

中国医师协会呼吸医师分会 2018 年会在贵阳召开 呼吸与危重症医学科规范化建设正当时

医师报讯(记者 陈惠) 6月21日晚,中国医师协会呼吸医师分会年会2018暨第十七届中国呼吸医师论坛在贵阳开幕。本届年会主题为“推行呼吸与危重症医学科的规范化建设”。

中国医师协会会长张雁灵表示,近年来,呼吸医师分会取得了许多重要的成绩,非常值得总会加以总结和推广。

“中国医师协会呼吸医师分会和中华医学会呼吸病学会两大协会/学会合作,推动人才建设、学术与科研的发展。”中国医师协会会长张雁灵表示,希望呼吸医师分会将年会办成国内品牌的基础上,能向国际品牌迈进。在今后的

工作中,着重抓好以下工作:

牢记自身定位,加强组织建设,把分会办成全国呼吸医师之家,积极发展会员,为会员做好服务。分会要着眼于全国呼吸医师的职业发展与行业管理,专业知识和技术的规范化培训,以提高呼吸医师的医疗技能和服务水平,促进中国呼吸学科的发展和建设。抓好住培、专培,做好医师培训工作的表率。

整合更多力量,倾听行业声音,更要与兄弟协会/学会以及国外相关组织加强交流与合作。



呼吸专栏编委会

名誉主编: 钟南山 王辰

指导专家(按姓氏拼音排序):

白春学 陈良安 陈荣昌

代华平 康健 李为民

林江海 沈华浩 刘春涛

孙永昌 徐永健 周新

主编: 曹彬 应颂敏

执行主编(按姓氏拼音排序):

陈亚红 邓朝胜 郭强

孙加源 王玮 熊维宁

徐金富 张琅

本期轮值主编: 徐金富

编委(按姓氏拼音排序):

班承钧 包海荣 保鹏涛

曹孟淑 常春 陈勃江

陈成 陈娟 陈丽萍

陈天君 陈湘琦 陈晓阳

陈燕 陈颖 陈愉

代冰 董航明 杜丽娟

范晓云 范晔 冯靖

冯俊涛 高丽 高凌云

高亚东 郭强 韩丙超

何勇 何志义 贺航咏

侯刚 黄克武 揭志军

李春笋 李丹 李锋

李园园 李云霞 梁硕

梁志欣 刘波 刘宏博

刘晶 刘庆华 刘伟

刘毅 卢献灵 马德东

孟爱宏 孟莹 牟向东

潘殿柱 庞敏 彭春红

石林 苏欣 孙文学

唐昊 田欣伦 王凯

王一民 吴海洪 吴司南

夏旻 谢佳星 谢敏

邢西迁 徐瑜 杨会珍

杨姣 杨士芳 姚欣

叶小群 翟振国 张晓菊

詹庆元 周国武 周华

周敏 周庆涛 周琼

周玉民 张静

以 PCCM 科室规范化建设引领呼吸学科同质化发展壮大

▲中国医学科学院北京协和医学院 王辰

中国社会目前主要的矛盾是人民对美好生活不断增长的需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾,这也同样适用于卫生和呼吸疾病防治事业:呼吸疾病防治、呼吸病患者对健康的紧迫需要和呼吸学科发展的不平衡不充分之间存在突出矛盾。针对这一严重问题,呼吸学界采取了三方面措施加以应对:一是以专培、专修、单修进行人的培养;二是以 PCCM 科室规范化建设促进科室建设;三是

以全国专科医联体推动行业发展进步。今年新推出的重点工作就是以科室规范化建设引领呼吸学科同质化发展壮大。

老矛盾:呼吸学科发展不平衡不充分,非同质问题突出

中国社会的主要矛盾已经转化为人民对美好生活的需要和生产发展的不平衡、不充分之间的矛盾。在呼吸病的防治领域也是如此,同样面临着防治呼吸疾病、呼吸病患者对健康的紧迫需求和呼吸学科发展的不平衡不充分之间的矛盾。当前,我国的医疗资源存在以下突出问题:量不足,碎片化,

不均衡,非同质。非同质的根本原因在于我国由于长期没有建立起规范的毕业后教育制度,包括住院医师规范化培训制度和专科医生规范化培训制度,造成医生,进而科室、医院之间的水平参差,医疗能力、质量、水平难以保证,学科发展水平差别巨大。

呼吸疾病对人民健康造成严重危害,死亡率居

前5位的疾病中呼吸病即占3个。无论是慢阻肺、哮喘、肺炎、流感,还是肺癌、肺心病、尘肺、肺结核,都是呼吸专科医生面临的重大防治问题。呼吸学科是一个大学科,承担着重要使命。呼吸学科在思想、行动上要统一,体系和能力建设是当务之急,科室建设、管理和人员队伍方面亟须加强。

新办法:以规范化建设破解科室同质化发展难题

呼吸学科要想更快更强地科学发展,有三项当务之急:一是要高度重视专科人才培养,吸引优秀人才从事呼吸与危重症医学(PCCM)专科,做好内科住院医师、PCCM 专科医师规范化培训,建立专修、单修体系,构建素质优良的学科队伍;二是需要推进 PCCM 科室的规范化建设,从建制、业务、设施、人员、管理、文化等方面达到规范和较高水平;三是通过全国呼吸专科医联体建设,从医疗(包括会诊和

远程会诊、双向转诊、医疗质控)、教育培训、临床研究三个方面整合资源,构建体系,照护患者,发展学科。第一和第三项近二年已经递次开展,正在继续推进,第二项成为呼吸界今年的重点工作。

PCCM 科室规范化建设的核心内容涵盖科室部门建制、业务建制、人员建制、设施建制、管理建制及文化建设六个方面,制订了相应的量化审评细则及评分。目前已在进行的 PCCM 专科

医师规范化进修、专科医师单项规范化进修工作,针对的是人的培养。呼吸界率先开始的全国专科医联体建设旨在推动资源整合,构建新的行业体系和规则。PCCM 科室规范化建设则针对的是规范化科室平台打造,提高我国呼吸学科的整体规范化、同质化水平。期望 PCCM 科室规范化建设项目能够富于实效地就推动我国现代呼吸学科的发展,以应对呼吸疾病防治的严峻形势,承担起学科的历史责任。

新力量:

行业管理日益成为社会管理的重要力量

现代社会管理往往通过三个方面来实现:一是政府依法执政;二是行业自身管理;三是社会道德引导和约束。基于我国的历史情况,政府在社会管理中发挥了巨大作用,而在未来的社会和管理中,行业和道德的作用会越来越重要。此次 PCCM

科室规范化建设项目就是由呼吸界的四大行业组织:中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学会、全国呼吸专科医联体、国家呼吸医疗质控中心共同发起和实施的。行业中蕴含着巨大的潜力,一旦加以动员和科学引导,将焕发出推动行业和社会发展的巨大能量。

新经验:带动更多学科发展

2016 年底,呼吸与危重症医学专科首批入选国家专培制度试点专科,标志着这一体现国际呼吸学科发展格局的 PCCM 专科的建设和发展已成为国家意志,意义重大。除专培外,无论是已进行的呼吸专科医联体建设,还是刚刚启动的 PCCM 科室规范化建设项目,都是针对我国现实情况,有效地整合资源、优化存量、构建体系、照护患者、发展学科的强有力手段,必将对呼吸学科发展产生深远影响。以

专科医师规范化培养、科室规范化建设、专科医联体建设三大举措推动学科发展的模式若加以推广,对国家各医学专科的建设都会有重要的借鉴意义。呼吸学科将为国家做出先期探索,取得宝贵经验。



扫一扫
关注 CACP2018 精彩报道