

医学会组织管理工作浅析——以安徽省医学会为例

陶丹

[摘要] 中国各地医学会作为一项重要的社会组织,其机构形式和内部管理制度均与中华医学会一脉相承,但随着我国政治、经济体制变革的不断深入,医学会等社会组织中也出现了不少新状况、新问题。笔者结合安徽省医学会工作实践,对目前地方医学会的发展现状及存在问题做出分析,探讨地方医学会组织形式和管理工作情况,提出地方医学会未来的创新发展思路。

[关键词] 地方医学会;组织管理;发展现状

doi:10.3969/j.issn.1000-0399.2022.09.027

各地方医学会是由各地方或省医疗科技工作人员自主组成的,依法登记备案的公益性、专业性、非营利性团体,是党和政府联络医疗科技工作人员的重要桥梁与纽带,是发展地方医疗科技与卫生事业的主要社会力量^[1]。安徽省医学会作为地方医学会之一,创建于1947年4月1日,于原中华医学会合肥分会的基石上发展壮大,其业务范围包括开展组织建设、学术交流、科普宣传、继续医学教育、医疗事故技术鉴定、医学科技评审等工作^[2]。几代医学界同仁秉承学会理念,强化自我建设,开展各项开创性、有益性的工作,取得令人瞩目成就的同时,推动着安徽省医疗科技的发展。笔者结合安徽省医学会工作实践,探讨地方医学会组织管理工作现状,分析当前地方医学会的发展情况以

及障碍,提出地方医学会今后的创新发展思路,以期为同级医学会管理工作提供借鉴。

1 省医学会职能和组织情况

1.1 基本职能 安徽省医学会负责省医学会理事会党委的日常工作和各专科分会党的基层组织建设;负责省医学会组织建设和专科分会的考核监督工作;负责省医学会理事会、常务理事、会长办公会等会议的组织工作;负责中华医学会有关人选和表彰奖励相关事项的组织推荐和上报等工作。

1.2 专科分会的组织建设 安徽省医学会于2021年5月通过重新修订的《安徽省医学会专科分会管理规定》,明确了各专科分会的职责和工作机制、专科分会

基金项目:安徽省卫生健康委科研项目(项目编号:AHWJ2021b013),安徽省卫生健康软科学研究项目(项目编号:2020WR02005)

作者单位:230061 安徽合肥 安徽省医学情报研究所/安徽省医学会

[4] 季媛媛. 详解1600万卫生健康人才建设:培养造就一批战略科学家、医学领军人才和青年人才[N]. 21世纪经济报道,2022-8-18(003).

[5] 张海妍,周超,孙士伟. 某集团化医院岗位设置与聘任的实践探讨[J]. 中国现代医生,2021,59(12):154-158,162.

[6] 赵文敏,伍勇,史美景. 高校附属医院人才队伍建设的实践与思考[J]. 江苏卫生事业管理,2022,33(6):721-724.

[7] 周超,孙忠河,胡成文. 安徽省某肿瘤医院转型发展中的问题及对策研究[J]. 安徽医学,2019,40(11):1280-1283.

[8] 潘玲玲,陈飞,蔡博瑜,等. 杰出青年医师培养工程对医师科研和诊疗水平提升效果研究[J]. 江苏卫生事业管理,2022,33(7):951-953,960.

[9] 周飞,周超,孙士伟. 某医院住院医师规范化培训现存问题与应对策略[J]. 中国现代医生,2020,58(27):155-159.

[10] 周超,孙忠河,张玉洁. 某三甲专科医院青年人才可持续发展的实践探讨[J]. 中国医药导报,2017,14(34):151-155.

[11] 刘晓红. 肿瘤医院人才队伍高质量发展探索[J]. 中国卫生人才,2022(4):14-16.

[12] 万林子,李燕,杨贵,等. 公立医院助力对青年人才培养工作的探索与思考——以深圳市龙岗中心医院为例[J]. 现代医院,2022,22(1):158-161.

[13] 王志敏,杨涛. 优化医院青年人才培养方式的实践与思考[J]. 江苏卫生事业管理,2019,30(2):159-161.

[14] 罗琳,叶志宏,薛晖,等. 构建新型人力资源管理体系,促进公立医院高质量发展[J]. 中国循证医学杂志,2022,22(5):585-589.

(2022-06-18收稿)

(本文编校:崔月婷,张迪)

成立的条件和办理程序、专科分会委员会的组成和产生办法、青年委员会的组成、活动开展等工作规范以及学组的各项管理制度,目前根据工作需要,对此规定又进行了最新修订,尚在征求意见阶段。

1.3 信息化建设 为优化省医学会组织管理信息申报工作,提高组织管理工作水平,安徽省医学会组织管理信息系统经试运行调试后,已于2019年11月1日起正式启用。组织管理信息系统主要涵盖安徽省医学会会员申请和查询、安徽省医学会专科分会委员和青年委员候选人申报等业务。

2 省医学会的组织管理现状

2.1 现行管理机制固化,管理工作缺乏活力 众所周知,医学会是由几个行政部门共同协作管理的,这种管理机制在一定程度上可以降低对学会这种社会团体的治理风险,也有利于加强对学会的监管。但正因为医学会的这种事业单位性质(虽是社会团体,但参照事业单位管理),其各项工作的开展都需要依赖于各级行政部门,导致学会这个社会团体并不“社会”了,运行缺乏活力^[3-4]。

2.2 网站建设欠缺,信息系统不完善 一方面,本会网站目前创建了组织机构、学会概况、党建纪检、科普园地4大板块及《安徽省继续医学教育服务平台》、《安徽省医学会组织学术管理平台》2大平台。但是网站很多业务窗口服务功能有待开发,不能够很好的为会员提供服务。

另一方面,本会现行的信息管理系统尚不完善,信息更新不够及时,且由于历史原因,很多信息缺失、不完整,导致实际工作开展有难度,效率低下。譬如既往老的会员信息过于简单,无法做到准确识别,还有暂不能实现委员任职情况查询功能,还需依靠人工手动进行查询,专业学组板块暂未开发,不利于分会学组成立和换届的审核工作等。

2.3 民主办会能力不足 近年来,科协系统加大深化改革步伐,其中加强对学会的严格规范管理是重要内容之一。但是医学会所处的环境比较复杂,有很多突出问题亟待解决,譬如对外并不真正具备独立法人资格,不适应多方管理,危机应对及管理能力不足,由于归口于卫生行政部门管理,受行政干预的影响,因此民主办会的能力有限,同时也不能完全做到按学会章程进行组织管理^[5]。

2.4 专家积极性调动不够 目前,学会专家的主要任务是参与学术会议和带动学科发展,但参与医药卫生

体制改革、公立医院改革的力度不够。在卫生政策、行业标准及规范的制定、重大卫生问题决策、医学科研课题、科研项目评审、重点专科评审、卫生高级职称评审等方面的参与度仍有不足,需要进一步加强。

2.5 医疗质量控制中心和专科分会组织配备人员不一致 卫生健康主管部门按学科专业设置医疗质量控制中心,分布在不同医院,负责制定该学科专业的发展计划,指导该学科专业的建设,监督和改进该学科专业的医疗质量。这些人员通常由卫生健康委员会负责组建。而医学会按学科专业分设不同专科分会,专科分会的主委单位也分别挂靠在不同医院。分会按学会章程选举产生委员会、常委、副主任委员及主任委员,由他们组建成分会组织机构,引领和带动本专科分会的建设和发展。

现实中,医疗质量控制中心和医学会专科分会主委单位很难保持在同一家医院,因此虽是同一学科专业,但医疗质量控制中心和专科分会的人员不同,管理机构(挂靠医院)也不同,极易造成学术建设和质量控制中的分歧,无法形成合力,也未能达到最佳管理效果。

2.6 组织体系不够健全,缺乏长远规划 由于受社团自身性质的影响,缺乏有效的制约机制,造成机构建设完整性和规范化欠缺,学会整体的组织体系不够健全,组织管理方式弱化和缺乏抓手,导致部分分会管理比较松散,没有具体量化考核指标,各分会各行其是,号令不统一。本会及各级专科分会的制度建设多依据工作实际进行调整,缺乏长期的发展规划,不利于整体学会组织的长治发展。

3 地方医学会创新发展的新思路

3.1 改进作风、优化服务,提高社会服务功效 党的十八大以来,习近平总书记高度重视作风建设和转变政府职能、改进服务工作。总书记就实际工作中的各种不良作风,作出明确要求,要求各地区有关部门要严格执行党的改进工作作风相关规定,把具体要求落实到每一项工作、每一个环节之中,并要求明确现阶段的各项工作都要围绕简政、放(放权)管结合、优化服务工作来展开。

笔者认为医学会作为医学科技工作者自愿结成并依法登记的社会组织,更应该履行组织赋予的“社会”层面的工作职责。一方面,进一步统一思想认识,通过“面对面”的沟通交流,明确本会组织管理工作任务,做好日常管理工作。二是提高本会主动工作机制,工

作下沉到基层各分会,以学术活动为主导,形成由上至下主动问需,再由下至上主动反馈的良好工作作风,使得本会工作更能够契合实际工作,体现出更好的服务社会的功效。

3.2 加强信息系统建设,提升工作效率及质量 当前,新型冠状病毒肺炎(以下简称新冠肺炎)疫情防控形势仍较严峻,作为社会服务组织,医学会更应该借助互联网的“零接触”功能,为全省的医务工作者提供便利服务。笔者认真研读《“互联网+社会组织(社会工作、志愿服务)”行动方案(2018-2020年)》^[6]的主要举措及相关任务部署后,结合本省本会实际工作,提出以下信息化建设建议:

网站功能层面:优化本会网站功能,提升网上办事服务功能,推动信息库数据管理、数据共享、数据查询等功能,即网站增加业务窗口,提升组织信息服务能力和互联网传播水平。技术应用层面:注重现代化信息化建设,将信息系统建设作为适应现代学会发展的基础工程,优化专科分会组织决策的信息系统平台,整合现代计算机技术和科学管理决策技术,通过对数据的整合汇总,形成综合性数据库,然后通过技术手段对这些数据加以分析,这样既能满足科技创新需求,同时也能提高学会的信息采集发布能力及供给资源的配置能力。信息服务对象层面:会员是学会的基础,学会信息化建设的基础就是建立多层次会员管理信息系统并进行统一管理和服务,加强数据的信息收集、信息汇总、更新和整合能力,汇聚各方面服务资源,实时掌握会员动态,然后及时向各分支机构推送准确的人才信息。在提高自身工作效率的同时,还能够为各分支机构提供多渠道、更精准的服务。另外,加快申请开通安徽省医学会微信公众号,设置组织管理系统平台与微信公众号的直接链接,实现手机操作和掌上查询功能,为广大会员提供便捷服务。信息服务提供层面:提升学会从业人员队伍建设,引进信息技术人才,通过对大数据进行分析,借助物联网的强大传播功能,展示更具有地方特色的、契合本土需求的服务项目,加快形成多纬度、高效能、全流程的服务质量管理体系。

3.3 优化管理模式,加强规范化建设 学会的发展建设工作,一直是在社会组织的管理局、科协等主管单位的引领下开展。要想把学会建设的更强,需要这些主管单位进一步优化目前的行政化管理模式、完善监督体系(内部+外部)、进一步统筹协调多头管理体制,进而更加快速地推动管理制度整合优化,管理更加规范,为学会营造更有利的政策、法律和社会环境。

各主管部门在管理界限明确的情况下,要适度加强联动,进一步明确学会在创新发展中的职能定位,规范学会日常业务流程和动态的学会建设标准,使得学会的治理更科学化、学会的建设更规范化,更能够适应新时代的变化。同时,学会自身也要在建立健全议事决策制度上加大力度,将学会的监督、按章办会、民主办会能力提升一个台阶,营造出严肃活泼、民主团结、干事创业的学会工作氛围。

3.4 加强医学智库建设,提供科学决策 学会要以改革创新精神推进中国特色行业新型智库建设。党的十八届三中全会决定,要完善我国的新型智库体系,建立健全政策咨询与服务体系。中共中央办公厅、国务院办公厅下发了《关于加强中国特色新型智库建设的意见》(以下简称《意见》),意见中特别强调当前我国智库发展迎来了重大机遇,但也面临着巨大挑战,解决好当前智库建设跟不上、不适应的突出问题,完成我国从智库大国向智库强国的转变,必须依靠改革和创新^[7]。笔者认为,作为医学这个特殊行业的学会,我们必须在建设卫生科技智库上下足功夫,提升卫生科研研究成果的转化能力,依据本省流行病学特征,选取常见病、多发病、慢性病中的典型病种,科学选题,认真研究、形成成果,并应用于我省的实际卫生工作当中。要下大力气解决好智库在人才引进、流动、激励等方面受不当或过多约束的问题,解决好行政管理中种种与智库工作活动需要脱节、不适应智库工作特点的问题,充分调动各方面的专业人才和智库资源向党和政府决策服务最需要的方面集中。

安徽省医学会已筹备成立了安徽省医学科技专家库,专家库成员分为高级别专家与中青年突出专家,于医学科技评审、学科发展、项目论证以及政府决策咨询等工作中发挥相应作用。学会专家,特别是进入分会的常委以上专家,应积极借助学会平台,凝聚会员、会员单位和社会各界等各方面的智慧和力量,主动服务党和政府以及上级有关单位的科学决策。学会的理事、专家尤其是在应对重大突发性公共卫生事件时应发挥智囊参谋作用,勇于建言献策,为相关部门献实策、出实招、见实效,推动问题的快速有效解决。同时,围绕近年来国家和本省重大战略部署,学会应当充分利用好自身人才荟萃、智慧集聚、学术引领的先天优势,通过卫生专题项目调研、开展建言献策活动、参与公共卫生发展战略研究等多种途径,为政府决策提供循证科学依据和有效政策建议^[8]。

3.5 优化人员配置,强化组织管理 优化医疗质量控

制中心和医学会专科分会人员组成,尽量使之保持一致,做到人员相对稳定,为组织管理提供稳定可持续的人才^[9]。另外,笔者在《安徽省医学会专科分会管理规定》基础上,展开充分的基层调研工作,积极借鉴外地学会的经验,制定学会工作评价考核办法和量化管理评分标准(可细化评分项目及各项评价指标),保证行业标准和考核方案趋于规范化和一体化,推动组织管理规范化、科学化^[10]。在各专科分会中选择试点,开展年度考核工作,对年度工作完成情况进行考核评价,放大考核工作取得的成效,对考核结果进行通报,明确奖惩制度,借此推动各分支机构互相学习、相互促进。通过上述优化措施,进一步稳定各学科专业人员数量,推动专业医疗质量的持续改进,促进医疗安全,强化质量控制。

综上所述,地方医学会作为一个较为特殊的组织,要做好中间桥梁的作用,只有结合自身发展实际、不断的开拓工作思路,利用好各种有利因素,不断增强医学会的业务和管理能力,才能够更好的助力地方医学综合管理水平提升和发展。同时,各级医学会在面临着新时期的发展与挑战之际,更应仔细调研并正确定位,积极探索学会的体制机构变化,并始终以高质量工作为宗旨,在中华医学会的引领下,努力促进各项事业不断迈向新台阶,为助力医疗高质量发展、提高人民健康水平奉献学会力量。

参考文献

[1] 罗红彬,李银珍.地方医学会管理困惑与解惑对策[J].学

会,2020(5):36-39.

- [2] 安徽省医学会.安徽省医学会章程[EB/OL].(2017-12-17)[2022-08-15].http://www.ahyxh.org.cn/index_130.aspx.
- [3] 民政部社会组织管理局社团管理二处.改进作风 优化服务 不断提高社会组织管理工作成效——民政部社会组织管理局开展社会组织业务主管单位“上门服务”[J].中国民政,2017(19):50-51.
- [4] 胡艺丹,张振新.地级医学会现状及应对之策[J].江苏卫生事业管理,2016,27(1):83-84.
- [5] 袁兵,邓洪军.把学会这支队伍建强、管好、用活[J].学会,2022(7):37-39.
- [6] 佚名.《“互联网+社会组织(社会工作、志愿服务)”行动方案(2018-2020年)》解读[J].中国社会工作,2018(28):11.
- [7] 李伟.《关于加强中国特色新型智库建设的意见》解读[J].西部大开发,2015(1):80-84.
- [8] 上海市预防医学会.上海市预防医学会第六届理事会工作报告[EB/OL].(2022-08-10)[2022-08-15].<http://www.spma.sh.cn/Content/News/828>.
- [9] 黑龙江省医学会.黑龙江省医学会:立足本职 全面主力卫生健康事业发展[J].中华医学信息导报,2021,36(14):9.
- [10] 袁长江,葛强胜,冯镇华.创新学会管理模式 提升学会服务能力——蚌埠市对所属学会实施量化评分考核的体会[J].科协论坛,2013(9):17-18.

(2022-06-20 收稿)

(本文编校:刘菲,胡欣)