

· 医院管理 ·

军队中心医院优势学科建设路径探索与实践

刘文颖¹, 雷凌佳¹, 陈莉莉², 高 鹏¹, 任建枝³, 夏继斌¹

[摘要] 近年来,重点学科在建设研究型医院中起到的作用日益显著,尤其是优势学科,更是成为医院发展的核心竞争能力。本文以我院生殖医学中心为例,从搭建平台、人才储备、经费管理三个方面探索了优势学科建设路径。

[关键词] 军队中心医院;优势学科;学科建设

[中图分类号] R197.32 [文献标志码] A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2015.06.036

重点学科是医院品牌的象征,它主导着医院的发展方向,是医院核心竞争力的集中体现^[1]。近年来,我院本着“名医兴名科,名科兴名院”^[2]的指导思想,大力加强重点学科建设,医院整体水平显著提升,区域竞争力显著增强。

1 我院重点学科概况

我院是一所军队中心医院,展开床位 1100 张,现有全军医学专科中心 1 个——全军计划生育优生优育技术中心;军区医学专科专病中心 5 个——南京军区肿瘤治疗中心、南京军区脊柱外科中心、南京军区癫痫诊疗中心、南京军区慢性肾病中西医结合诊疗中心、南京军区医院信息技术支持中心;分部重点培育学科 2 个——消化内科、胸外科;市级重点专科 4 个——厦门市创伤骨科、厦门市癫痫疾病专科、厦门市血液透析净化专科、厦门市消化系肿瘤介入治疗专科。

2 优势学科建设路径探索与实践

医院领导按照“宜大则大,宜小则小”的建设思路,挖掘现有学科、专业发展潜力^[3],在全军计划生育优生优育技术中心基础上,按照“院中院”模式逐步整合妇科、产科、儿科、男科、生殖中心,在政策上给予倾斜,加大人才培养和引进力度,加大高、精、尖医疗设备投入,加大新闻宣传报道力度,旨在打造人才一流、设备一流、技术一流的优势学科。

2.1 科学论证,搭建生殖医学平台

2.1.1 思想重视,完善制度规范 科学化、规范化管理,是重点学科快速建设与发展的主要前提^[4],

医院领导十分重视学科制度建设,要求相关管理办法不断完善。一是制定《医院重点学科建设管理办法》,成立医院重点学科建设领导小组,由分管副院长任组长,负责指导重点学科建设,协调解决学科建设中出现的问题;二是修订《医院科研经费管理办法》,明确科研项目所需仪器、设备、试剂、动物等,均从医院药材采购中心统一购置,医院各类项目涉及基础实验研究除动物实验外,原则上由中心实验室完成;三是制定《医院科研管理考评细则》,将国家自然科学基金项目、科研论文及科研成果纳入学科管理考评体系。

2.1.2 论证充分,搭建学科平台 医院领导高瞻远瞩,深刻认识到抓学科建设一定要突出重点,有所为,有所不为,要以医院优势技术——“人类辅助生殖技术”为基础,动员全院力量搭建生殖医学平台。一是努力整合学科资源。组织召开平台建设碰头会,由生殖中心牵头,妇科、产科、儿科、男科、检验科、病理科、超声医学科配合,总结优势,分析劣势,研究对策。二是积极申报平台项目。“平台”既是学科工作的基础,又是学科创名牌的起跳板^[5]。我院于 2011 年 1 月申报厦门市“五一”工程创新备选项目“人类辅助生殖技术重大科技平台”获市科技局初审通过,经过半年反复论证,于 2011 年 7 月正式撰写厦门市重大科技创新平台项目申报书及可行性报告,并确定项目名称为“厦门市生殖医学研究中心”。通过专家现场评审、市科技局局务会讨论,最终于 2011 年 9 月获批立项,资助经费 500 万元,配套经费 3503 万元,拟建立海西设备一流、技术一流、人才一流的生殖医学研究中心。三是持续改进设施设备。没有尖端的设备条件和舒适的设施环境,学科建设层次很难有所突破^[6]。医院投入 2700 余万元用于购置国际先进的仪器设备,并且对生殖中心门诊、手术实验区和不孕不育诊治综合病房

基金项目: 厦门市重大科技创新平台项目(3502Z20111006)

作者单位: 361003 福建厦门,解放军 174 医院,1. 医务处,

2. 人力资源管理中心,3. 生殖医学中心

通讯作者: 夏继斌, E-mail: 87220541@qq.com

进行建设改造,不断配套完善设施设备。

2.1.3 宣传得力,积蓄品牌优势 医院秉持“特色促长远,品牌促全局”的战略思想,在发展特色技术的同时,通过视频材料、公益讲座、网络媒体等多种形式开展生殖健康和预防不孕症科普宣教,扩大平台影响力,铸造品牌效应^[7]。一是通过视频材料进行科普宣传,制作了《不孕不育治疗之旅》、《IVF50 问》及《我的心路历程》等视频材料,每天在生殖中心门诊候诊区滚动播放,使数万名不孕不育患者获益。二是开展公益性讲座,每周二、五下午在生殖中心会议室向患者介绍不孕不育基础知识、试管婴儿治疗流程及治疗过程中的注意事项。三是开设网站及专家咨询专栏,主要进行不孕不育生殖保健知识普及、不孕不育患者咨询、我院生殖平台新闻及每季度试管婴儿成功率信息公布。四是通过报纸发表科普知识及新闻报道,倡导科学理念,传播科普知识,以降低本地区不孕症的发生率。五是制作与女性健康、避孕知识、妇科疾病相关的宣教手册,普及女性卫生知识,为妊娠创造有利条件。

2.2 储备人才,突出专科技术特色

2.2.1 人才梯队为平台建设提供硬件支撑 平台人才队伍建设既要做到坚持当前,又要着眼长远发展,不断加强后备人才储备^[7]。一是要加强学习培训。医院按计划、按要求对平台医务人员开展规范化培训^[8],平台技术骨干则先后被派往广州、重庆、南京、杭州、北京等地学习 IVF 临床技术与实验室技术,同时聘请国内知名专家莅临指导工作;平台还与美国新希望不孕症试管婴儿中心建立良好的合作关系,三年内派出 7 人前往参观学习;除此之外,平台十分重视国内外学术交流^[9],三年内外派参加国外会议 7 人次、国内会议 111 人次。二是要加强人才引进。平台以厦门市“海纳百川”人才计划为契机,以“双主任制”为人才管理模式,柔性引进妇科学术带头人 1 人;此外,平台还引进博士生 3 人,专职开展平台实验室工作。

2.2.2 科技创新为平台发展提供活力源泉 首先,形成优势特色技术是平台发展的关键^[5]。平台建立了以改良长方案为主、以拮抗剂方案为辅并黄体期促排卵等具有自己特色的促排卵方案,提高临床妊娠率并减少了患者的治疗费用,同时在部分患者中开展了选择性新鲜周期单囊胚胎移植,临床妊娠率为 67.21%,降低了多胎妊娠,提高了辅助生育技术的安全性。其次,探索学科前沿技术是平台发展的动力。平台开展了子宫内膜 miRNA 研究、GnRH 激动剂对子宫内膜容受性的影响、胚胎发育阻滞与

体外受精-胚胎移植的临床结局探讨及环境因素对男性不育的影响等基础研究,以提高辅助生育技术临床妊娠率及活产率。

2.3 加强监管,严格平台经费报销

2.3.1 加大平台中期审查力度 中期审查不仅能及时了解平台项目进展情况、项目经费使用等情况,而且能有效督促平台负责人按计划开展建设工作。一是积极配合地方科研主管部门对平台进行中期审查,配合平台项目监管部门完成季度及年度监理,按要求填报平台执行情况调查表及项目进展报告。二是根据《医院科研项目管理办》,对平台建设情况及项目研究情况进行阶段性审查,组织平台负责人填报《医院在研项目成果登记表》,并审核提交的附件资料,及时发现并反馈存在问题。

2.3.2 规范平台经费报销流程 通过规范平台经费审核报销流程,加强项目经费管理,确保项目顺利实施。一是实验试剂、动物购置必须经由医院采购中心采购,实验器材购置必须经由医院器材科招标采购,否则不予报销相关经费。二是实验试剂、动物及器材购置需填《购置申请表》,按规定的购置流程执行。三是与外单位协作开展研究的,需填写《科研项目协作申请表》,经审批同意后方可开展及报销协作经费,科研协作费开支按照项目合同书中确定的预算执行。四是平台负责人按照医院财务规定将报销发票及所需附件粘贴完毕后送达科研办初审,而后由科研办分别报医务处主任签审、财经中心审核、分管院领导及院首长签批。

3 讨 论

优势学科建设过程复杂,但总的来说仍有规律可循,即从学科的人、财、物三个方面入手,把好评平台关、人才关和经费关。我院生殖医学研究中心经过 3 年的建设,在医疗环境、规模、设备设施、技术水平等方面均有很大程度的提升,在军内外已具备一定影响力,成为驻地知名学科品牌,被誉为厦门市的“美丽名片”。

【参考文献】

- [1] 王 峰.加强重点学科建设 促进医院全面发展[J].河北医药, 2010,32(8):998-999.
- [2] 王静成,毛向阳,汤 佳.提升医院核心竞争力的探索与实践[J].江苏卫生事业管理,2011,22(6):13-15.
- [3] 张 东.某院优势学科建设实践[J].解放军医院管理杂志, 2013,20(11):1046-1048.
- [4] 要跟东,崔风勤,檀增恒,等.综合医院临床重点学科建设的体会[J].中国卫生产业,2014(7):173-174.

(下转第 674 页)

红绿灯、情绪易容术、直面批评、我的情绪我做主”情绪管理专题训练,使新兵学会识别和感受不同的情绪体验,了解自己和他人的情绪表现,学会情绪的合理表达。通过“笑声运动、肌肉放松、冥想放松”等放松系列训练,掌握自我减压和身心放松的方法,调节紧张心情,缓解应激反应,保持身心和谐。

2.3 搞好自我提升和心理防御训练 通过“成长的旋律、镜子的魔力、自信呐喊^[5]”等自我提升能力训练,使新兵进一步认识自我,探索自我,找准定位,挖掘潜能。通过“战胜恐惧、闪电出击、绝处逢生”等敢为性训练,使其体验挫折失败感和成功喜悦感,不断增强抗压能力和心理稳定性,提升超越自我的信心和勇气。

3 加大心理咨询疏导力度,增强新兵心理修复力

部分新兵由于受原生家庭、教育、环境及生活事件等诸多因素影响,本身就不健全的人格特质很难应对环境的骤然变化,极易产生各种心理问题,这就需要发挥心理咨询师和心理骨干作用,及时跟进服务,做好一人一事咨询疏导工作。

3.1 建立良好咨询关系 严格遵循心理工作原则理念,以尊重、热情、平等、真诚的态度使新兵放松心情,降低戒备、防御和阻抗,充分利用共情、积极关注等技能与其建立良好的咨询关系,避免以领导和管理者身份说教、批评,营造平等、安全、轻松的氛围,确保心理疏导效果。

3.2 找准心理问题症结 合理运用心理咨询相关

技术,采用面质、澄清、探问等专业技术,鼓励新兵充分表达躯体感受和心理症状^[6],耐心引导其层层深入,探索自我,找出诱发心理问题的原因和症结,避免急于求成或强制干预,使新兵无所适从,产生厌烦和逃避心理。

3.3 积极治疗有效干预 科学选择适合个体的咨询和治疗手段,运用认知调控、合理宣泄、自我暗示等方法帮助新兵消除不合理理念,宣泄负性情绪,探寻内在资源,逐步建立自信。运用“安全岛、隐喻故事、眼动脱敏^[7]”等技术,帮助新兵缓解分离焦虑,修复早年创伤,消除应激障碍,使其增强自我疗愈能力,恢复自我功能。

【参考文献】

[1] 刘 婷.积极心理学视野下的军队心理服务工作[J].政工导刊,2011(6):24-26.

[2] 郭翠翠,王有智.干预不同个体记忆内容对负性刺激诱发的情水平影响[J].心理与行为研究,2014,12(5):588-592.

[3] 张丽娜,王鹏程.多措并举 积极作为 切实提高心理服务效益[J].武警政工,2013(6): 56-57.

[4] 杨艳贞.心理服务在提高军人战斗力中的作用探讨[J].东南国防医药,2014,16(5):556-557.

[5] 晏海珍.基层心理行为训练指南[M].北京:解放军出版社,2011:12.

[6] 刘 茵,陈伏生.武警新兵心理疾病预测与影响因素研究与分析[C].武警部队军事心理学学术年会论文集,2013:41-44.

[7] 林崇德,张日昇.咨询心理学[M].北京:人民教育出版社,2013:98-99.

(收稿日期:2015-09-15;修回日期:2015-10-08)

(本文编辑:徐燕茹)

(上接第 670 页)

[5] 鲜荣华,林叶青,吴 冰,等.医院学科品牌建设策略探索与实践[J].中国医院,2011,15(2):60-62.

[6] 陈汝雪,欧阳晶,林庆贤,等.某医院 3 年学科建设设备投入综合绩效分析[J].中国医院,2013,17(9):54-55.

[7] 邹德威.突出特色 着眼长远 促全军脊柱外科中心科学发展[J].解放军医院管理杂志,2010,17(2):104-106.

[8] 孙 阳,李 平.加强医院学科建设的实践探讨[J].东南国防医药,2012,14(2):174-175.

[9] 余英豪.成就研究型学科的必由之路[J].东南国防医药,2015,17(3):319-321.

(收稿日期:2015-07-04;修回日期:2015-09-10)

(本文编辑:徐燕茹)