

推动专科医院学科建设的措施与思考

赵 岩,朴浩哲,刘也夫,邹 韵,高 媛,罗娅红
(辽宁省肿瘤医院,辽宁 沈阳 110042)

摘要:学科建设是医院发展的核心任务,是中长期规划的重中之重。辽宁省肿瘤医院积极调整管理方案,设立学科建设办公室,颁布了一系列学科扶植政策及重点学科管理办法,推动人才梯度的调整和特殊人才的引进;推进临床型医院向研究型医院转化。

关键词:学科建设;医院管理;肿瘤医院

中图分类号:R197 文献标识码:C 文章编号:1004-0242(2014)05-0373-03
doi:10.11735/j.issn.1004-0242.2014.05.A004

Thinking and Measures to Promote Discipline Construction in Cancer Hospital

ZHAO Yan, PIAO Hao-zhe, LIU Ye-fu, et al.
(Liaoning Cancer Hospital & Institute, Shenyang 110042, China)

Abstract: Disciplinary construction is the core task of the hospital development, as well as the top priority of long-term planning. Liaoning Cancer Hospital actively adjusted management strategies, established the office of disciplines construction, and promulgated a series of support policies and management measures for key discipline, promoted the adjustments of talent gradient and introduction of special talent. The core objective was to speedy transform clinical-oriented specialized hospital to a research-oriented hospital.

Key words: disciplinary construction; hospital management; cancer hospital

学科建设是医院全面可持续发展的基础和内在动力,是医院的一项根本性、基础性和战略性任务。学科建设是医院建设的核心内容,也是培养和吸引人才、提高医疗质量和教学水平的根本保障^[1-3]。辽宁省肿瘤医院是我国第一批成立的肿瘤专科医院之一,有着良好的学科基础和较强的专科实力。以辽宁省为中心、辐射东北三省乃至周边省市的多个地区。我院高度重视重点学科建设工作,从2002年就开始了重点学科的建设工作^[4]。

在国家明确十二五中长期规划的前提下,我院也确立了新的目标,明确提出建立“专科特色突出,东北地区领先”的中期目标以及“打造国家级高水平特色重点专科,全面提升我国肿瘤医学诊治水平”的长期发展愿景。我院高度重视学科建设工作,成立了学科建设办公室,下属于医院管理办公室。在各职能科室、临床科室和医技科室的大力配合下开展了对

医院现状的评估和院级重点学科遴选工作,重点专科建设工作对提高肿瘤专科医院核心竞争力初见成效。

1 学科建设工作

1.1 制定医院导向,提高科研激励力度

为了提高学科建设的力度,我院积极探索专科医院的学科建设实践。在医院管理办公室下设学科建设办公室,设专人对医院各科室的基础情况进行摸底。积极借鉴国家对重点专科的权重要求,量化评估各个科室的现状,并结合学科发展历史遴选了院级重点学科。

以本单位专家团队为基础成立学科建设评估委员会,不定期召开相关会议,制定和颁布了学科建设支持方案、科研奖励办法、学科建设资金管理方案等一系列文件。以国家重点学科评审标准为蓝本,采用自评和答辩的方法,规范院级重点学科遴选工作和

收稿日期:2014-01-22;修回日期:2014-02-10
通讯作者:赵岩,E-mail:dr.zhaoyan@medmail.com.cn

评审办法;加大对院级重点学科的支持力度,同时对科研项目申请、科研成果、学术论文等方面加大奖励力度,提高医疗专业人员的科研热情。并调整绩效考评方案,鼓励专业特色形成和科研成果转化。

1.2 加强硬件支持和软件投入,鼓励创新

辽宁省肿瘤医院目前拥有医疗仪器设备固定资产 25 565 万元,其中拥有 PET-CT、3.0MR、高档多层螺旋 CT、DSA、ECT、直线加速器、DR 及全数字化平板乳腺成像系统等百万元以上设备 51 台/套,为医疗诊断的准确、高效提供了保证。近年来,医院加大力度进行专科条件的支持。例如,为了打造涵盖各种微创治疗技术的微创诊疗中心,医院购置了多台专业设备,并定期邀请国际知名专家来院讲学示教;开办多个不同层次的培训讲座班,锻炼了重点科室专业人员,同时起到以点带面、扩大了医院影响力、提高辐射力,形成专科特色的优势。

依托辽宁省肿瘤研究所,设立辽宁省大肠癌重点实验室、食管癌重点实验室。购置荧光定量 PCR、自动测序仪、荧光原位杂交等高端设备,展开基础和临床研究。基础设施进一步完善,支撑条件优化。平均年度投资逾千万元,引进大批先进诊疗仪器设备,为专科发展打造坚实的硬件基础。

1.3 调整诊疗模式,推动学科群建设

我院在成立伊始采用以外科为主,内科为辅的基本构架。外科采用了以解剖部位分科的方式,如头颈外科、胸外科、胃外科、肝胆胰外科、大肠外科,由高度专业化的团队分别完成不同部位手术。近年来,肿瘤综合治疗日益受到重视。为了提高专科综合诊疗水平,我院大力推进重点学科及周边学科密切配合的诊疗模式,大力推进学科群的立体构建,为提高医疗质量和医院整体水平开展了多方面的尝试。

积极开展多学科综合治疗团队(multi-disciplinary team, MDT)工作模式。医院成立 MDT 委员会,每周由临床科室提呈特点鲜明、诊治困难的病例,由多个学科专家共同讨论诊疗方案,并跟踪诊疗结果,定期总结。另外在门诊设立专家会诊组,由放射影像科、外科、内科、中医科、放疗科、病理科等专业资深专家组成,推动学科发展。

1.4 建立标准化诊疗疗程,规范医生的诊疗行为

作为国家肿瘤临床路径试点,积极推行临床路

径工作。规范肿瘤治疗用药及抗生素用药,加强院感监控措施,建立完善的 SOP 操作流程,严格执行医疗核心制度,病人满意度达到 99%,平均住院日由 12.3 天缩短到 10.4 天。

1.5 加强学科建设人才培养

医院建立了与美国、澳大利亚、日本、韩国、德国、法国等多家知名医院及国内多家著名医院和科研院所的友好交流关系,不定期派遣医生接受中长期培训。鼓励并支持学成人员回院开展临床项目。目前学成人员在医院的创新工作中成为中流砥柱,也成为中青年医疗人员的竞相效仿的模范。

作为大连医科大学非直属教学医院,承担硕士、博士带教任务。学科建设工作铺开以来,国家级、省部级、市级课题申报立项数量 25 项,质量也呈现良好势头,临床应用型专利 1 项。年度发表 SCI 论文 6 篇,核心论文 95 篇,论文在数量和影响因子方面都较既往有所提高。

医院技术团队整体实力得到进一步优化。学术带头人与学术骨干积极参与国内外学术活动,国内外进修专业人员人数增加,但医师队伍年龄结构及医护比等有待进一步调整。

2 讨 论

学科建设是现代化医院可持续化发展的基础。学科建设工作是提高医院整体水平、体现医院特色、增进医院科研能力和社会服务能力的基础。辽宁省肿瘤医院将重点学科建设作为医院中长期规划的重中之重,医院成立了学科建设办公室。目前拥有国家重点专科 1 个(临床护理),省级重点科室 6 个,省级重点实验室 4 个。

学科建设是一个长期的、渐进的过程。学科建设工作的评估分为两大部分,大致可分为投入部分和产出部分^[5,6]。对学科的培育需要有步骤有计划的推进。院领导对学科建设工作的高瞻远瞩和长期规划是推动学科发展的发令枪。各医院都存在着学科发展不平衡的状态,只有集中力量建设好几个优势明显的科系,才能取得更好的效果^[7]。通过公平、公开的遴选和动态的纳入及淘汰机制,可以有效地激励学科带头人,从而获得学科发展的支持,实现可持续发展。

人才建设是提高科研能力与水平的根本依托。良好的人才梯度是学科建设目标、更是学科发展的必要条件。人才建设既是学科建设的投入部分，也可考虑为学科建设的产出成果。学科带头人、学术骨干、后备力量的合理梯度是学科可持续发展的基础。因此必须加大人才培养，并为人才提供发挥能力的环境，打造人才建设的理想条件。

基础研究为提高学术影响力和未来实现临床转化有着不可或缺的重要意义，而在医院学科建设工作中，更强调临床型科研的重要性。学科建设与科研建设切不可划等号^[8]。医生应该善于观察、勤于总结、充分利用大量临床资料，多开展临床相关科研，发现临床关心的重要问题，并使科研成果迅速服务于临床，实现成果转化。切不可削足适履，盲目铺开过多基础研究项目。

综上所述，学科建设工作正是通过对有限资源的合理调配以实现基础较好的医院重点学科及学科群率先取得良性发展^[9,10]。学科建设宗旨是突出特色，提高临床服务能力，加强临床相关科研的创新能力和服务能力，以点带面，实现医院核心竞争力的全面提升^[11]。

参考文献：

- [1] Chen B,Luo X,Li JB,et al. Thinking and exploration of research discipline construction[J]. Hospital Management,2012, 32(12):44–45. [陈博,罗旭,李景波. 关于研究型学科建设的思考与探索[J]. 中国医院管理,2012,32(12):44–45.]
- [2] Ge X,Kong L,He JJ,et al. Construction duality discipline through “Five New Methods”[J]. Chinese Hospital Management,2012, 32(12):46–47. [葛煦,孔亮,贺建军,等. 以“五新”推动医院精品学科建设 [J]. 中国医院管理,2012,32(12):46–47.]
- [3] Jiang RB,Zhang JR. Strengthen key disciplinary construction promote hospital progress [J]. Management Observer,2013,(5):202–203. [姜瑞博,张金荣. 加强重点学科建设促进医院发展[J]. 管理观察,2013,(5):202–203.]
- [4] Chen YX,Liu YW. Key discipline and environment construction in Liaoning Cancer Hospital [J]. China Cancer, 2002,11(8):436–437. [陈艺信,刘艳薇. 辽宁省肿瘤医院重点学科和环境建设[J]. 中国肿瘤,2002,11(8):436–437.]
- [5] Yu DH,Ji CD,Hu AZ,et al. Development ability and inscape of clinical disciplines [J]. Soft Science of Health, 2013,(3):136–137. [于德华,嵇承栋,胡爱忠,等. 临床医学学科发展能力及其构成要素 [J]. 卫生软科学,2013,(3):136–137.]
- [6] Yu DH,Hu AZ,Li JG,et al. Analysis of evaluation system of clinical medicine in its subject development[J]. Chinese Hospital Management,2012, 32(8):40–41. [于德华,胡爱忠,李建刚. 临床医学学科建设评价指标现状分析[J]. 中国医院管理,2012,32(8):40–41.]
- [7] Sun XZ,Wang F,Lin J,et al. Strengthen the overall discipline construction and promote the sustainable and healthy development of hospital [J]. Modern Hospital Management,2010, 8(3):63–65. [孙喜琢,王凡,林君,等. 全面加强学科建设促进医院持续健康发展[J]. 现代医院管理,2010,8(3):63–65.]
- [8] Dai QD.Relationship between strengthen of scientific research and hospital construction disciplines [J]. Chinese Hospital Management,2008, 28(6):56. [戴倩丹. 浅论提高科研管理水平与医院学科建设发展的关系[J]. 中国医院管理,2008,28(6):56.]
- [9] Geng WK. Strengthening the subject construction to enhance the core competitiveness of the hospital [J]. Chinese Journal of New Clinical Medicine,2010, 3(2):103–104. [耿文奎. 加强学科建设提升医院核心竞争力[J]. 中国临床新医学,2010,3(2):103–104.]
- [10] Ma JM. Development key subject by integrating predominance resource [J]. Hospital Administration Journal of Chinese People’s Liberation Army,2011, 18(1):7–8. [马炬明. 整合优势资源推进重点学科建设[J]. 解放军医院管理杂志,2011,18(1):7–8.]
- [11] Wang ZY,Zhao DN. Strategy for discipline construction in hospital[J]. Modern Hospital,2013, 13(10):93–95. [汪卓赟,赵丹娜. 特色立院加强医院学科建设探讨[J]. 现代医院,2013,13(10):93–95.]