

党建引领医技与临床工作深度融合的研究——以重庆医科大学附属永川医院放射科党支部为例

肖霖芸 应洁 李德霞 刘丹 (通讯作者)

重庆医科大学附属永川医院, 重庆市, 402160;

摘要: 在医疗行业持续变革的背景下, 党建工作作为关键驱动力, 对于提升医疗质量、促进医疗团队协作以及推动业务创新发展等具有不可忽视的作用。重庆医科大学附属永川医院放射科党支部通过党建如何从思想建设、组织优化、活动开展等方面促进放射科医技工作与临床工作紧密结合, 揭示其在增强医务人员使命感、提升专业素养、促进学科交叉融合等方面的独特优势。为提升医疗服务质量、推动医院发展提供有力支撑, 并总结可供其他医疗机构借鉴的经验模式。

关键词: 医技科室; 基层党建; 党支部

DOI: 10.69979/3029-2808.26.04.090

引言

在医疗卫生体系中, 医技科室与临床科室的高效协同对提升医疗服务水平至关重要^[1]。党建工作作为公立医院发展的重要引领力量, 能够为医技与临床工作的深度融合提供坚实保障。重庆医科大学附属永川医院放射科党支部(以下简称重医附属永川医院放射科党支部)积极探索党建引领路径, 在促进放射科医技与临床工作融合方面取得了显著成效, 为深入研究党建引领作用提供了典型范例^[2]。

当前, 国家持续推动公立医院党建与业务的深度融合, 《关于加强公立医院党的建设工作的意见》等相关政策文件明确指出, 需强化党建对医疗业务的引领效能, 推动各科室协同发展, 提升医疗服务的同质化程度^[3]。随着医疗改革的不断深入, 医技科室与临床科室传统的“辅助-主导”关系模式, 已难以适配人民群众日益增长的优质医疗服务诉求, 学科间壁垒分明、沟通衔接不畅等问题, 成为制约医疗质量提升的主要障碍。放射科作为关键医技科室, 其影像诊断结论直接关联临床诊疗决策的精准性, 因此, 以党建为引领推动放射科与临床科室的深度融合, 既是贯彻落实政策要求的必要行动, 也是破解医疗协同困境、提高诊疗效率的现实选择^[4]。基于这一背景, 本文选取重庆医科大学附属永川医院放射科党支部作为研究案例, 系统梳理其以党建引领医技与临床融合的实践路径, 剖析融合过程中的核心问题及应对策略, 为公立医院基层党支部推进业务融合工作提

供可借鉴的实践经验。

1 党建引领医技与临床工作融合的重要性

1.1 提升医疗服务质量

党建引领强调发挥党支部的战斗堡垒作用和党员先锋模范作用, 促使医务人员加强树立正确的职业价值观, 更加关注患者需求^[5]。在放射科的日常工作中, 党员同志带头严格把控检查质量, 确保影像结果的准确性, 为临床诊断提供可靠依据。深知自身工作对患者诊疗的关键作用, 在检查和诊断过程中耐心细致, 避免误诊、漏诊情况, 提升整体医疗服务质量。

1.2 促进团队协作

党建活动能够增强医院科室与科室之间的凝聚力和协作意识。放射科党支部通过“三会一课”、主题党日活动等方式与临床科室开展联合学习、业务交流等活动, 打破了科室壁垒^[6]。通过党建活动促进了医技与临床人员相互了解, 加强了沟通协作, 使放射科在为临床提供影像诊断支持时更加精准高效, 形成协同合作的医疗服务模式。

1.3 推动业务创新发展

医技科室需要定期向临床科室介绍新技术、新设备的应用情况, 临床科室可以向放射科反馈临床需求和检查结果的应用情况, 双方共同协商解决工作中遇到的问题, 促进医技与临床工作的深度融合^[7]。医技科室与临床科室可以联合开展新技术的临床应用研究, 共同探索

疾病的诊断和治疗方法。通过学术交流与合作,促进双方的业务、科研等水平的提升。

2 重医附属永川医院放射科党支部现状及医技与临床工作融合困境

2.1 放射科党支部现状

重医附属永川医院放射科党支部现有党员 18 名,设有支部书记 1 名、党支部副书记 1 名、组织委员、宣传委员、纪检委员各 1 名。党员分布在放射诊断、技术、护理、管理等岗位。党支部定期开展组织生活,注重党员思想政治教育,在科室管理和业务发展中发挥着积极的引领作用^[8]。

2.2 医技与临床工作融合困境

2.2.1 医技人员融合发展意识薄弱

“孤岛思维”固化:放射科部分医技人员对自身定位仍停留在“辅助支持”层面,满足于被动出具报告,缺乏主动参与临床诊疗决策的意识,将自身工作与临床诊疗过程割裂^[9]。有时过于追求技术本身的高精尖,而忽略其临床实用性、成本效益及对诊疗决策的实际影响导致技术应用的临床贴合度低。

2.2.2 沟通意愿与主动性不足

存在“多一事不如少一事”心态,主动向临床医生解读复

杂结果、探讨疑难病例的意愿不够强,沟通渠道依赖传统、单向的报告系统。缺乏有效沟通技巧(如如何清晰解释复杂技术问题、如何倾听临床需求、如何建设性讨论分歧)、跨学科协作经验及解决冲突的能力较弱。

2.2.3 自身专业能力与融合需求存在差距

临床知识储备不足:放射科部分医技人员对疾病的临床表现、诊疗路径、最新进展了解不够深入,难以从临床视角理解检测需求,限制了提供高价值解读和建议的能力。将前沿技术、创新检测方法有效转化为解决临床实际问题的能力有待加强,参与临床导向研究的广度和深度不足,科研转化能力待提升^[10]。

3 党建引领医技与临床工作融合的路径与方法

3.1 党建引领业务融合 医技临床拓宽视野

对支部党员及所辖科室教职员工开展深刻红色教育,有力发扬“老黄牛”、“拓荒牛”、“孺子牛”精神,树立“创新才能兴院、创新才能强校”的立项信念,

着力放射科各检查技术与临床应用的研究;本着为患者探清病变,为临床打开眼睛的理念,为患者和临床提供更多信息去解决疾病带来的问题,科室积极加入到 MDT 团队,每周组织并参与多学科专家围绕某一种或某一系统疾病的病例进行讨论,在综合各学科意见的基础上为病人制定出最佳的治疗方案的治疗模式,更加充分发挥放射诊断在疾病诊断中的优势和作用。促进学科发展,每年支部党员参加医院的 MDT 会诊次数 30 余次,与临床科室合作开展新检查项目 7 项。

3.2 党建引领沟通交流 多维度提升综合实力

放射科党支部通过主题党日活动等方式实现了跨院交流合作:与北碚医院、儿童医院、附二院等多次开展党建与业务融合交流活动,围绕影像质控、学科建设等主题,共同探讨提升医疗服务质量的路径,推动区域影像诊断水平均衡发展。

为解决临床医技的沟通交流平台局限的问题,放射科支部每年与临床党支部开展业务交流活动 30 余次,通过主题党日、病例讨论会等形式,加强放射科与临床科室的沟通协作,促进党建与临床业务深度融合,提升疾病综合诊断能力。

3.3 党建引领人才培养

注入发展核心动力人才在高质量发展过程中所发挥的价值和作用愈发突出。如何吸引、培养、任用和留住人才,已成为公立医院高质量发展的重要课题。多年的学科发展进程中,放射科党支部将人才培养作为党建工作的重中之重。

3.3.1 提供青年人才成长的空间和机会

党支部积极为青年人才提供成长的空间和机会,鼓励和支持大家参与各种培训和竞赛活动。支部带领科室累计组织第五届放射科医技护技能竞赛,为教职工、研究生、规培生和实习、见习同学提供寓教于乐积极向上的知识竞赛。

3.3.2 持续提高放射科医、技、护的专业水平和操作技能:

放射科鼓励教职工积极参与组织多种形式的业务培训和技能竞赛,达到自身素质提高。

3.3.3 在党支部的引领下,放射科的人才培养工作取得丰硕

成果:放射科获批“重庆市影像质量控制渝西中分

中心”；开展新技术新项目7项；支部共有院系级中青年骨干3名；科室共主持省部级课题7项、厅局级重点课题9项。发表论文62篇、其中SCI论文10篇，CSCD 12篇，中国实用新型专利21项。充分展现出党支部的使命担当和先进示范作用。

4 医技与临床融合的普适性

4.1 强化医务人员使命感

通过党组织生活、“三会一课”、主题党日等载体，持续深化医务人员对“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”职业精神的理解。将党建引领融入医德医风建设，强调医技与临床协同服务于患者健康的共同使命，超越单纯的技术操作或诊疗流程。

发掘和宣传在医技临床融合中表现突出的党员和团队先进事迹，树立标杆。特别是表彰那些主动沟通、积极协作、以解决患者问题为导向的跨学科合作典范，营造崇尚协作、勇于担当的氛围，树立先进典型。

4.2 提升专业素养

党支部牵头或协调，定期组织跨学科联合业务学习/讲座/病例讨论会。例如：临床科室提出诊疗难点，相关医技科室讲解技术原理、适应症与局限性；医技科室介绍新技术新项目，临床科室探讨应用场景与价值。

党员骨干带头参与分享交流。推动“双向认知”深化：党建活动促进临床医生深入理解医技检查的原理、流程、质控要点及报告解读的深层逻辑；同时推动医技人员了解临床诊疗路径、疾病谱系、决策痛点及对检查结果的核心需求。消除信息不对称，提升互信。

4.3 促进学科交叉融合

推动临床科室党支部与相关医技科室党支部结对共建。通过共同制定年度共建计划、联合开展组织生活、联合攻关

项目等方式，打破行政和学科壁垒，为常态化交流协作搭建稳固的组织平台。党支部发挥协调优势，引导和支持组建跨学科党员科研团队，聚焦交叉领域的临床问题。在研究生培养、住院医师规培中，融入跨学科视角和联合带教。

5 结论

党建引领是破解公立医院医技与临床融合难题的

有效路径。重医附属永川医院放射科党支部通过党建引领业务融合、沟通交流及人才培养三大举措，打破学科壁垒，提升了协同效率与服务质量。其“强化思想引领、搭建跨科平台、夯实人才基础”的实践经验，为其他公立医院基层党支部提供了可复制的“党建+”融合范式。未来需持续探索长效机制，完善评价体系，推动医疗服务精准高效协同发展，提升群众就医获得感。

参考文献

- [1] 邓诺. 党建引领公立医院治理创新 提升治理能力 助力医院高质量发展[J]. 社会与公益, 2024, (08): 149-151.
- [2] 高晓琳. 基层党组织在党建工作与医疗业务深度融合中的实践及探索[J]. 现代商贸工业, 2021, 42(23): 111-112. DOI: 10.19311/j.cnki.1672-3198.2021.23.051.
- [3] 孔璇, 王静, 耿立国, 高天昊, 程春娣. 某三甲医院临床医护人员对医技科室满意度测评分析[J]. 中国社会医学杂志, 2020, 37(06): 677-681.
- [4] 孟明敏. 医院临床科与医技科沟通障碍原因分析与对策探讨[J]. 中国农村卫生, 2015, (09): 40+43.
- [5] 田昕, 吴冕, 程思齐, 等. 对科室立综医合院绩效层影党响支作部用建研设究[J]. 中国医院管理, 2023, 43(8): 80-83.
- [6] 袁丁, 孙同文, 秦东春, 等. 高质量党建引领急诊医学学科高质量发展——实现党建与临床业务有机融合[J]. 中国研究型医院, 2023, 10(1): 32-34. DOI: 10.19450/j.cnki.jcrh.2023.01.007.
- [7] 陈富强, 段文利, 周君, 等. 大型公立医院党委领导下加强医技科室支部建设的探索与实践[J]. 中国医院, 2019, 23(7): 12-14. DOI: 10.19660/j.issn.1671-0592.2019.07.04.
- [8] 无. 微山县人民医院: 党建引领学科建设 打造区域技术高地[J]. 中国农村卫生事业管理, 2021(11).
- [9] 激发高质量发展新动能 开启大健康服务新时代——江苏省宜兴市人民医院发展纪实[J]. 中国医院管理, 2024(1): 0-0.
- [10] 薛其刚, 高琰, 白燕, 等. 公立医院党建与业务工作互融互促现状调查与分析[J]. 中国医院管理, 2022, 42(1): 34-38.