

· 专家述评 ·

论重点学科建设的重要性

黄国宁, 陈凤娟

(重庆市妇幼保健院 400013)

中图分类号: R394.8; R197.32

文献标识码: A

文章编号: 1671-8348(2009)24-3049-02



黄国宁

21 世纪是以生命科学为主导, 科学技术飞速发展的世纪。人类辅助生殖医学技术作为重点学科的发展和建设, 不仅提高了重庆市妇幼保健院遗传与生殖研究所的科研水平和在国内外的知名度, 也有力地推动了医院其他学科的发展。重点学科建设是医院发展的制高点, 是科技兴院的着力点。而重点学科建设是医疗、教学、科研的有机结合, 是提高医疗技术水平的基础保障, 重点学科的建设成功将推动医院相关科室发展, 如辅助生殖医学重点学科的建立, 势必推动妇科内分泌科、产科、新生儿科、麻醉科等学科的发展。因此, 近年来, 本院把将科技兴院和学科发展作为医院的头等大事来抓, 在提高医疗服务水平、提升医院品质等方面取得了一定的成绩。

重庆市妇幼保健院自 1995 年将人类辅助生殖医学作为院内重点学科, 其遗传与生殖研究所(以下简称“研究所”)1996 年开始“试管婴儿”临床研究, 1997 年 4 月诞生了我国西部地区首例“试管婴儿”, 1998 年诞生西部地区首例单精子卵细胞浆内显微注射(ICSI)技术“试管婴儿”, 现已实施 10 000 多例“试管婴儿”助孕周期, 诞生“试管婴儿”4 000 多名, 2008 年临床妊娠率达到 57%, 居国内领先水平。先后承担卫生部等各级科研项目 10 余项, 获得卫生部中青年科技进步二等奖、重庆市科技进步一等奖。实验室拥有逾千万元的仪器设备。1999~2008 年连续举办十届全国辅助生殖技术讲习班, 邀请美国、瑞典、丹麦、澳大利亚、韩国、日本、新加坡及台湾地区著名生殖医学专家授课。接受北京医科大学、中日友好医院、同济医科大学、中国医科大学、山东医科大学等 200 多所医院专业人员进修, 帮助北京医科大学、同济医科大学、中国医科大学、山东医科大学等开展试管婴儿助孕技术, 是目前我国规模大、成功率高、具有影响力的生殖医学技术中心。作为重庆市医学重点学科, 研究所在过去的 14 年时间里, 经历了从建立、健全、完善、发展的过程, 我们认识到确定和建设重点学科在推动医院

发展的过程中起着十分重要的作用。

1 学科建设与规划

学科建设在医院的全面建设中具有举足轻重的地位和作用, 重点学科代表着医院的水平和特色, 决定着医院的竞争力和发展后劲。制订适宜可行的重点学科建设策略十分重要。只有建设一批高水平的重点学科, 才能为医院培养人才、吸引人才、积聚人才, 从而逐步实现结构合理、学科齐全、队伍一流的学科体系, 有效地提高医院的核心竞争力, 使医院的整体技术实力保持持久的优势。重庆市妇幼保健院 1995 年确立人类辅助生殖医学为重点学科, 2001 年成为重庆市卫生局重点学科, 卫生局、院领导十分注重为重点学科构建发展平台, 促进其健康发展, 研究所规模不断扩大, 占地面积从 1995 年的 300 平方米增加到目前的 1 406 平方米, 随着影响力扩大, 吸引了更优秀的专业技术人员, 技术职称构成和学历构成逐年提高, 研究所技术水平逐年提高。2008 年实施“试管婴儿”助孕周期 2 130 个, 临床成功率达到 57%, 是全国规模大、成功率高的生殖中心, 目前研究所已逐步成为长江中上游、乃至全国具有影响力的生殖中心。

重点学科的建设应根据本学科发展趋势以及医院在该学科的自身条件制订发展规划、建立学科队伍、组成合理学术梯队、确立科研方向、建设研究基地、组织科研工作。医院要有目的、有计划地规划和建立重点学科, 学科建设应贯穿于医院的发展、建设的全过程。重点学科的建设势必推动医院相关科室发展。1995 年重庆市妇幼保健院确立辅助生殖技术作为重点学科发展方向时, 全国仅北京、广州、山东等地区 6 所医院有“试管婴儿”成功的报道。在重庆市妇幼保健院这样一所专科医院开展具有多学科交叉特点的辅助生殖医学具有困难, 但医院决策者看到的是作者在妇科、产科领域的领先优势, 在确立产科为重点学科的同时, 将辅助生殖医学作为医院重点学科进行建设, 管理部门利用妇幼保健院的自身基础和实力, 瞄准生殖医学的发展方向 and 前沿, 结合区域优势和社会、经济发展的需要, 确立了生殖医学为学科建设的主攻方向, 制订了科学合理、切实可行的学科建设发展规划, 并组织专家论证, 逐个听取汇报, 认真修订重点学科建设规划。

2 重点学科建设中的人才培养

重点学科建设的目标是培养高质量的人才、建立优秀人才

黄国宁: 主任医师, 重庆市妇幼保健院副院长, 硕士生导师, 卫生部有突出贡献中青年专家。1983 年毕业于重庆医科大学临床医学系。1997 年和 1998 年到美国芝加哥生殖遗传研究所、纽约大学医学院进修, 学习人类辅助生殖技术, 并先后到新加坡国立大学、泰国 Blastocyst 生殖中心、日本东邦大学医学院生殖医学中心学习, 回国后成功将这些技术应用于临床。1997 年 4 月诞生了中国西部地区首例“试管婴儿”, 到目前为止已开展 1 万多个试管婴儿周期, 出生试管婴儿 4 000 多名。成功率达到 57%, 居全国领先水平。

梯队、创造高水平科研成果、带动医院整体全面发展。人才培养和学科建设是医院全面建设的双轮,二者相辅相成、相互促进,没有好的人才队伍,学科很难发展,没有好的学科环境人才则很难成长;学科建设水平高则人才培养层次高,人才培养水平高学科建设层次也会随之提高。研究所 1995 年仅有工作人员 5 名,其中医生 2 名,成为重点学科后,研究所意识到人才培养与学科建设的重要性,从 1999 年开始主要接受研究生学历的医技人员,到目前为止研究所 19 名医技人员中 9 名具有研究生学历。研究所正有目的、有计划地引进、培养人才,在临床工作任务繁重的前提下,坚持每年选派 4~8 人次参加国际生殖医学会议,同时选派人员在国外知名的生殖中心短期培训,在提高技术水平的同时,开阔了思维和眼界,提升了医师队伍的整体素质。在人员培训方面研究所不论资排辈,而是根据各人学术特长、工作重点选派参加国内外培训。在人才培养方面注重培养人员的学术成就感,为工作人员提供合理的分配制度,使专业技术人员能够潜心研究,同时随着工作人员不断取得学术成就,从而实现其社会成就感。研究所充分认识到,只有帮助工作人员实现其学术成就感和社会成就感,才能真正留住人才、建立优秀人才梯队。

从研究所 14 年发展历程,作者总结出人才培养和学科建设是个永无止境的过程。学科建设有赖于建立一支思想素质好、业务技术精、学术造诣深、德才兼备的高层次学科带头人、学术带头人和学术梯队。研究所在重视人才培养的同时,十分重视人才梯队的培养,在学科建设的过程中发现人才、培养人才,不断增强学科带头人的使命感和责任感,使专业研究人员在一定的压力和较优越的条件下不断进步,充分调动他们的积极性和创造性,充分发挥其潜能。管理者要努力把不同学科不同人才的聪明才智充分发挥出来,提高人才使用的效益,为学科建设提供强有力的支撑。重庆市妇幼保健院是一所专科医院,在人事管理方面具有一定的局限性,研究所近年来在人员引进方面敢于打破人事管理的束缚,引进生物学、遗传学、动物生殖医学等专业技术人员,充分发挥不同专业人才的专业优势,提高了生殖医学这一具有多学科交叉特点的学科综合水平和科研水平。

3 重点学科建设的督导及执行力保障

科研是重点学科建设的依托,学科的水平、知名度是靠有先进水平的课题及其后续成果来体现的。近年来,随着研究所在国内辅助生殖医学界影响力不断扩大、成功率不断提高,不育患者口碑相传,前来就诊的不育夫妇越来越多,开展“试管婴儿”助孕周期数以每年 20% 比率不断增长,同时研究所十分重视质量控制与质量保障体系的建立与管理,为此需要付出大量人力、物力。在临床任务不断增加、工作质量不断提高、人力资源有限的前提下,坚持重点学科建设、加强科研力量、鼓励撰写论文,2003 年前研究所每年发表论文不超过 5 篇,2008 年研究所发表论文 10 篇,2006 年后每年都在 *Fertility and Sterility*、*Human Reproduction* 等 SCI 收录主要生殖医学期刊发表学术论文。2005、2007 年成功申报卫生部科研项目,获得 120 万

元科研经费。取得上述成绩与工作人员自身努力密不可分,但如果管理者的紧抓不懈,也无法取得上述成绩。为了提高科研管理水平,医院制订了相关政策,要求医生每年发表学术论文,晋升高级职称必须有主研课题,注重科研课题的过程管理,强调年度进展报告、结题报告等报表的及时性、准确性和严肃性。使课题管理做到了规范化、程序化、科学化。在课题实施阶段,不仅提出严格要求,而且从人员和物质上为完成研究任务创造良好条件。科学、规范、约束的管理手段也为科研工作的可持续发展提供保证。

学科要发展,医院必须为其提供相关的政策保障,保证技术人员有足够的精力、物力开展科学研究、发展重点学科。为此,本院分别从 2001 年开始制订了一系列切实可行、行之有效的培养计划和科研管理条例、科研奖励条例、科研配套经费实施意见等制度,为加快重点学科的建设提供了良好的发展平台。同时加强与高等医学院校合作,承办全国性、省级医学研讨会和继续教育培训班,连续举办了十届全国辅助生殖技术讲习班,与美国、日本、澳大利亚、瑞典等国家和地区的医院及专家建立友好的交流与合作,每年有计划地选送一批高学历、有奉献精神、勇于开拓、敢于创新的优秀专业人员出国进行短期学术交流。鼓励在职职工攻读硕士、博士研究生。医院还建立了客观、科学、公正、透明的绩效考核制度和评价体系,制订了对具有高级卫生技术人员考核的实施细则、申报晋升高级卫技职称提交专业学术论文和科研课题的有关规定、选拔后备重点学科带头人的有关规定等制度,加强了监督与管理,使医院重点学科建设步入良性发展的轨道。

4 重点学科建设对医院发挥的推动作用

人类辅助生殖技术作为医院重点学科建设以来,推动了医院妇科内分泌科、新生儿科、产科、麻醉科等相关科室的学术发展。医院妇科内分泌科开展围绕不育症治疗的微创手术、内分泌治疗,以及“试管婴儿”并发症治疗技术水平提高迅速,新生儿科建立了新生儿监护病房,成为重庆市新生儿重点科室,医院门诊人次、住院人次、分娩人次等主要临床指标提高迅速,创造了良好的社会效益和经济效益。在重点学科的带动下,围绕重点方向形成特色学科群,妇科内分泌科、产科、新生儿科、麻醉科也得到发展,促进重点学科始终保持领先,特色学科不断创新突破、一般学科能够快速跟进的全面发展规模,从而促进医院整体发展,保持学术领先优势。

5 结束语

重点学科建设是一个永恒的主题,抓好学科建设就抓住了医院发展的关键。学科是医院的基本学术单元,是医院得以生存和发展的基础,培养高质量的人才,创造高水平的成果,关键取决于重点学科的水平。重点学科建设不是一朝一夕的工作,是医院的长期规划和持续发展的任务,而重点学科的发展又是促进医院持续发展的基础,是医院进入良性循环的重要举措。

(收稿日期:2009-06-05)