 建好重点专科 联勤后, 我院 4 个院区的临床和医技科室多达 90 个, 由于科室的基础和发展背景不同, 发展空间和发展前景也不同, 存在发展不平衡现象。为此, 我们按照“重点学科全军占位、特色学科市场占位、新兴学科前沿占位、弱势学科技术突破占位”的思路, 进行学科规划。疗养院成立了由院长、政委挂帅, 所属医院、疗养区主官组成的学科建设领导小组, 把学科建设工作纳入到党委、机关的重要议事日程。院、区两级首先制定了本级的“十一五”技术建设规划, 然后指导各科室根据实际情况, 制定相应的科室学科建设发展规

作者简介: 董茂生(1962-), 男, 安徽泾县人, 本科, 主任医师, 从事医疗管理工作。

划及实现规划的具体措施,并通过发挥科室党支部功能,抓好落实^[3]。在此基础上,通过科学评估,在全院范围内遴选了 20 余个有发展潜力的学科,给予重点扶持,使其上档次、上规模、上水平。例如,我们整合了疗区康复科、中医科、理体疗科等科室的医疗资源,创建了全军创伤康复专科中心;整合了空勤科、潜勤科、航空生理训练科等科室的技术力量,创建了军区特勤疗养研究所,结束了我院没有全军级专科中心和军区级研究所的历史。

1.4 依托课题研究,提高学科建设水平 学科的水平、学科的知名度,是靠有先进的课题及其后继成果来体现的^[4]。没用高水平的科研课题作依托,不能高质量地开展课题研究工作,学科建设将无从谈起。对重点科研项目我们实行联合攻关,以主研科室为主,协作科室参与,主管机关促成。如:我们针对特勤人员心理健康方面存在的问题,以空勤疗区医学心理科为主体、联合其他疗区和医院的空、潜勤科和神经内科等科室的技术力量,开展了特勤人员心理咨询和治疗的系列研究,取得了良好的效果。科研课题“飞行员夫妻婚姻家庭的心理社会多因素研究”获得了 2008 年度军队科技进步二等奖;“飞行员吃、睡、性三项基本生理功能的社会心理因素研究”已通过了军区组织的成果鉴定;“部队心理应激反应快速救援系统的研制”已取得了阶段性成果,并在去年汶川地震心理救援工作中得到了检验。以心理科 3 名医生为主组成的疗养院心理救援分队,应用这一研究成果,在 2 个多月的救援过程中,先后为部队救援官兵和驻地群众开展心理治疗 1 278 例、心理咨询 8 463 人次,心理卫生保健辅导 3 391 人次,心理技巧培训 444 人次,锤炼了疗养院完成多样化任务的能力。

2 成效

2.1 人才队伍建设得到了加强 联勤后,在院际间交流使用科技干部 48 人,疗区的 286 名医务人员到医院进行了短期轮训;选送了 56 名医务人员到军、地医院和研究所进修学习,32 名医务人员攻读硕士、博士学位;14 名同志成为了军区卫生专业“122 工程”学科带头人培养对象;32 人担任了军区医学科委会各专业委员会副主任委员,5 人担任了主任委员;6 人担任了全军和浙江省学术组织的副主任委员;22 名同志被杭州师范大学医学院、浙江中医药大学、第四军医大学聘请为兼职教授,2 人担任了硕士研究生导师。

2.2 科研学术水平得到了提高 “十一五”以来,全院开展了 86 项研究课题,其中全军课题 2 项,省级课题 8 项,军区课题 28 项,市级课题 4 项,院管课题 44 项,获科研资助基金 460 万元;获军队科研成果二等奖 3 项,三等奖 12 项;发表学术论文 1 040 篇,其中 5 篇为 SCI 论文,撰写了学术专著 3 部,获得了发明专利 3 项,承办军区级和省级以上学术会议和培训班 33 个。

2.3 特色专科建设得到了强化 联勤以来,我院先后建成了 2 个全军医学专科中心,1 个军区医学研究所、7 个军区医学专科中心,5 个驻地医学中心。创伤康复、特勤疗养、脊柱外科等专业处于全军先进水平;心理咨询治疗、心血管病的介入治疗、中医正骨治疗等技术处于军区先进行列;交通伤救治、肛肠病治疗、肾脏移植等特色在驻地享有盛誉。

2.4 综合保障实力得到了提升 学科建设的快速发展,使疗养院的综合实力得到了显著提升。与“十五”同期比较,疗区的干部疗养员和特勤疗养员的收容人数分别增长了 52.72% 和 22.46%,医疗设备总值增长了 70.70%,医疗毛收入增长了 209.23%;医院的门急诊人次和住院人次分别增长了 36.50%、37.00%;医疗设备总值增长 53.8%,医疗毛收入增长了 101.12%。疗养院先后取得了全军先进疗养院、全军护理岗位比武先进单位、军区为部队服务先进疗养院、军区后勤建设先进单位、军区安全工作先进单位等荣誉,实现了由疗养接待型向疗治结合型转变,由单一保障型向综合保障型转变,由传统建设型向特色技术型转变,步入了和谐发展之路。

3 思考

3.1 坚强有力的组织领导是搞好学科建设的前提

学科建设是一项复杂的系统工程,要搞好学科建设首先要加强组织领导。我院的院、区两级均成立了学科建设领导小组和专家指导小组,负责研究制定学科建设的发展方向,进行总体建设规划,并监督检查学科的发展,评估学科建设水平;院机关围绕学科建设需要,制定了“关于医学科技学术活动意见”、“科研课题暨课题经费管理规定”、“科技创新奖励规定”等配套制度,从选题立项、开题论证、中期检查、结题验收、成果鉴定及成果申报到成果推广应用等方面进行了流程规范,解决了重申报轻管理、重成果轻过程及重两头轻中间等问题,激发了医务人员的科技创新热情。

3.2 配套完善的设施设备是搞好学科建设的关键

重点学科要发展,必须具备并保持一定的规模,拥有先进、配套的硬件设施、设备作为支撑。总部规定,军队医学研究所、专科中心、专病中心的专用设备总值分别要达到800万元、600万元和500万元,专用设备使用率要达到75%以上,完好率达到90%以上^[5]。我院在创建专科中心的过程中,实行了经费优先投入、科研优先立项、设备优先购置、人员优先培养的“四优先”政策,为10个专科中心改善了病房条件,建成了实验室、检查室、资料室,满足了疗养、医疗、科研和教学工作的需要。

3.3 科学合理的人才队伍是搞好学科建设的保证

人才是学科建设的基础,是学科发展的关键。着眼打造一支结构合理、充满活力、素质好及能力强的学科人才队伍,我院出台了“人才培养目标管理试行办法”。对重点学科的带头人设计了重点培养计划,明确了目标责任,使其有压力;对科研成果多和专业技术水平较高的中青年技术骨干,委以

学术带头人和课题负责人等重任,使其有动力;对青年医护人员的培养主要是通过临床实践搞好传帮带,使其有能力。通过这种人才培养方式,使一批德才兼备的人才脱颖而出,成为了我院学科建设的主力军。

参考文献

- [1] 林虎,李丁川,高岱峰.医院加强学科建设的几点体会[J].解放军医院管理杂志,2007,14(11):832-833.
- [2] 张卫兵,宋启哲.合编医疗单位科研管理双向互动模式实践[J].东南国防医药,2008,10(3):222-223.
- [3] 陈中岳.发挥科室党支部功能 推进学科建设[J].解放军医院管理杂志,2008,15(9):895-896.
- [4] 李和平,司伊康.管理者在科技成果管理工作中的责任与作用[J].中华医学科研管理,2002,16(3):162-164.
- [5] 石骥,傅良韬,颜碧玉,等.加强专科中心建设促进医院全面发展[J].西南国防医药,2006,16(6):666-668.

(收稿日期:2009-06-08)

(本文编辑:孙军红)

军队疗养安全“三字经”

王 俊

(南京军区鼓浪屿疗养院,福建厦门 361002)

[摘要] 本文针对目前军队疗养院存在的疗养安全隐患,提出了确保军队疗养安全的“借、细、创”“三字经”。即“借”字上作文章,从疗养过程内外因素入手,形成确保疗养安全的合力;“细”字上下功夫,从疗养过程防范重点抓起,夯实确保疗养安全的基础;“创”字上求突破,从疗养过程各个环节落实,拓宽确保疗养安全的手段;为确保军队疗养安全提供了一种新的管理方法。

[关键词] 疗养安全;军队;疗养院

中图分类号: R644;R642 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2009)04-0365-03

随着来院疗养的老干部年龄越来越大,所患的疾病越来越多,病情越来越复杂,急危重症的突发率越来越高,与疗养院医务人员缺编,医疗救治力量薄弱、急救药品医疗设备缺乏之间的矛盾更加突出,疗养院多位于风景名胜区,靠山靠海,突发急症后送极不便利的问题更为显现^[1-2]。因此,如何确保疗养院的疗养安全是一项必须高度重视、认真思考和积极作为的重要课题。近几年来我们在“借”、“细”、“创”等三个字上作了些有益的尝试,取得了良好的效果。

1 在“借”字上作文章,形成确保疗养安全的合力

1.1 借规章制度之严把好疗养三关 入院关:组织全院医务人员和机关工作人员学习有关疗养安全的规章制度,熟练掌握疗养的适应证和禁忌证,在接到每位疗养员的接站通知时,都能进行简单的病史询问,及时发现和纠正老干部所在单位或干休所对老干部疗养需求存在适应证把握不严、过于迁就照顾的现象,尽可能接除疗养禁忌证。疗养关:每个疗养期的各项活动我们都作精心的安排并公示,让疗养

作者简介:王 俊(1963-),男,福建厦门人,本科,主任医师,主要从事心脑血管病的疗养康复及疗养院的管理工作。