# 关于举办基本医疗有保障突出问题核查

# 督战系统填报工作省级培训班的通知

各市（行署）、20个国贫县（市）卫生健康委（局）：

为贯彻落实党中央、国务院解决“两不愁三保障”突出问题决策部署，深入推进实施健康扶贫工程，以县医院能力建设、“县乡一体、乡村一体”机制建设、乡村医疗卫生机构标准化建设为主攻方向，全面解决贫困人口基本医疗有保障突出问题，确保到2020年全面完成健康扶贫任务。为落实方案要求，决定举办贫困地区基本医疗有保障突出问题核查督战系统填报工作培训班。受省卫健委委托，现将有关事项通知如下：

1. 会议内容

部署贫困地区基本医疗有保障突出问题核查督战系统填报工作，开展数据核查、采集、数据录入相关工作培训。

1. 会议时间及地点

（一）会议时间：2019年8月7日（星期三）下午报到，8月8日全天培训，8月9日上午离会。

（二）报到地点：黑龙江省卫生健康委交流中心。

（三）会议地点：黑龙江省卫生健康委12楼会议室。

1. 参会人员

（一）13个市（行署）卫生健康委统筹协调健康扶贫工作科室的具体负责人或健康扶贫系统维护人员。（市级限1人，共13人）

（二）20个国贫县（市）统筹协调健康扶贫工作的股负责人及健康扶贫系统维护人员。（县级限2人，共40人）

1. 省卫生健康委机关和直属相关单位人员。

 各地要选派熟悉健康扶贫综合管理系统应用的人员参会，参加省级培训班的人员将作为各自地区的师资，对医院和基层医疗卫生机构工作人员进行培训和填报指导。

1. 其他事宜

（一）回执：请各市（行署）卫生健康委负责汇总本地区各县（市、区）的参会人员回执，以市（地）为单位统一报送回执。请于8月6日15:00前将回执发送至邮箱.

（二）费用：参会人员交通费自理，食宿费、场租费、材料费等费用由会议承担。

附件：1、会议日程

2、参会回执

联 系 人：陈为民 付佳

联系电话：85971053 15104503498 13633609043

电子邮箱：yljgps0451@163.com

黑龙江省卫生健康管理服务评价中心

2019年8月5日

附件1：

会议日程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日 期** | **时 间** | **内 容** | **地 点** | **主讲人** |
| 8月7日 星期三 | 下午 | 参会人员报到 | 交流中心 |  |
| 18：00-19:00 | 晚餐 | 地下食堂 |  |
| 8月8日 星期四 | 8:30-8:50 | 领导讲话 | 12楼会议室 | 葛洪 |
| 8:50-9:00 | 休息 |  |
| 9:00-9:30 | 解决基本医疗有保障突出问题政策解读 | 陈为民 |
| 9:30-10:00 | 基本医疗有保障工作标准解读 | 基层处 |
| 10:00-12:00 | 1、调查表填写说明和注意事项2、系统操作说明和注意事项午 餐 | 12楼会议室 | 张石楠 |
| 12:00-12:3015:30-17:30 | 午餐 | 地下食堂 |  |
| 14:00-15:30 | 黑龙江省健康扶贫综合管理系统新模块新应用介绍 | 12楼会议室 | 赵亮 |
| 15:30-15:40 | 休息 |  |  |
| 15:40-17:30 | 答疑和讨论 | 12楼会议室 | 陈为民赵 亮张石南 |
| 18:00-19:00 | 晚 餐 | 地下食堂 |  |
| 8月9日星期五 | 12点之前 | 离 会 |

附件2

参会回执

 **地市汇总**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **职务** | **手机号码** | **电子邮箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**请各市（行署）汇总本级和管辖区县（市）的回执后，于8月6日15:00前统一报送至邮箱： 15104503498@139.com