

试论肿瘤专科医院国际合作与交流平台建设

龙东波,冯 萍,唐 辉,马 洁
(中国医学科学院肿瘤医院,北京 100021)

摘 要:随着全球经济一体化的进一步深化与发展,我国卫生领域的国际合作与交流日益加深。全文通过对中国医学科学院肿瘤医院国际合作项目介绍及国际合作平台初步建设的分析,指出加强肿瘤医院国际合作与交流平台建设应加强院方支持,积极拓展合作渠道;平台建设中应贯彻“公平、公正、公开”的原则;加强成果考核与测评。

关键词:肿瘤医院;国际合作;平台建设

中图分类号:R197 **文献标识码:**C **文章编号:**1004-0242(2014)02-0128-04
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.02.A010

An Exploration on the Construction of International Cooperation Platform for Cancer Hospital

LONG Dong-bo, FENG Ping, TANG Hui, et al.

(Cancer Institute/Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100021, China)

Abstract: With the developing and deepening of global economic, international cooperation on the fields of public health is growing broadly. In order to explore the construction of international cooperation platform for cancer hospital, the present situation of CIH/CAMS's international cooperation platform and several international cooperation programs undergoing in CIH/CAMS were analyzed in this article. We got the conclusions that more support from the hospital should be given to its construction on international cooperation platform. The principle of "fair, just and open" should be implemented throughout the construction process, and the assessment and evaluation on the results should be strengthened.

Key words: cancer hospital; international cooperation; platform construction

随着全球经济一体化的进一步深化,世界各国在政治、经济、文化等领域的合作日益加深。在各国政府的支持下,医疗卫生领域的合作也正日益扩大。中国医学科学院肿瘤医院(以下简称医科院肿瘤医院)是我国建国以来第一个肿瘤专科医院,亚洲最大的肿瘤防治研究中心,同时也是国家药品监督管理局国家药品临床研究基地,医疗卫生领域的国际合作与交流对提高我院医疗质量,深化、普及我国癌症预防理念意义深远。国际合作与交流是双向的^[1],随着外事活动的日益增多,医科院肿瘤医院的国际合作与交流工作逐步迈向成熟与规范化。本文通过对相关数据、典型国际合作项目历史与发展以及国际合作交流平台的初步建设情况的分析,总结医科院

肿瘤医院对外合作与交流的趋势,以期对进一步推动医院国际合作与交流平台建设、提高学术水平、提高我院国际影响力、加速我院与国际接轨等起到抛砖引玉的作用。

1 国际合作与交流平台

平台的定义是船体结构中作为设备、人员工作等用途的局部水平板架。在物质文明和精神文明高度发达的今天,平台一词有了它更为广泛的内涵。它是一个舞台,是人们进行交流、交易、学习的具有很强互动性质的舞台,如信息平台、建筑平台、会议平台等。

医科院肿瘤医院的国际合作与交流平台建设,就是整合医院优质资源,一方面积极引进国外先进

收稿日期:2013-07-22;修回日期:2013-08-05
E-mail:longdongbo@126.com

技术与人才,另一方面鼓励本院医务人员走出去,到国际一流的肿瘤研究、教育机构深造;同时,在医院层面与国际一流的肿瘤防治、研究、教育机构开展合作,积极拓宽合作渠道,从信息交流、资源共享、人才培养、合作机制建设与发展等多方面开展全方位的合作与交流。

2 搭建国际合作平台,促进国际合作与交流

中国医学科学院肿瘤医院始建于1958年,至今已有55年的历史,誉满海内外。我院外事工作的“263”方案为国际合作交流平台建设提供了必要的保障。“263”方案中,“2”指从医院和国家癌症中心两个层次同步推进和全面开拓国际交流;“6”指开展国际交流工作的6个平台,即战略合作伙伴、国际合作基金、合作协议/谅解备忘录、癌症研究基地、国际合作会议及国际协作网络;“3”指我院国际交流与合作项目覆盖的三大内容,即肿瘤预防、肿瘤早诊及肿瘤治疗。我院国际合作与交流广泛,与众多国际组织和发达国家的癌症研究机构建立了成熟的合作关系。在多年的合作中,我院的出国人次也成上升趋势。本文中提到的出国人员是经过本人申请,科室主任、人事处长、外事处长及主管院、所长批准的赴国(境)外参加学术会议、考察、长短期培训等的在职人员,不包括探亲与旅游人员。2007~2012年6个自然年的出国人员总数分别为147、97、178、225、244(Figure 1),

6年间出国人数有所增长(除2008年有减少),2010年较2009年增长26.4%,2011年较2010年增长8.4%,2012年较2011年增长13.1%,2008年人数有小幅下降(可能与2008年我国举办第29届奥林匹克运动会有关)。

此类统计人员中,80%以上是参加国际学术会议。近年来,我院很多知名专家、教授受邀,赴欧美等发达国家参加大型国际会议并做重要讲座,如太平洋健康峰会(Pacific Health Summit)、世界卫生组织国际癌症研究署(WHO-IARC)年会、与美国国立癌症研究所(National Cancer Institute, NIH, USA)合作年会、与美国德克萨斯大学 M.D. Anderson 肿瘤中心“姊妹院所”合作年会、国际原子能机构(IAEA)亚太区培训会议等等,均显示出我院在世界癌症防治舞台上占有一席之地。

2.1 与美国德克萨斯大学 M.D. Anderson 肿瘤中心开展“姊妹院所”合作

2000年,我院与美国德克萨斯大学 M.D. Anderson 肿瘤中心正式签署了合作协议,结为“姊妹院所”。早在20世纪80年代中期,我院多名医生赴德克萨斯大学 M.D. Anderson 肿瘤中心进修,为双方今后的合作打下了坚实的基础,而当时赴美进修的医生现在多已是院士、名医,这些老前辈们认为此次赴美进修获益匪浅,让他们打开了思路、拓展了视野。鉴于此,双方的外事部门深入沟通,经过多次领导互访及合作会议后,正式签署了姊妹院所合作协议。在良好的合作基础上,自2010年起,我院通过层层选拔,每年选派5名临床、医技科室医生赴 M.D. Anderson 肿瘤中心进修

3~6个月;同时,还聘请了来自 M.D. Anderson 肿瘤中心的专家作为客座教授,每年到我院授课,惠及更多的医生乃至患者。选拔过程秉承公平、公正、公开的原则,首先由外事部门召集评委会共同讨论制定面试评分标准,各科主任根据年龄、职称、出国进修经历等条件推荐人选至外事部门,外事部门收集参评人员信息,根据年龄、职称及以往出国进修经历等条件进行初筛后组织统一面试。经过多次讨论与修正后,此标准得以制度

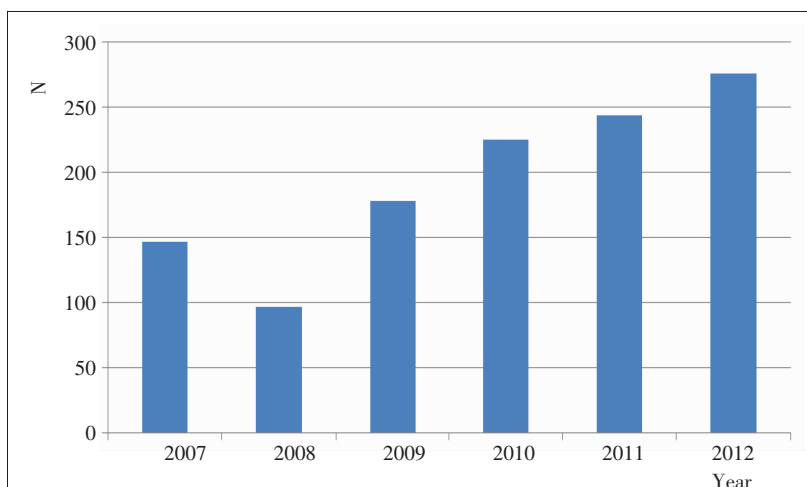


Figure 1 The number of doctors & nurses learning abroad (including attending conferences)

化、规范化,为此类国际合作平台的建设提供了制度保证,具有较高的可操作性,此项目还获得了国家外专局的大力支持。

2.2 与美国国立癌症研究所(NCI)合作三十余年

2012年3月14日,中国医学科学院肿瘤医院院长与美国国立癌症研究所(National Cancer Institute,NCI)主任 Harold Varmus 在美国马里兰州贝塞斯塔 NCI 中心举行会谈,分别代表中国医学科学院肿瘤医院、国家癌症中心和美国国立癌症研究所、美国国立卫生研究院、美国联邦卫生与人类服务部,签署了一份有关癌症预防与治疗的合作协议,双方一致同意双方在癌症生物医学研究领域合作前景广阔,特别是在人才培养、抗肿瘤新药研发、基础科学研究、肿瘤预防和临床试验等方面可以开展广泛而深入的协作。

三十多年来,我院与美国 NCI 的科学家在癌症医学研究领域保持着交流与合作。此次签署的《国家癌症研究所、美国国立卫生研究院、美国卫生与人类服务部(NCI)与中国医学科学院肿瘤医院、中国国家癌症中心(NCC)合作意向书》,是两国国家级癌症研究机构之间签署的第一份正式合作协议,并得到了两国政府的肯定与支持。这份战略性的合作协议将大大提升中美两国在癌症治疗与研究领域合作的深度与广度,为中美肿瘤研究合作提供了政府支持,是中美癌症研究领域的一个重要的里程碑,标志着双方合作跨入了新的阶段^[2]。三十多年的合作中,我院每年输送大批的临床、科研专家赴美国国立癌症研究所(NCI)进修,美方也投入大量人力、物力加强与我院的合作,取得了卓越的成绩,例如在河南林州食管癌高发现场开展的食管癌早期发现方法的研究,我院以此项研究为基础,先后在河南林州和河北磁县建立了食管癌防治示范基地,探索并制定了适合我国国情的食管癌筛查和早诊早治指南。

三十多年的合作为我院肿瘤预防、研究与治疗方面人才培养的中长期发展提供了便利、成熟的平台,这一平台已经模式化、规范化,对我国肿瘤防治事业意义深远。

2.3 亚洲国家癌症中心联盟(Asian National Cancer Centers Alliance,ANCCA)

2005年,由韩国、日本两国共同发起的亚洲国家癌症中心联盟第一届会议在韩国首尔召开,有韩国、日本、中国、蒙古、越南、孟加拉、泰国、巴基斯坦、

新加坡等9国代表参加,联盟的宗旨是促进亚洲各国在癌症防控方面的交流与合作,联盟约定每两年举办一次联盟会议,2009年由我院主办的第三届亚洲国家癌症中心联盟会议上,联盟国投票通过亚洲国家癌症中心联盟秘书处设在我院,至2011年第四届联盟会议后,成员国已发展至20个^[3]。亚洲国家癌症中心联盟在不断壮大,更多的亚洲国家希望加入联盟,澳大利亚、俄罗斯等不属于亚洲的国家也主动要求参加联盟。在这个平台上,大家相互交流、资源与信息共享,努力增进癌症防控的能力,不断加强合作,把癌症防控推向更高的水平,造福亚洲乃至世界人民。

2.4 与耶鲁大学开展合作

2009年,我院与美国耶鲁大学以及大庆市政府联合开展国际合作。该项目在黑龙江省大庆市进行中国城市癌症综合防治体系建设试点,试图找出符合中国国情的综合癌症防治模式并在国内推广;根据地区特点建立特定人群,采集数据进行分析,开展癌症预防与控制工作。目标是建立中国第一个市级综合性肿瘤中心,包括癌症的预防与控制。此合作由我院、美国耶鲁大学及大庆市政府共同开展,申请人已不仅限于我院,而是全国各地的癌症防控机构的相关人员,受众面较广。每年10月,耶鲁大学公共卫生学院院长及多名教授到我院对申请者进行面试,这对申请者的语言要求较高。面试通过者将赴美国耶鲁大学公共卫生学院参加为期6个月至1年的培训,此项合作的进修者为我院与耶鲁大学的进一步合作开拓了道路,扩大了交流渠道与合作范围。

3 讨 论

3.1 加强院方支持,积极拓展合作渠道

在医院层面,院领导要充分意识到国际合作与交流在促进医院发展中的重要作用,抓大事、抓重点项目的落实,坚持“统一管理、归口管理、分级负责、协调配合”,增强职工的国际化意识,把推进国际化进程落实到各科室的发展规划,形成多层次、多领域、多形式的国际交流与合作格局。积极巩固和扩大与国际知名肿瘤研究机构、政府以及国际研发中心、国际抗癌团体间的广泛交流与合作。扩大学术交流、人员交流以及管理交流的范围与规模;继续以针对现有国际合作单位为中心的交流,保持稳定的合作

关系,同时寻求与全球区域肿瘤研究中心建立合作关系,力争尽快实现国际合作的新突破。

2012年我院先后与美国梅奥医学中心(Mayo Clinic)签署战略合作协议,建立“兄弟癌症中心”(Brother Cancer Center)合作关系;与美国加州大学洛杉矶分校(UCLA)的罗纳德里根医疗中心医院、琼森癌症综合治疗中心签署了合作谅解备忘录,加强癌症的临床及科研方面的交流,进一步拓展了我院与全球顶尖癌症治疗和研究机构合作的广度与深度,有助于提升我院的国际学术影响力,这些都是在院方的大力支持下才得以实现的。

3.2 平台建设中始终贯彻“公平、公正、公开”的原则

3.2.1 前期推荐坚持公平、公正、公开的原则

以公派出国为例,在出国人员的选拔过程中,我们始终秉承公平、公正、公开的原则,首先由外事部门召集评委会共同讨论制定面试评分标准,各科根据年龄、职称、出国进修经历等条件推荐人选,外事部门收集参评人员信息,根据年龄、职称及以往出国进修经历等条件进行初筛。某些项目面试甚至由外方专员负责,如赴美国耶鲁大学的进修项目,此项目由美国耶鲁大学每年派专人到我院面试,对答辩者的英语口语水平有较高要求,同时高度体现了面试的公平与公正。

3.2.2 考评标准制定坚持公平、公正、公开的原则

近几年,从医院层面选派医师出国培训项目中,主要是临床人员的进修选派,所以在甄选评定时,尽量选择科研部门学科带头人作为评委,避免选择临床部门专家作为评委,体现了评委选择的公平。制定面试评分标准时,采用头脑风暴的方法,全体评委对各项标准、分值逐条研究讨论,体现了考评标准制定的公平、公正与公开。

3.2.3 考评过程坚持公平、公正、公开的原则

面试前,评委名单不对外公开,通过首次筛选的申请者都要经过专业知识水平及英语水平的考查。面试中,所有环节均采用英语,考验了申请者的英语专业水平及应用能力。分值计算过程中,兼顾申请者专业能力与英语水平等多方面,采用加权平均的方法,计算每位答辩者的得分;在评分数据中采用去掉一个最高分和一个最低分,再计算平均分的方法,以避免极端数据造成的不良影响,进一步体现了考评的公正原则。

3.3 加强成果考核与测评

著名经济学家E·曼斯菲尔德曾说过“经济学有助于我们理解社会的性质和结构,有助于理解当今许多重大公共问题的争论,有助于理解企业及其他经济决策单位的业务活动”^[4]。外事工作是医院整体工作的重要组成部分^[5],我院的国际合作与交流平台建设也应当从经济学角度考虑,分析此项目的投入与产出。

公派出国由院方提供全额奖学金,负担获得者的交通费、住宿费及基本生活费,院方根据美国目前物价水平制定奖学金标准,多方论证资金的合理性,同时保证进修人员的基本生活保障。人才队伍建设投资回报率难以量化,但我们可以从医院角度监督、鼓励归国人员的工作设想。面试答辩中,一项必答题就是“回国后的工作设想”。后期考评过程中,院方将针对其前期提出的工作设想及归国后的成果汇报,组织评审小组进行二次考评,以提高医院国际合作交流平台中人才建设投入的效益。

综上,国际合作与交流平台的建设是个长期的过程,不仅拓宽了中国医学科学院肿瘤医院的国际合作与交流的广度与深度,加强了医院的人才队伍建设,更能极大地促进医院科研和临床可持续地发展和进步,为肿瘤专科医院的全局发展提供了良好的实践及理论基础。

参考文献:

- [1] Sun XM, Wang JL, He C. The function foreign affairs management in a hospitals' international cooperation [J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2006, 22(9): 639. [孙晓敏, 王家铃, 何超. 我院外事管理在医院国际合作中的作用[J]. 中华医院管理杂志, 2006, 22(9): 639.]
- [2] Li N. Newspaper of Cancer Institute/Hospital, CAMS. 2012, 3 (59). [李宁. 中国医学科学院肿瘤医院院报. 2012, 3(59).]
- [3] Long DB, Tang H. An analysis on the problems of specialized hospitals explored on the basis of ANCCA [J]. China Cancer, 2010, 19(4): 247-249. [龙东波, 唐辉. 亚洲国家癌症中心联盟的运作及存在的问题分析[J]. 中国肿瘤, 2010, 19(4): 247-249.]
- [4] E·Mansfield. Microeconomics: theory and application [M]. Beijing: China Financial Publishing House, 1992. 1-5. [E·曼斯菲尔德. 微观经济学理论与应用[M]. 北京: 中国金融出版社, 1992. 1-5.]
- [5] Shen G, Lin JB, Ma Y. A discuss about a hospital's inputs and outputs on foreign affairs [J]. Chinese Journal of Hospital Administration, 2006, 22(2): 137-139. [申光, 林嘉滨, 马燕. 试论医院外事工作的投入与产出[J]. 中华医院管理杂志, 2006, 22(2): 137-139.]