

# 贵州省卫生健康委员会

---

黔卫健函〔2020〕52号

## 关于印发《贵州省卫生健康委员会2020年 东西部扶贫协作援黔医疗卫生对口帮扶 工作要点》的通知

各市、自治州卫生健康局，委机关各处(局)，省中医药管理局、委直属各单位：

现将《贵州省卫生健康委员会2020年东西部扶贫协作援黔医疗卫生对口帮扶工作要点》印发给你们，请认真贯彻执行。



# 贵州省卫生健康委员会2020年东西部扶贫协作 援黔医疗卫生对口帮扶工作要点

2020年是打赢脱贫攻坚战的收官之年,是贵州历史性地解决绝对贫困的决胜之年,为进一步深入推进东西部扶贫协作援黔医疗卫生对口帮扶工作,助力坚决打赢健康扶贫攻坚战,推动全省卫生健康事业高质量发展,现将2020年东西部扶贫协作援黔医疗卫生对口帮扶工作要点制定如下:

## 一、指导思想

以习近平总书记关于深入推进东西部扶贫协作系列重要指示精神为指导,坚持大扶贫工作格局,服务疫情防控工作大局,抢抓东西部扶贫协作重大机遇,深入推进《关于深入推进东西部扶贫协作工作的意见》《教育医疗组团式帮扶工作指导要点》《深化东西部扶贫协作援黔医疗卫生对口帮扶工作方案》贯彻落实,进一步巩固援黔医疗卫生对口帮扶成果,拓宽帮扶领域,丰富帮扶内涵,努力构建聚焦扶贫、优势互补、长期合作、实现共赢新格局,推动我省医疗卫生服务能力进一步提升。

## 二、工作任务

(一)持续强化组织领导。一是及时调整和完善各级援黔医疗卫生对口帮扶工作领导小组,把援黔医疗卫生对口帮扶工作纳

入各级卫生行政部门和医疗卫生机构重要议事日程,专题研究推动工作。二是落实省卫生健康委领导分区包片工作机制,加强对各地对口帮扶工作的调研督导,帮助解决工作推进中的难题。三是进一步落实市县两级卫生健康行政部门的管理职责,巩固完善经常性工作机制。健全各受援单位的组织机构,形成院领导亲自挂帅,专人具体负责,确保各项任务扎实推进的工作机制。四是深化互动交流。受援单位与支援单位领导要做到每月至少一次电话交流,每季度至少一次视频会议,每半年至少一次互访交流;市县两级卫生健康行政部门至少每半年一次主动与帮扶城市卫生健康行政部门作领导层面沟通交流,部门主要负责同志要带队赴对口帮扶城市和支援机构开展交流活动,举办联席会议,亲自推动工作。

(二)积极作为抗击疫情。一是登记好疫情期间在黔援黔专家具体信息,动态更新返黔情况,纳入我省防疫力量统筹。二是组织动员援黔医疗卫生专家积极投身我省疫情防控工作,将参加疫情防控工作的援黔医疗卫生专家纳入临时性工作补助发放人员统计范围。三是开展致东西部扶贫协作援黔医疗专家一封信活动,引导协议期内专家尽快返黔。四是加快与东部对口帮扶省市建立省际务工人员健康证明互认机制,助力复工复产。五是加强媒体宣传,凝聚援黔专家积极参加疫情防控斗争正能量。

(三)能力提升助力脱贫。一是巩固现有帮扶关系。对已经签订帮扶协议的各级医疗卫生机构,要按照协议落实帮扶事项。

特别是贫困县综合医院、中医医院,要做到“一院一策”,精准帮扶。二是拓展对口帮扶关系。推动实现东部优质医疗资源与全省各级中医医院、妇幼保健机构对口帮扶全覆盖。三是加强远程协作机制建设。支受援双方要建立和完善远程医疗协作平台,要做到三个“有”,即“有网络”“有机制”“有运用”。要常态化开展远程会诊、远程查房、远程培训、远程病理及医学影像诊断等工作,把远程协作平台打造成为支受援医疗机构之间实现长期交流、长足发展的桥梁和纽带。四是加强专科建设。按照县级综合医院“2+5”、中医医院“2+3+N”的要求,借助帮扶医院的力量建设重点专科和特色专科,每个县级医院年内至少建设一个专科。加强新技术、新项目的引进和推广,加强胸痛中心、卒中中心、创伤中心、血液净化中心建设。五是做实贫困县乡镇卫生院对口帮扶。在实现乡镇卫生院东部医疗机构对口帮扶全覆盖的基础上,通过帮扶专家巡诊带教、打造特色科室、选拔人才到上级医院或支援医院培训等真帮实扶的方式,切实提升贫困县乡镇卫生院医疗服务能力。

(四)深化“组团式”帮扶。一是强化“组团式”帮扶内涵。坚持优秀院长与优秀团队配套引进、基础设施建设与人才培养配套提升、制度创新与理念培育配套推动相结合,清单化、项目化推动组团式帮扶任务落实。二是强化驻点帮扶人员数量和驻点时间。要通过与支援单位沟通协商,确保实现县级综合医院驻点帮扶人员保持在5名以上、中医医院3名以上、妇幼保健院2名以上,每

批驻点帮扶医务人员连续工作时间不少于6个月的要求。三是与“三级医院对口帮扶贫困县县级医院”工作有机结合。受援医院要充分发挥三级主责医院牵头作用,统筹使用好省内省外优质资源,在帮扶重点、人员派驻等各方面各尽所能,共同推动帮扶事项落到实处。四是总结推广先进经验。进一步加强对以浙大二附院帮扶台江县人民医院为代表的“组团式”帮扶模式进行总结推广。

(五)强化人才培养和引进。一是大力“请进来”。充分利用援黔医疗卫生专家资源,受援机构组建“跟学班”,结成“师徒”对子,以“一带一”“一带多”等方式带教。组织援黔专家开展学术讲座、教学查房、手术带教等活动。二是加强“走出去”。与支援机构建立长期稳定的人才培养机制,选派一批管理后备干部到支援机构挂职锻炼,争取支援医院接收符合条件的人员参加相关培训、接收重点学科骨干医师进修学习,强化管理考核,保证学习效果。三是充分利用“医疗卫生院士专家援黔团”资源,开展相关学科建设和人才培养。四是实施新一轮“黔医人才计划”。五是采取有力措施,大力开展“银龄计划”。六是创新培训模式,依托更多社会资源,打造东西部人才交流、对口培训新平台。

(六)做好总结宣传和后勤保障。一是开展理论研究,全面总结对口帮扶好经验好做法。对台江县人民医院的“组团式”帮扶模式和援黔专家余振球教授高血压专科建设模式进行理论研究,形成课题成果加以宣传推广。二是对援黔医疗卫生对口帮扶工

作的重大举措、实际成效和感人故事要加强新闻宣传,组织媒体记者采访团赴基层采访报道。三是加大评先推优力度。在年内各种合适的评先推优中积极推荐表现突出的援黔医疗卫生专家;在全省第三届“双百优”医务工作者推荐宣传活动中增加“援黔医疗卫生特别贡献奖”,组织对援黔医疗专家的评选。四是组织开展春节慰问和感谢活动,进一步提升援黔专家的荣誉感、认同感和参与度。五是按照《省卫生计生委办公室关于进一步做好对口帮扶后勤服务保障工作的通知》(黔卫计办函[2017]162号)要求,进一步完善后勤保障机制,严格落实各项保障措施。协调省文化旅游厅,对2020年办理的援黔专家旅游优惠证有效期延至2021年12月。

(七)认真开展考核督查。一是各地要严格按照《东西部扶贫协作成效评价办法》,对标对表医疗卫生对口帮扶有关考核评估要求,夯实台帐管理、资料收集、项目推进、督促检查等基础性工作。二是强化调度,规范信息报送机制,推广应用对口帮扶钉钉直报信息化平台,按《关于报送三级医院对口帮扶贫困县县级医院工作有关信息的通知》,做好按月和按季信息报送。三是将医疗卫生对口帮扶纳入深入推进健康扶贫挂牌督战,按照“四个不摘”要求,加强对口帮扶工作的督导评估,评估结果全省通报。

(共印50份)