

深化改革 学科建设评估促发展 我院开展 20 个主要核心学科深化评估



正值改革开放四十周年，走过 73 年漫长岁月的广东省人民医院无疑是改革开放前浴阵地的亲历者和见证者。“阳春布德泽，万物生光辉。”在以习近平总书记的新时代新思想新征程的奋斗号下，在省委省政府建设高水平医院“登峰计划”的引领下，随着公立医院改革的持续深入，医学学科不断深化融合，学科设置的原则和趋势都面临着巨大转变，我院及时对医院的学科定位和发展规划作出调整，这是我院深化改革的重要抓手，也是党建引领医院改革发展走在前列的具体举措。

学科评估将推进学科建设

今年初起，医院党政领导班子陆续召集各个学科进行了多次的深入调研和交流，有的放矢，通盘考虑，谋篇布局，深化学科评估，制定了“一揽子”学科发展的宏观规划，大学科、大平台，为省医“强基健体”。3月16日，我院召开学科评估工作会，邀请第三方机构为各学科进行“精准把脉”和“个性化指导”，从学科建设、人才培养、科研产出等多个维度进行了全面的诊断和辅导，通过第三方机构的评估体系和方法，明确学科建设的真正内涵，会议讨论热烈、交流深刻，大家更加明确了方向、找准了目标、增添了信心。

根据《学科评估工作实施方案》，第三方机构将对医院现有学科评估指标体系以及学科建设的相关数据进行分析，优化建设我院三级学科评估体系及指标，并依据该指标对院内主要学科进行排名、分类，甄别优势发展学科、重点培育学科，相对薄弱学科。依据优化的学科指标体系以及复旦医院排行榜，对照国内标杆，进行医院总体学科建设情况分析，对 20 个主要核心学科带头人进行现场学科评估，汇总以上情况后提出我院未来 3-5 年整体及部分重点学科的发展建议。

在最后形成《广东省人民医院学科建设研究报告》之后，根据其中反映出的问题及提出的发展建议，由 20 个学科分别撰写本学科年度及中长期发展计划，提出需医院提供支持的总体要求，各相关职能处室配合进行可行性分析，提出具体措施，经医务处汇总后形成我院重点学科建设工作推进责任分工表，将学科建设工作落到实处。

评估应勇于揭短解决问题

学科评估工作会上认为，学科评估标准要公平有刚性，学科评估的时间频率与建设节点一致，应正视学科评估提示的信息和问题，学科评估结果与学科设置、学科带头人聘任、临床资源配置挂钩，科室主任应关注评价方法对自己学科的评价，从中找出努力的方向，学科建设的核心竞争力不仅仅是科研成果和 SCI 论文发表数，也应该是解决临床问题的能力。

党委书记耿庆山表示，大家要对自身学科的实际和定位保持平常心，评估有敢于揭短的勇气，也有奋力往前冲的魄力，排名并不是目的，目的就是让更好的医疗质量和医疗技术服务老百姓。启动学科评价是进行专科定位的有效工具，要求我院各学科定位对标，志在先进，提升学科，发展医院，并提出要求，各学科负责人、职能处室负责人

及所有管理者共同为此努力，形成医院发展之正道。今年医院机构调整也是学科进行供给侧改革，是凝聚更高的共识，是更好的解放生产力，是打造更高的平台。只有学科强大了，医院强大了，才能由建设现代化医院走向现代化强院，建设中国特色的世界一流高水平医院就不是空话，真正向健康中国、健康广东献礼。

现场评估高屋建瓴提建议

7月24日，第三方学科现场评估正式开展，院领导、复旦专家组成员、参与评估的二十个学科带头人、相关职能处室人员参加会议，各专科学科主任或学科带头人按照时间表顺序进行汇报，随后专家进行提问点评。

评估专家指出，学科的结构优化，要回归规范和规律，主流的方向才能在专业领域得到承认。当分则全、当全则全、当专则专，要有明确的功能定位。分类指导，突出重点，一定允许有不同的发展阶段和途径。此外，也要浓厚学科建设的氛围和意识，在运营中进行管理，每年要订目标、方向、责任、要求，不断的督促和强化科主任的意识，利用医院所有的管理手段浓厚学科建设的氛围，这是不得不做的事。

党委书记耿庆山表示，学科现场评估会议，是本次学科评估工作的重要环节之一；自学科评估项目启动以来，第三方研究所的专家及工作人员为该项目投入了大量精力，包括对医院现有学科评估指标体系以及学科建设的相关数据进行收集分析，对相关院领导、职能处室领导及主要核心学科的带头人进行访谈等。专家们提出的点评精辟到位，各有侧重各有特点，“苦口婆心，高屋建瓴，战略战术恰到好处。”从外往里看的国际视野，也提供了一个另眼看世界的方法。

以人为本 高层次人才培养提速

我院高层次人才团队建设项目进展顺利

7月24日，第三方学科现场评估会上，各位专家指出，在人才方面医院应引培并举，需有良好的生态环境，自己培养的人才梯队才能迅速成长，引进的人才也可以落地生根。

目前，我院在省卫生计生委及医院党委的领导下，始终把加强人才队伍建设作为医院的首要工作，已制定《广东省人民医院 2015-2020 年人力资源发展规划》，根据科学发展的需要出台人才政策措施，紧紧围绕“创建具有特色临床医疗为专业、具有较强的临床科研和临床教学能力的国内一流的现代化医院”的发展目标，不断完善各类人才配置，优化各专科学科结构，形成人才梯队优势；并着力于选拔一批专业素质与管理能力兼备的学科带头人，造就一批在国内有一定学术影响力的高层次领军人才，打造一支职业化、专业化的管理团队。

成功引进知名专家助力我院人才队伍建设

我院高度重视高层次专业技术人才及临床业务骨干人才的引进培养工作，分别出台了《广东省人民医院（广东省医学科学院）高层次人才引进管理办法》及《广东省人民医院（广东省医学科学院）高层次人才柔性引进管理办法》，目前已成功为心内科柔性引进美国阿拉巴马大学医学院张春祥教授，为内分泌科柔性引进美国布朗大学刘思敏教授，二人均系其研究领域世界知名专家，一年来已为我院完成 6 篇高水平 SCI 学术论文，牵头邀请多位知名专家来我院学术交流，并积极指导我院国家科技计划项目重大课题的申报。

此外，也积极在国内外物色优秀的学科带头人后备人选及临床业务骨干，近年来已成功为危急重症医学部、妇产科、病理医学部、骨科、口腔科、鼻科、胸外科及眼研所等引进所需人才，助力临床科室学科及人才队伍建设，着力打造科学合理的人才梯队。

制订办法启动高层次人才选拔及培养

高层次人才团队建设项目是我院人才工作的重要抓手，我院特制订了《高层次人才（医疗领军人才）选拔及培养办法》，并于 2013 年正式启动了该工作，形成了以庄建、吴一龙、吴书林、陈纪言等专家为领军人才的创新科研团队。目前团队项目已完成第一周期建设，通过了以院士为组长的专家组评审验收，验收结论均达到周期建设目标，顺利进入第二期。第二批高层次人才（医疗领军人才）培养对象申报亦已于 2017 年下半年开始启动。为搞好人才队伍建设，医院特组建了人才工作日常管理小组，由科教处、人事处、院办公室、医务处、计财处、信管处等相关职能部门组成，由主管院领导任组长，全程全方位地跟踪服务各团队建设中遇到的问题。力求做到培养优秀青年人才迅速成长，脱颖而出，以点带面，使各学科的人才梯队组成更加合理，重点学科、优势学科的发展后继有人。

此外，在后备人才遴选工作上，我院制订了《广东省人民医院（广东省医学科学院）招聘管理暂行规定》，严格规定各类人员的招聘门槛，把真正品学兼优、高素质的优秀应届毕业生招揽进我院，做好医院的人才储备工作。

“1234 计划”力争申报或引进高层次科研人才

据统计，我院在高层次人才队伍中，有千人计划（长期）学者 1 人、国家百万人才工程人选 2 人、国家卫生计生生突专家 2 人、国家科技进步二等奖获得者 1 人、享受国务院政府特殊津贴专家 30 人，但尚无两院院士、长江学者及国家杰青等高层次科研人才，且无国家级科研平台，严重制约了我院科研工作的开展和科研影响力的提升。

对此，我院在高层次人才队伍建设上提出设立“1234 计划”，力争于五年内成功申报或引进：1 名院士，2 名长江学者，3 名千人计划学者，4 名国家杰青等；并培养若干名学科储备人才。

提出建立院士工作站，培育和引进一批高层次医学领军人才，以“引水育苗”两条腿走路的方式推动我院院士培育工程的建设；积极柔性引进国际领军人才，强化我院与世界相关专科排名靠前的医疗机构和科研单位的交流与合作，进一步拓宽我院的国际化视野；有计划安排本院业务骨干到该专科领域世界排名前五的医疗机构进修学习，为医院博士点、博士后站建设和相应博士后招聘方面开通绿色通道，给予我院更多的博士后、博士招聘指标；落实对广东省医学科学院人员配备、科研场所、器材设备等方面的资金投入，对医科院、医院人才聘用、各类人才项目评审及相关配套政策等方面提供更加灵活的政策，对医科院人才招聘及人才待遇等方面提供资金支持，将医科院招聘的科研人员按照事业单位编制内人员管理；为高层次人才和学科带头人引进及配偶子女工作教育问题提供资金政策支持绿色通道，从而切实提升我院相关专科的科研和临床水平，带动相关专科实现跨越式发展。

【相关链接】我院目前人才队伍概况

截至 2018 年 2 月，我院共有专业技术人员 4583 人。其中：医生 1402 人，卫技人员 380 人，药剂人员 183 人，护理人员 2394 人，研究人员 23 人，辅助系列人员 201 人。从职称分类上看，在专业技术人员中，具有高级职称 729 人，中级职称 1336 人，分别占专技人才总数的 15.9%、29.1%；从学历层次看，在专业技术人员中，具有研究生以上学历 941 人，本科学历 2729 人，专科学历 826 人，分别占专技人才总数的 20.5%、59.5%、18%；其中护理专业本科以上学历 1652 人，占护理人员总数的 69%；从年龄结构看，专业技术人员中 35 岁以下 2173 人，36 至 45 岁 1312 人，46 岁以上 1098 人，分别占卫生专技人员总数的 47.4%、28.6%、24%。



【号脉】 登峰计划引领医院发展 学科评估谋划高地建设

以国家政策、省委省政府提出的“登峰计划”为核心
我院党委积极落实部署，多次召开学科评估工作会
明确了方向、找准了目标、增添了信心

我院入选广东省高水平医院建设首批 5 家医院之一

广东省临床重点专科

【 烧伤科 】

专科名称：烧伤科
科室简介：烧伤与创面修复外科前身为烧伤外科，成立于二十世纪五十年代初，是国内最早成立的烧伤专业科室之一。

2002年，科室建立全国首家百级层流烧伤治疗病房，显著降低特重度烧伤患者的感染率，提高危重患者的救治成功率。

学科带头人：赖文

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 赖文, 49, 本科/硕士, 烧伤重症、创面修复, 副主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构. Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 0/0%, 5/100%, 4/80%, 1/100%, 10/100%.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 1/100%, 5/500%, 4/400%, 10/100%.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 3/30%, 5/50%, 2/200%, 0, 0, 10/100%.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 0, 0, 0, 0, 1, 0.

★专家点评：是处于起步阶段的学科，定位要合理。专业学科发展方向的定位不错，病种结构的调整比较合理，可以向深度组织越良修复的方向转。

学科要解决临床实际问题，烧伤科虽然发展遇到客观瓶颈，但是必须存在的。

广东省临床重点专科

【 小儿内科 】

专科名称：儿科
科室简介：我科下设普儿科、儿科重症监护室、新生儿科、儿童血液科、心儿科、心脏母胎医学专科等专科。

学科带头人：张智伟、何少娟

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Rows for 张智伟 and 何少娟.

梯队情况

Table: 1. 医生职称结构. Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 9 (17.46%), 34 (22.22%), 24 (15.76%), 14 (22.22%), 63.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 8 (26.7%), 31 (53.58%), 10 (16.7%), 0 (0), 0 (0), 63.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 9 (14.29%), 34(53.58%), 30(47.62%), 63.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 0, 0, 0, 0, 1, 1.

★专家点评：综合性医院的儿科发展一般处于不得不设的窘境，本学科在综合性医院里能发展得这么好，使人眼前一亮。

广东省临床重点专科

【 风湿免疫科 】

专科名称：风湿免疫科
科室简介：我专科目前已成为国内较有影响力的优势学科，特别是CTD-ILD/PAH的诊治方面。

学科带头人：张晓

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 张晓, 57, 硕士, 风湿病学、肺间质纤维化、肺动脉高压.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构 (以资格计算). Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 4/, 2/, 6/.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 5/58.5%, 2/38.5%, 3/21.7%, 0/, 0/., 13/100%.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 3/22.3%, 6/46.1%, 4/50.9%, 13/100%.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 1, 1, 2.

★专家点评：北有协和，南有省医，说明学科的影响力很不错。结缔组织病相关肺间质病和肺高压是并发症。

建议以及聘对标单位的主任担任本学科的学术主任，不参与管理和分配。

广东省临床重点专科

【 耳鼻喉科 】

专科名称：耳鼻喉科
科室简介：广东省人民医院耳鼻喉-头颈外科是省医的重点二级专科，下设三级学科：鼻专科、咽喉嗓音专科、头颈专科、耳专科。

学科带头人：陈少华

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 陈少华, 54, 学士, 鼻科, 主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构 (以资格计算). Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 9/40.9%, 7/31.8%, 5/22.7%, 14.8%, 22/100%.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 6/27.2%, 10/41.56%, 6/22.7%, 0, 0, 22/100%.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 4/18.2%, 10/72.7%, 2/9%, 22/100%.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 1, 1, 2, 1, 2, 1 (担任主委).

★专家点评：要借助外力，提升科研工作。“刀枪结合”即临床和科研结合；科研建立“引逼”机制。

耳鼻喉的颅底与神经外科结合，可以解决许多神经外科的路径问题。

广东省临床重点专科

【 临床药学 】

专科名称：药学部
科室简介：药学部下设药剂科和临床药学科，药剂科实行自动化、信息化和精细化管理。

学科带头人：赖伟华

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 赖伟华, 46, 硕士, 临床药学、药物基因组学, 主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构. Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 10/5.6%, 22/12.2%, 73/41%, 68/38.2%, 178/100%.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 10/5.6%, 17/9.6%, 116/64.4%, 40/22.7%, 178/100%.

★专家点评：综合实力不错，管理类的指标做得很出色很有特点和亮点。

临床药学要向检验科转型，如何提升诊断、治疗的能力。

广东省临床重点专科

【 精神医学 】

专科名称：精卫中心
科室简介：广东省精神卫生中心、广东省精神卫生研究所（广东省人民医院心理精神科）创建于1959年。

学科带头人：贾福军

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 贾福军, 55, 博士, 精神病防治, 主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构 (以资格计算). Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 10/44%, 4/18%, 62/27%, 4/18%, 23/100%.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 9/36%, 9/36%, 7/28%, 0/, 0/., 25/100%.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 9/40%, 14/54.5%, 5/20%, 23/100%.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 0, 0, 0, 0, 1, 2, 0.

★专家点评：抑郁和焦虑是本学科主病种、综合性医院里的专科，要借助综合性医院的优势和借外力来强大自己的专科。

前期的预测、干预和后期的康复及回归社会，都是很需要发展的。

广东省临床重点专科

【 血液学 】

专科名称：血液科
科室简介：广东省人民医院血液科创建于60年代，是集临床、科研、教学于一体的血液学科研医疗机构。

学科带头人：杜欣

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 杜欣, 5, 博士, 血液病学, 主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构 (以资格计算). Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 6/33.7%, 9/50.6%, 3/16.7%, 18.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 8/44.4%, 5/27.8%, 5/27.8%, 0, 0, 18.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 4/22.2%, 9/50%, 5/27.8%, 18.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 0, 0, 0, 0, 0, 0.

★专家点评：学科规模不大，发展方向符合国际潮流。但比如CAR-T技术等对于临床的主要病种的治愈效果。

这是血液病诊断的平台，但病理科也在做血液病，这涉及到医院的整体设计和规划。

广东省临床重点专科

【 普通外科 】

专科名称：普通外科
科室简介：普通外科是广东省治疗普通外科疾病综合实力最强的科室之一，医教研技术力量雄厚。

学科带头人：简志祥

Table with 6 columns: 姓名, 年龄, 学历/学位, 博导/硕导, 专业方向, 职称. Row for 简志祥, 57, 博士, 普外科, 主任医师.



梯队情况

Table: 1. 医生职称结构 (以资格计算). Columns: 高级职称, 中级, 初级, 中高级, 初级, 医生总数. Row: 10/28.6%, 16/43.4%, 8/22.2%, 35.

Table: 2. 医生知识结构. Columns: 博士, 硕士, 本科, 大专/中专, 中专, 医生总数. Row: 18/42.9%, 14/33.4%, 10/28.6%, 0, 0, 42.

Table: 3. 医生年龄结构. Columns: 50岁以上, 35-49岁, 35岁以下, 医生总数. Row: 18/42.9%, 14/33.4%, 10/28.6%, 42.

Table: 4. 学会任职人数. Columns: 担任主委, 担任副主委, 担任主委, 副主委, 委员, 青年主委. Row: 3, 0, 1, 9, 10, 25, 0.

★专家点评：普外的发展很困难，但普外科对于医技部门的辐射，含金量方面的影响和贡献又是很大的。

广东胃肠肿瘤高发，但是没有成为本院本科的主要病种。