

组团式医疗援疆的江苏探索

关永健 丁强

2018年12月，国家标准化管理委员会发布《关于下达2018年度国家级服务业标准化试点项目的通知》，批准江苏省对口支援新疆克州前方指挥部作为唯一的组团式医疗援疆服务业标准化试点单位。

江苏省是国家首批七个组团式医疗援疆省份之一。在前指党委领导下，江苏援疆医疗组坚持以新疆社会稳定和长治久安总目标为统领，聚焦维护稳定和脱贫攻坚“两大目标”，落实健康扶贫行动，从医院组织结构、医院管理、“院包科”重点科室建设、“师带徒”人才培养创新援助模式，开展“润心计划”“江苏医疗大巴扎暨春蕾行动”“柯尔克孜民族医药研究”“健康扶贫医养结合养老”等品牌项目，并进一步筹建南京医科大学附属医院，将克州人民医院建设成为集医疗、教学、科研为一体的高水平三级甲等医院，做了一系列富有成效的医疗人才援疆工作。

坚持科学规划引领。江苏援疆指挥部联合克州党委组织部、克州卫计委和克州人民医院先后分类制定组团医疗援疆长、中、短期发展规划，坚持科学规划、立足当前、着眼长远，将解决现实困难与增强发展后劲相结合，努力为当地培育更多的内生发展动力。起草《医疗人才组团式援疆十年规划(2017—2027年)》《医疗人才组团式援疆三年行动计划(2017—2019年)》《2018年组团医疗援疆工作要点》等指导性文件，实现远期有规划、年度有要点、人人有任务，推动组团医疗援疆工作不断取得更大成效。

实行管理改革创新。克州党委明确州医院书记抓党建、抓稳定、抓保障，院长抓业务、抓队伍、抓管理，互相配合、互相补台。江苏援疆医疗人才担任州医院医务部、科教部、门诊部等主要管理部门负责人和各科室负责人。同时加强本地人才选拔使用，制定《克州人民医院中层党政管理干部选拔任(聘)用工作实施办法》，对医院全体中层党政管理干部进行选拔聘用，形成了合理梯队。严格按照现代医院标准，从抓医院科学规范管理入手，建立健全医院管理、风险管理、绩效管理等方面的规章制度150多项。试点绩效分配改革，实行院科两级负责制，形成鲜明的工作导向。大力加强医院学科的新建与整合，升级改造医院信息系统，引进一卡通并投入运行，加强人才队伍培养与引进，全面实行同工同酬等，这一系列管理措施的改革与创新取得了良好的效果。

扎实推进“院包科”工作。江苏省8家“三甲”医院结对帮扶克州人民医院9个科室，江苏省卫健委与克州人民政府签订了医疗帮扶协议，通过首席专家制、柔性引才、送学克州、选送江苏进修、推广适宜技术等形式，指导开展新技术、新项目60余项；援疆专家带动本院医护人员共同申报自治州科研项目40余项并参与立项答辩。医院新成立全科医学科、综合科、血液科等科室，实施医院妇产及儿科门诊改建、爱婴病房改建、急救重症监护室建设、血液透析中心建设、柯尔克孜医学馆建设、医养结合健康养老中心建设等重点科室建设项目，推进中国工程院阮长耿院士和美国国家医学院励建安院士工作站建设各项工作。



“师带徒”培养当地人才。江苏援疆医疗团队把人才培养作为工作的重中之重，因地制宜建立形式多样的“师带徒”工作机制。坚持援疆专家既当医生又当先生的做法，每名援疆专家带徒弟2—3名，明确培养目标、方式、路径、措施，建立保障机制。加强对医院相关科室和援疆专家所带徒弟的评价考核，做好援疆专家和承接团队的无缝对接，更好地推动技术本土化，为克州医疗事业的持续发展奠定了人才基础，打造了一支“永远不走的医疗团队”。

打造援疆项目特色品牌。筹建克州医养结合健康扶贫养老中心，对爱婴病房和妇儿门诊进行改造提升，持续建设“健康管理中心”，筹建柯尔克孜医学陈列馆，实施为克州地区心脏病手术的惠民项目即“润心计划”，联合省委老干部局组织医疗卫生领域老专家、老同志开展卫生银发援疆行动。通过一系列项目建设，打造了江苏省医疗组团式援疆的特色品牌，成为惠民生、强基础、促发展的强大力量。

建立完善标准化体系。以江苏省组团式医疗支援克州人民医院为分析样本，学习借鉴全国兄弟省市组团医疗援疆工作经验，探索制定了组团式医疗援疆模式在顶层设计、组团专家、援助工作、评估机制等方面的标准体系，启动“医疗人才组团式援疆规范”国家标准的制定工作。

江苏医疗人才组团式援疆取得了很大成绩，也积累了丰富经验，但在援疆实地工作过程中仍然存在一些困难，例如援疆工作考核评价标准的建立、医疗人才和经费支持配套问题、受援医院人才数量和质量不能满足援疆建设项目的需要等。为推进做好国家级医疗援疆服务业标准化试点工作，江苏组团式医疗援疆遵循“真情援疆、科学援疆、持续援疆”的原则，着力完善组团医疗援助规范，为祖国边疆群众提供更优质的医疗服务。

建立健全援疆工作考核评价标准。科学客观评价援疆工作的效果不仅是提高援疆工作效率、改进援疆工作过程和科学决策的重要基础条件，也是考量卫生援疆政策实施、改进和终止的重要依据，而且还从根本上决定着卫生援疆人力资源和物力资源的分配与再分配。相关部门着力加强和完善卫生对口援疆工作的评估管理机制，建立医疗人才组团式援疆的标准化体系，建立统一的援疆工作质量评价体系，为各单位医疗援疆工作的开展和实施提供参考依据，提高各单位努力争取援疆工作效果最大化的积极性。受援单位所在地的卫生行政部门建立专门的专家评价组，定期和不定期地监查受援医院和援疆专家的工作运行情况，完善卫生对口援疆工作评价考核机制，建立专门的评估指标体系来衡量对口援疆工作的绩效，从而保证对口援疆工作有效、健康、可持续地发展。

科学谋划实行精准援疆。进一步增加援疆医疗人才数量和经费投入，加大援疆力度。统一援疆人才选派标准，根据被援助单位的实际情况，按需直接增加援疆医疗人才的数量；调整援疆人才队伍结构，增加医疗人才在援疆人才队伍中的比例，从而提高医疗援疆的整体实力和水平；在选派医疗技术人员、医院管理人员的同时选派护理专家，进一步优化援助模式。同时，根据受援地的实际经济发展情况宏观调控经费的投入，尽可能地为受援医院购置新设备，帮助受援医院提高医疗水平。

建立健全保障机制，依法规范援疆工作。卫生对口援疆工作当前还处在政策探索的层面，从制定相关政策角度要对支援单位、受援单位及援疆医生的管理、选派轮换、任免培训等事项做严格、明确的规定，提高在实施过程中的约束力。需建立健全卫生援疆工作制度体系，完善对口支援政策的启动机制、协调机制和援疆医生的激励机制、评估考核机制，充分发挥援疆工作的统筹协调，并激励地方政府积极参与政策落实。

建立严格的监督制度和奖励机制。在卫生对口援疆工作中，要建立严格的监督制度和奖励机制，可以通过媒体和患者来监督各项工作的落实情况，对积极履行对口援疆义务和援疆成效显著的单位及有关人员进行奖励。可根据各受援单位和援疆人员的实际情况，制定阶段性目标，实行目标责任制，每一阶段结束后由卫生行政部门对支援工作进行评价，对工作突出的医院和援疆专家及时给予表彰。