

重视与关注。科学的制定一套比较系统的适用于全国范围内的医疗服务目录和价格体系,需要依靠医疗管理人员,医学和经济学的专业人员共同完成。因此由各相关专业的专家组建一个机构,对医疗服务的项目,名称,价格进行及时的编制,修改,添加,删除和编辑是非常必要的。

4.2 B.C.省医疗保险的主要特点之一是按医疗服务项目,技术难度,风险程度和操作持续的时间等因素综合计算付费。为在国家范围内的医师,病人和付费方三者之间提供一种清楚的,统一的和可信赖的费用计算方式,在一定程度上避免了不必要的费用纠纷。《全国医疗服务价格项目规范》(试行)本是在各省,市现行医疗服务项目及价格的基础上研究制定,并首次编辑。为科学的卫生经济管理迈出了可喜的第一步。今后在不断实践中,一定会逐步完善,争取尽快制

定出具有中国特色的卫生收费标准。

4.3 在规范医疗服务的同时,对影响我国医疗服务的另一问题提出我们的看法,目前我国医疗用材的品牌,种类繁多,价格浮动范围大,是造成医疗服务收费混乱,价格昂贵,“费用纠纷”的另一主要原因,希望在深化医疗改革过程中加大这方面的管理,降低医疗用材费用。

总之,规范医疗服务项目名称,提供标准的,统一的服务名称对实现科学的,现代化的卫生经济管理方法和完善医疗收费机制等方面都是非常重要的。

王平 胡牧:北京大学第三医院,100083 北京市海淀区花园北路49号

(收稿日期 2001-07-20)(责任编辑 陈婉芬)

搞好科研论证 提高课题质量

张清文

Improving the Quality of Scientific Research Program by Doing Well Demonstration

ZHANG Qingwen

为了提高科研课题的质量与水平,我院自1987年至2001年,重点抓了科研立项的论证工作。取得了可喜的成果,现报告如下:

1 资料来源

资料来源于锦州医学院附属第一医院1987~2001年科技档案。

2 结果与分析

2.1 科室(教研室)级论证(一级论证)

我们首先抓了申报者所在科室或教研室的论证,即一级论证。论证会由科主任或教研室主任主持。全体医生和护士参加,由申报者做课题报告。与会者根据申报者的报告,提出建议、意见或补充。一级论证的目的:(1)使申报者的科研方向必须沿着科室科研的主攻方向进行;(2)充分发挥学科带头人的作用及全体医生智囊团的作用;(3)充分发挥专业优势,使申报的课题在本专业中无懈可击,并占据较高的学术阵地或学术前沿,使申报的课题在科室内、在本专业内得到完善。

2.2 医院组织的科研论证(二级论证)

在科室或教研室论证后,医院再系统地组织一次论证,即二级论证。这次论证会由医院的科研处长主持,参加者有作为评委的医院学术委员,全体申报者及志愿参加的广大医

护人员,事先印好论证会的通知及参加论证的课题名单,提前发到科室及每位学术委员手中。使大家对课题的来源、课题的内容,申报的经费等项目有个基本了解,便于在会上做好充分发言。并制定了评分标准。我们将每一项课题按100分计算,根据7方面的内容进行分解。即(1)题目:5分。(2)科学水平及意义:25分。(3)研究内容:15分。(4)技术路线:15分。(5)项目基础:15分。(6)社会效益与经济效益:15分。(7)经费:10分。对每一项内容都有明确的要求。题目:必须精练、明了,有画龙点睛之功,字数必须在26个以下。科学意义及水平必须论清科学意义和社会应用前景、国内外研究的概况及本项研究的水平和发展趋势、学术特色、立论的根据及创新之处。研究的内容:(1)项目的具体研究内容和重点解决的科学技术问题。(2)预期达到的各项技术指标。(3)预期成果提供的形式及实施方式。技术路线:(1)方案的可行性论证。(2)可能遇到的问题及解决办法。(3)研究方法和技术路线。(4)总体安排和进度。项目的基础:(1)前期研究工作的状况。(2)现有的仪器设备和资料文献。(3)横向经费的来源。社会效益与经济效益:(1)本项研究社会效益的体现。(2)经济效益如何。(3)能否实现产业化。经费:(1)申请的数额是否合理。(2)各项支出是否科学。学术委员根据论证后每个项目的水平予以赋分,然后根据得分

的高低决定取舍。二次论证的目的:(1)对申报的课题进行多学科的帮助或咨询。随着科学技术迅猛的发展,科学进步的推动,医学科学的分科越来越细,并出现了大量的边缘学科及分支学科。但各个学科间的相互融合渗透更不能忽视。科研立项也应该遵循学科发展的特点及规律。为了使课题更加完善,更加充实,更加科学,也应该进行多层次、多方位、多渠道、多学科立体包装。参加论证会的学术委员来自不同的各个学科。他们大多数是博士、硕士生,或是硕士生导师,或是留学归国人员,或是知名的专家学者。有深厚的理论功底,有丰富的临床工作经验。他们根据申报者报告后对课题存在的问题或不足之处,从本学科的学术高度,对申报的课题予以科学的肯定、中肯的批评,积极的建议、诚挚的帮助,使申报的课题得到进一步的完善。

2.3 医学院组织的科研论证(三级论证)

医学院组织的科研论证即为三级论证。论证时省教育厅派员参加,或授权医学院科研处组织实施。论证会由医学院科研处长主持。参加者有医学院的学术委员、申报者及自愿到会者。三级论证是在科室论证、医院论证后组织实施的。经过两级论证后,课题的质量有明显提高。第三级论证也是由课题主持人做课题报告。发言5分钟,学术委员提问5分钟。这次论证的显著特点是学术委员由基础学院及医院的专家组成。这次论证的目的:是从宏观上了解国家的科技方针政策及本年度立题的指导思想及具体要求。从微观上充分发挥基础医学的优势,从分子生物学等基础理论方面使临床的课题的立题找到科学的依据和支持,使申报的课题从理论上更具科学性,在实践方面更具可行性。使基础与临床,理论与实践,常规与创新更加紧密的结合,从而使申报的课题进一步丰满,更加完善。

3 讨论

3.1 在管理上保证了课题的质量

通过三级科研论证,调动了三级管理人员的积极性。充

分发挥了学科带头人,医院学术委员,医学院学术委员的职能作用和积极性。形成了人人关注,逐级把关,逐项落实,层层筛选的环形管理模式,使课题质量在组织上、在管理上得到了保证。

3.2 调动了广大科技工作者的积极性

通过三级论证,调动了广大科技人员的积极性。在论证实践中使他们认清了自身的价值,认清了自己的能力和水平,坚定了信心。增强了科技理论水平,学到了科研的方法,提高了科研能力。

3.3 论证会是一堂生动的综合性学术研讨会

三级论证会,不仅是科研立题论证会,又是一堂生动的、学术价值、学术水平较高的多学科综合性学术研讨会。既解决了实际问题,又提高了理论水平。既解决了眼前的问题,又为医院科研的可持续发展奠定了坚实的基础。

3.4 三级论证是有效的科研管理方法

实行三级论证,使我们尝到了甜头,促进了我院科研课题数量的增加。促进了科研水平的提高,促进了医院科技的发展。在科研立题中实施三级论证,是保证科研质量,提高科研水平有效的工作方法,也是有效的科技管理方法,应该坚持,建议推广。

参考文献

1. 刘海林,姚树印. 医学科研管理学. 北京:人民卫生出版社,1991
2. 顾琴龙,周一鸣,姜昌斌. 科研管理中的若干问题及对策. 中华医学科研管理杂志,1998,11(3):156-158
3. 陶立坚,吴丹青,冷爱社,陈主初. 临床与基础科研合作方式的探讨. 中华医学科研管理杂志,1997,12(1):64.

张清文:锦州医学院附属第一医院,121001 辽宁省锦州市古塔区敬业街

[收稿日期 2001-06-08](责任编辑 郝秀兰)

全国医院医疗质量管理与控制高级研讨班在京举办

卫生部医政司主办、中华医院管理学会承办、华瑞制药有限公司协办的全国医院医疗质量管理与控制高级研讨班于2001年12月10日至12日在北京举行。来自全国24个省市自治区以及军队的94位医院院长、卫生局医政处负责同志和医院管理工作参加了研讨班。中华医院管理学会曹荣桂会长、潘学田副会长、董炳琨顾问,卫生部医政司医疗服务管理处张宗久处长、赵明刚副处长,中华医院管理学会江耘副秘书长、陈同鉴副秘书长、张宝库副秘书长参加了研讨。卫生部医政司王羽副司长在开幕式上发表了讲话,中华医院管理学会副会长、解放军总医院朱士俊院长,中国医学科学院原院长巴德年院士,北京同仁医院韩德民院长,中华医院管理学会门诊管理专业委员会主任委员黄茂辉教授,中华医院管理学会病案管理专业委员会主任委员、北京协和医院病

案室刘爱民主任应邀分别就我国医院质量管理发展现状及展望、人类基因组对医学的影响、国外医疗质量管理的发展趋势、医院门急诊医疗质量管理、病案管理与医疗质量做了专题讲座,华西医科大学杨天桂教授、江苏省医院管理学会质量管理委员会孟智玲主任委员、大庆油田总医院刘湘彬院长、北京天坛医院原院长马富春教授、中山医科大学第一附属医院质控科李红霞科长分别就临床路径与质量管理、现代化医院与质量管理、建立质量保证体系强化医院质量管理、医疗质量控制与费用控制、医院加强质量管理等课题进行了研讨与交流。

研讨班期间,大家听取了中华医院管理学会陈同鉴副秘书长关于医院评审方案修订工作的汇报,参加研讨班的同志还就如何通过医院评审提高医疗质量进行了热烈的讨论。