



中标通知书

秦锋（西安）医生集团有限公司：

我公司受吴起县卫生健康局委托，就吴起县卫生健康局
购买高层次卫生人才服务项目(项目编号：
DXZB--2024--0649)进行公开招标采购。

经评标委员会评定及采购人确定，确认贵公司为本项目
的中标单位。

中标总金额：人民币陆佰玖拾肆万伍仟玖佰贰拾元整，
(¥6945920.00 元)。

请接此通知后做好以下工作：

- 1、中标供应商接到本通知书后的二十五日内与采购人签订合同，并在签订后三日内将合同递交我公司。
- 2、尽快于采购人接洽，做好项目实施前的有关准备工作，确保按期交付。
- 3、政府采购信用融资政策提示，具体内容：根据《陕西省财政厅关于印发〈陕西省中小企业政府采购信用融资办法〉的通知》（陕财办采〔2018〕23 号）等相关规定，有融资需求的供应商可根据自身情况，在陕西省政府采购信用融资平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）自主选择金融机构及其融资产品，凭政府采购中标通知书或政府采购合同提出融资申请。

陕西德信招标有限公司

2024 年 8 月 6 日



高层次人才服务项目合同

甲方：吴起县卫生健康局

乙方：秦锋（西安）医生集团有限公司

招标单位：陕西德信招标有限公司

根据《中华人民共和国民法典》及相关法律法规，甲、乙双方在自愿、平等的基础上，甲乙双方合作【名医名院双通平台服务】事宜，经协商一致，特签订本协议。

一、合同服务内容

1.1 本地临床带教服务：负责聘请陕西省省级专家或甲方指定医院专家来院坐诊教学。

1.2 科室共建服务：提供专家技术支持、人才队伍建设、运营团队支持、标准化建设方案支持。

1.3 协助本级医院联络上级医院进修学习培训。

1.4 协助联络国内大型学术会议，定期安排甲方医院人员参加学习交流。

1.5 聘请的专家资质需要在甲方所属机构备案。

1.6 协助科室发表论文，提高科室影响力。

二、绿通转诊

2.1 转诊条件：由甲方提出，由乙方专家评估后确认。

2.2 转诊具体安排：将符合转诊条件的患者按绿色通道方式转至有救治能力的上级医院，患者完成诊疗（手术）后，回到原医院进行后续康复治疗。

2.3 转诊服务期限：合同期限内。

三、科室共建服务

3.1 运营管理小组负责运营服务支持，借助资源优势与省内知名医院专家建立技术协作关系，专家的培训、带教、讲课、技术提升及病源通道建立等其他方面工作。

四、甲方的权利和义务

4.1 提供必要的工作支持，此项工作支持包括：现场必要的诊疗条件、诊疗设施、人员联络、活动组织、时间协调、演示设备、资料提供。

4.2 甲方拥有对乙方服务过程和方式的建议权，对于所提出的建议乙方应及时回应，及时以合适的方式与有关人员充分沟通并达成共识。

4.3 甲方相关科室及人员要积极支持配合乙方运营人员及专家开展相关工作，并及时解决处理运营人员及专家提出的相关合理化问题。

4.4 如甲方相关科室及人员不能及时解决相关问题和积极配合等原因，导致运营效果达不到预期要求效果，由甲方承担。

五、乙方的权利和义务

5.1 负责组建专门的咨询项目小组，为甲方提供专业化服务。

5.2 乙方的工作小组在服务过程中，应注重与甲方的充分沟通和交流。

5.3 乙方对在项目中获得的甲方医院以及甲方患者的信息予以保密，并承诺不向任何其他第三方透露。

5.4 乙方协助甲方院内的运营：含科室建设，院内技术推广，以加强院方科室品牌影响力提升等工作为主线展开。

5.5 乙方负责给甲方提供聘请专家的相应资质，执业医师执业证书及资格证书、职称证书等，甲方审核后复印件存档保存。

5.6 乙方为甲方提供相应标准的专家支持,管理运营咨询,人员培训,学术活动等多项综合咨询服务,帮助甲方学科建设、学术讲座、带教、查房、技术指导等,使甲方科室发展和医务人员水平得到提升。

六、付款方式:甲方在合同签订起10个工作日内向乙方支付合同总价款人民币6945920.00(大写:陆佰玖拾肆万伍仟玖佰贰拾圆整)的20%,即人民币1389184.00(大写:壹佰叁拾捌万玖仟壹佰捌拾肆圆整),剩余80%,在服务期内以季度向乙方进行支付,甲方应通过银行转账方式将款项实际支付到乙方指定银行账户。

账户名称:秦锋(西安)医生集团有限公司

账户号码:61050110067200002276

开户银行:中国建设银行股份有限公司西安逸翠园支行

七、考核标准

7.1 对专家坐诊时间不进行固定要求,完成附件总体时间要求即可,具体时间依据科室年度规划目标计划考核。

7.2 计划达成依据四方共同制定的年度计划作为考核依据,分别是吴起卫生健康局、服务目标医院、医生集团、服务专家团队。

八、违约责任

8.1 因任何一方原因致使项目不能如期进行,应取得对方的同意。

8.2 任何一方若未经对方同意而擅自更改或取消原定的项目,违约方必须全部承担因违约原因造成的损失,并向另一方支付本次服务费用的30%作为违约金。

九、免责条款

9.1 因战争、地震、火灾、雪灾、暴风雨等不可抗拒事件,或不可归责于任何一方的情形,如意外事件,致使一方不能履行本协议约定的全部或部分义务的,该方不承担责任。但

该方应在上述事件发生之日起1日内通过最快捷的方式书面通知另一方，并出具上述事件发生的证明文件。

9.2 如因一方的故意或过失造成的，则该方不得因本条约约定免责，应按照本协议的约定承担责任。

十、协议变更和解除

10.1 因不可抗力因素致使本协议无法完全履行的，经双方协商一致，可以变更本协议。

10.2 本协议签订后，一方严重违约导致本协议不能继续履行的，或者导致本协议的目的不能实现的，另一方可依法解除本合同。

10.3 因不可抗力或遇有法律规定的不可归责于任何一方的其它情形致使本合同不能继续履行的，或不能实现本合同目的的，任何一方均可依法解除本合同。

10.4 解除本协议应当采用书面通知方式，书面通知到达对方时，本协议即解除。

10.5 争议解决方式

本协议在履行中发生的争议，由甲、乙双方协商解决。协商不成的，双方均可向原告所在地法院起诉。

十一、合同期限

合同签订之日起，服务期限为壹年，如果在规定时间内未完成全部内容，则延续时间履行完成。

十二、其他约定

12.1 关于在合作中遇到合同约定之外约定产生费用或者突发情况产生的费用甲乙双方原则上依据市场指导标准双方协商解决。

12.2 专家到当地进行教学因交通管制、天气原因导致航班取消或晚点、火车停运或晚点等因素，双方协商解决或顺延。

12.3 本协议未尽事宜，由甲、乙双方协商解决或另行签

订补充协议。补充协议与本协议不一致的，以补充协议为准。

12.4 本协议和补充协议中未约定的事宜，均遵照中华人民共和国有关法律法规和政策执行。

12.5 本协议自双方签字并盖章时生效。

12.6 本协议服务次数终止后，甲方如想继续延长坐诊服务，乙方应积极配合甲方在当地与乙方优先续签。

12.7 本协议正本一式四份，均具有同等效力。

12.8 附件内容：附件一、附件二。

甲方名称：吴起县卫生健康局

甲方代表签字盖章：



日期：2024年9月23日

乙方名称：秦锋(西安)医生集团有限公司

乙方代表签字盖章：



日期：2024年9月23日

招标单位：陕西德信招标有限公司

招标单位签字盖章：



日期：2024年9月23日

附件一：

序号	医院名称	帮扶类型	科室名称	专业	职称	单价	需求天数/年	总价	
1	吴起县人民医院	坐诊、带教帮扶	神经内科	临床医学	主治级别	7800.00	30	234000.00	
2					副主任级别	9630.00	20	192600.00	
3					主任级别	11100.00	10	111000.00	
4				内分泌科	临床医学	副主任级别	9630.00	48	462240.00
5				中医科	中医学	副主任级别	9630.00	48	462240.00
6				消化内科	消化内科	副主任级别	9630.00	72	693360.00
7				妇产科	妇产科	副主任级别	1241000.00	常年	1241000.00
8	吴起县妇幼保健院	坐诊、带教帮扶	中医科	临床医学	副主任级别	9630.00	50	481500.00	
9			超声科	超声科	副主任级别	9630.00	50	481500.00	
10	吴起县中医医院	坐诊、带教帮扶	肛肠科	肛肠科	主治级别	7800.00	20	156000.00	
11					副主任级别	9630.00	28	269640.00	
12					主任级别	11100.00	8	88800.00	
13			中医儿科	中医科	主治级别	7800.00	20	156000.00	
14					副主任级别	9630.00	28	269640.00	
15					主任级别	11100.00	8	88800.00	
16				肺病科	肺病科	主治级别	429200.00	每月一周(5天)	429200.00
17				针灸科	针灸科	主治级别	429200.00	每月一周(5天)	429200.00
18		皮肤科	皮肤科	主治级别	429200.00	每月一周(5天)	429200.00		
19	聘请帮扶专家路途风险管理费、保险费、运营服务管理费					270000.00	每年	270000.00	
20	合计总价：¥6945920.00;大写:陆佰玖拾肆万伍仟玖佰贰拾元整								

附件二：项目具体服务内容

（一）项目背景

随着我国经济的快速发展和人民生活水平的提高，人们对医疗服务的需求和质量不断增长。然而，基层公立医院在服务质量、医疗资源配置、服务理念管理等方面与基层群众的期望存在一定距离。为此《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号），国家卫生健康委和国家中医药管理局联合印发《公立医院高质量发展促进行动（2021-2025年）》（以下简称《行动》），明确了“十四五”时期公立医院高质量发展的8项具体行动。

新一轮医改以来，国家至省市各级政府高度重视医药卫生体制改革工作，围绕解决群众“看病难、看病贵”问题，以公立医院改革国家联系试点城市为契机，深入贯彻习近平总书记在福建省三明市视察时关于医药卫生体制改革的重要指示精神，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，持续深化“三医”协同发展和治理，推行“外引内联”引进优质医疗资源，带动提升县级诊疗水平，推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，通过技术创新、人才培养、制度建设、临床创新、来提升百姓医疗服务的高质量和及时性，这是服务体系的变革，全国县域内就诊率从十二五末的70%提升到目前的90%以上，群众“看病难”问题得到有效解决。党的十九届五中全会明确，我国已转向高质量发展阶段，“十四五”时期经济社会发展将以推动高质量发展为主题。此次出台《行动》主要有以下两方面的考虑：一是通过实施四个重点建设行动和四个能力提升行动，落实党中央国务院决策部署，推动“十四五”时期公立医院实现高质量发展，进一

步强化公立医院公益性；二是巩固 2015 年以来“进一步改善医疗服务行动计划”取得的积极成效，通过打造一批高水平的县域公立医院，为贯彻高质量发展，优化医疗布局 and 医疗高端资源的合理布局，通过“吴起县卫生健康局购买高层次卫生人才服务项目”引进高层次专家人才，用人才推进医疗机构质量建设，以满足人民多样化的医疗需求，为人民群众特别是基层的人民群众持续提供优质高效的医疗卫生服务，不断增强人民群众就医获得感、幸福感、安全感。

（二）项目意义

坚持以人民健康为中心，坚持新发展理念，以满足县域人民群众医疗服务需求为出发点，巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，加快完善分级诊疗体系，推动县医院进入高质量发展新阶段。

引进省级以上优质医疗资源向县域下沉，结合县域各级医院提高诊疗标准和扩大诊疗范围及能力，补齐县域各级医院医疗服务和管理能力短板，逐步实现县域内医疗资源整合共享，有效落实“政府卫健部门”在县域医疗服务体系高质量建设中的推动作用和城乡医疗服务体系建设中牵引作用。明确县级公立医院在综合改革定位，明确市场定位、服务定位和品牌定位，全面提升医院的综合实力，树立科学管理和可持续发展为目标的综合改革目标，提高医疗服务水平，建立以优质服务、建立自己的特色和优势。为打造二级医院三级医疗服务能力水平，发挥县域各级医疗机构的高质量发展作用，增强市场竞争力。实现一般病在县域解决打下坚实基础。

一是通过外聘高层次人才提高学科建设，解决基层医院诊疗能力参差不齐的弱势，让专家为医院和科室制定发展规划，达到高质量建设需要效果，从而快速取得阶段性效果与成果，通过专家引进加大对重点领域、紧缺专业、关键岗位

专业技术人才的培养力度。通过对医师规范化培训、临床带教、学术交流等多种方式加大人才实践力度。积极支持年轻临床医师参加医师规范化培训，派遣符合条件的业务骨干参加相关带教学习培训，储备高层次人才。通过专家对业务骨干人才培养培训，构建人才梯队。提升教学能力，能够加强师资队伍建设和合理调配人力资源，在提升县域各级医疗机构的服务水平和能力的同时，充分发挥专家团队对县域内基层医务人员教学和培训各级医师接受继续医学教育的带动作用。

二是通过引进经验丰富的专家团队，建立一套高质量高效、合理化建设制度，通过提出明确的发展目标，建立完善医疗技术发展计划。通过科学化的管理提高患者的满意度和治疗效果，通过量化数据管理从而提高医疗机构的运营效果。通过加强人才培训和队伍建设，推进信息化和高质量体系建设进程。提升县域各级医院在分级诊疗体系中的功能定位。推进建设紧密型县域医共体、远程医疗协作网，统筹管理县域医共体内基层医疗卫生机构，提升县域医疗服务能力，逐步将县域内常见病、慢性病引导到基层就诊，为居民提供高质量高效率的疾病预防、诊断、治疗、营养、康复、护理、健康管理等一体化、连续性医疗卫生服务能力建设。并与省级三级医院建立远程医疗服务关系和双向转诊通道。

（三）项目概况分析

近年来，我国医疗卫生体制改革取得了很大的成就，随着医疗条件的不断提升和全民医疗保障体系的不断完善，县域内各级医院的医疗服务水平逐渐得到提高。在满足人民群众就医需求为导向，提升县域内常见病、多发病的诊疗能力的同时，但县域各级医院在运营过程中仍然存在一些实际问题和先天性的缺陷。特别是高质量人才队伍缺乏，专科能力建设较弱，县域各级医院科学管理水平低，诊疗卫生服务能

力质量不高和不足等问题仍然突出。随着国家《国民经济和社会发展的第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》，国务院出台《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》

《公立医院高质量发展促进行动（2021-2025 年）》等文件的全面贯彻落实的要求，进一步做好县级医疗机构和医院综合能力高质量建设，持续提升县级医院综合能力提升，是摆在各级医疗机构和上级主管部门的艰巨和繁重的工作任务，结合政策要求和县级各级医疗机构对高质量发展的普遍需求对“吴起县卫生健康局购买高层次卫生人才服务项目”进行概况分析如下：

1、高层次卫生人才队伍缺乏，医疗服务质量提升需求高人才建设是县域各级医院发展的根本动力，是高质量医疗服务稳定持续发展的重要基础。随着新阶段医疗能力提升工作的如火如荼，县级医疗机构人才建设在医疗服务质量中所显现的意义更加明显。随着医改的不断深化，虽然县级公立医院都取得了长足的发展，但在发展过程中，人才总量不足、人才素质不高、人才难以引进、人才流失等问题，成为制约县级公立医院进一步发展的瓶颈问题。如何合理利用人力资源，如何引进优秀人才、培养人才，如何弥补基层高层次卫生人才队伍缺乏的现状，已成为医院管理者面临的重要课题。切实对县级医院人才队伍建设，对人才建设的对策和现状进行分析，并拿出切实有效并可执行落地的建设方案，才是立足科学解决提升医疗服务质量需求的根本。

2、专科能力建设较弱，制约医院高质量发展步伐

由于县域各级医院的资源较为匮乏，因此很多医院的专业分科不够强以及亚学科缺失。例如在妇产科、内分泌科、中医科等方面，各级医院无法满足基层患者对高职人才服务的需求，且起不到良好的治疗效果。从而制约了县域各级医院高质量发展建设的步伐，并影响县域整体高质量医疗卫生服务水平。医疗质量方面的问题和不足需采取措施加强医疗

质量管理，针对医生的技术培训，提高医务人员的职业素养。强化与大型医院的合作，建立医疗联合体，引入更高端的医疗人才和学科技术及设备。拓展医院学科建设体系。统一质量标准，推进医院质量管理，加强医疗过程中的质量管理，确保治疗过程的全程性。

3、科室管理水平低，诊疗卫生服务能力质量较低

由于县域各级医院的工资、待遇不够优渥，医生和员工的福利待遇也属于医院收入的一个主要支出，同时医院又要承担各种维护工程、设备维护、加固房屋等各种开支，因此，医院招聘也相对困难。

综上所述分析，利用引进高层次卫生人才服务，以专家的高质量诊疗服务和其综合影响力，进行牵引和推动县域医院和科室的建设管理水平，以言传身教的现场培养，加强系统医学教育，完善人才培养机制和提高医生的职业素质及能力。快速提升医疗机构整体服务水平，留住县域患者，有条件的提高医疗机构收入，稳定医生和医护人员的待遇，有效激励医护人员的创新能力和积极性，是推动县域各级医院的高质量发展的基石。

（四）目前问题阐述

随着广大人民群众对身体健康期望值的日益提高以及全国老龄化程度的日益严重，县级公立医院的业务质量发展，医院内部“软件”承载力不足的问题日益凸显，科室专业人才数量及质量与日益增长的医疗需求之间的矛盾不断加深，因此，为有效解决该矛盾，提升县级医院的专业履职能力和服务格局定位，引进医学人才特别是紧缺的高层次的医学人才成为政府和医疗主管部门领导相当重视的人力资源补给问题。

近年来随着国家对于基层医务人才引进工作的重视度大大提升，但是在给予有效性人才扶持引进方面出台的政策

力度偏小。同时，在专家型人才引进方面，因相关政策对于外请专家的人员关系归属、薪酬定级标准化缺少明确的政策依据，专家型人才的引进也缺乏有效的支持。主要表现在以下几个方面：

1、专业人才短期内难以投入应用。

按照相关规定新录临床医生须至有培训资质的医院进行三年的规范化培训，且规培结束后，医院还需在院内安排至少一年的专科化培训跟班学习，新录临床医生才能独立开展工作，因此，新招录人员实际须四至五年后才能正常工作，短期内很难缓解人才紧缺矛盾。

2、高职人才流失严重。

基层医院成了上级医院和发达地区医院的人才培养基地，特别是近年来新招聘的临床专业的毕业生须送至上级医院进行规培，规培期间，那些表现优秀、动手能力强的，容易被上级医院挖走，造成了人才流失。目前基层公立医院用人制度较私立医院来说，相对僵化，从而造成了部分医疗骨干被挤走，被挖去。设立人才引进专项资金，实行科学的分配制度深化以绩效为核心的分配制度改革，赋予公立医院更多的分配自主权，进一步加大向一线医疗骨干、高层次人才的倾斜力度，合理拉开分配档次，真正做到“多劳多得、优劳优酬”，真正体现医务人员的自身劳务价值，充分调动医疗骨干、管理人员、高风险岗位人员的工作积极性和主动性，防止医疗骨干和专家型人才的流失。

3、缺乏搭建科学的发展平台制定科学的人才引进、培养规划。

定期为人才提供进修学习的机会，通过“走出去、带进来”，更新知识层次，提升创新能力。在设备购置、科研经费、人员配备等方面给予优先政策，在学术地位上给予积极争取和支持，创造宽松的工作环境，让优秀人才在县域内乃至全市得到施展才华的空间和平台。

（五）项目服务流程

1、根据采购需求聘请省内知名专家，将专家资质在医院提前备案。

2、聘请陕西省内省级知名专家或医院指定专家坐诊、查房、典型病例分析等本地带教服务。提供一定数量的疑难病例转诊上级单位服务。转诊条件：由医院提出，由聘请方专家评估后确认。

3、协助采购人组建吴起县区域医疗中心专家服务团队，建立帮扶合作。借助资源优势与省级知名专家建立技术协作关系，进行手把手帮扶技术帮扶，提高科室诊疗水平。

4、定期与相关科室负责人沟通，作帮扶计划，对现有人才进行评估选择不同专家因材施教。定期输送县域医院团队人才到上级医院进修、学习、培训。

5、协助对医护的接诊技巧、服务理念、业务思想等进行相应的引导及培训，进一步完善院内各环节流程使科室配合更流畅，管理更规范。

6、通过上级专家影响力，拓展医院及科室诊疗范围，提升医疗服务质量。协助医院及科室优化诊疗方案、建立科学的接诊方式；完善接诊流程，避免医疗差错的同时缩短就诊流程，提升患者的就诊满意度。

7、通过上级医院建立技术帮扶合作，引入上级医院专家手把手帮扶，并与上级医院建立远程会诊业务，提升医院诊断能力和社会影响力。

8、根据实际情况进行典型案例分析会方案，坐诊专家支持服务方案。

（六）服务管理方案

1、组织结构和项目管理方案

在医院现有基础科室和需求的基础上，利用我方专家资

源优势与服务运营优势组建医院高层次卫生人才（坐诊专家）临床帮扶带教服务团队。坐诊专家临床帮扶带教服务团队是由集神经内科、内分泌科、中医科、消化内科、妇产科、超声科、肛肠科、中医儿科、肺病科针灸科和皮肤科等高职专家组成的一体化的综合诊疗团队。团队管理小组为团队的管理决策机构，团队管理小组，由我方和院方主管部门负责组建，由3-5人组成。帮扶服务运营小组，由我方负责组建，每家医疗机构设置由1-2人和坐诊帮扶带教专家团队组成。我方安排常驻医院帮扶服务运营专员1-2名协助医院和科室的帮扶服务运营。坐诊专家临床帮扶带教服务团队管理小组组长由双方协商推荐，团队管理小组根据工作需要随时召开碰头会议，决定坐诊专家临床帮扶带教服务团队工作和管理有关的重要事宜。帮扶服务运营管理小组负责运营支持医院及科室规范化建设；学科及科室规范化管理；学科及科室业务的开展；学科及科室专业技术人员的培养。借助资源优势与交大一、西京医院、唐都医院、交大二、省人民医院等建立联系关系。帮助加强各个专业的学科建设，专家的坐诊支持、讲课、手术指导、运营人员的下乡、病源的宣传等其他方面工作。团队管理组长为行政和技术负责人，与院方共同负责专家临床帮扶带教服务团队的日常管理，团队管理组长双方协商推荐，双方必须服从双方制定的各项管理和规章制度，有义务维护双方的信誉，保证自身服务质量及整体业务的连续性和统一性。

2、本地临床带教服务

随着医学教育的不断发展，专家临床带教作为一种重要的快速提升医生诊疗水平的教学方法，逐渐受到了县级临床医院的高度重视。临床带教旨在通过实际临床操作和指导培养基层医务人员的临床思维能力和实践操作技能，更好地为基层百姓患者服务。由我方负责聘请陕西省内知名三级医院专家或指定医院专家来院坐诊、查房、讲课、带教、会诊等

服务。

3、绿通转诊服务

绿通转诊服务：根据医院需求，负责提供一定数量的疑难病例转诊上级单位服务。目的是为本区居民提供方便、快捷、优质、连续性的医疗服务。有利于加强我院与上级医院之间的联系。由医院提出，由聘请方专家评估后确认。如遇急重症患者，根据病情，将病人转至上级单位急诊，以保证及时、有效的抢救治疗。急诊科任何医务人员不得延误及推诿病人。患者完成诊疗(手术)后，回到原医院进行后续康复治疗。

4、科室共建服务

科室合作共建是医院内部协调合作的重要途径之一，其目的在于协助医院全面提供更优质的医疗服务。因此，各科室加强合作，相互支持和密切配合是重要的。顺利达成科室合作共建协议，是医院各个科室之间相互合作、促进医院发展的有效途径。

借助资源优势与省级知名专家建立技术协作关系，进行手把手坐诊帮扶和技术帮扶，提高科室诊疗水平。组建吴起县区域各级医疗中心专家服务团队，建立帮扶合作。

医院是卫生系统的重要组成部分，承担着保障人民健康的重大责任。在医院治疗过程中，各个科室之间需要协同配合，才能实现患者的全面治疗。医院科室之间的合作关系显得尤为重要。借助资源优势与省级知名专家建立技术协作关系，进行手把手带教帮扶，进行提高科室诊疗质量和水平。因此，组建吴起县区域医疗中心专家服务团队，助力科室合作共建是一种重要的合作方式，可以建立良好的合作关系，推动医院治疗质量的提升。

我方提供专家技术支持、人才队伍建设方案、运营团队支持、标准化建设方案支持、学术会议及技术推广运作方案支持。

5、人才成长管理

我方安排运营服务专员长期入驻医院，借助资源优势与上级医院建立帮扶关系，定期与用户沟通项目进展以及遇到的问题；

运营服务专员负责科室规范化建设、规范化管理、业务的开展以及交流在专家带教下遇到的问题，协助科室拿出解决方案制定培养计划，帮助加强科室的学科品牌建设；

专家的带教指导教学、学科建设、运营人员的院外二级网络建设（分级诊疗）、各种学术会召开、医生上级医院进修、手术带教、策划、执行、推广、标准流程化建设等其他工作。医疗任务完成情况：我结合科室的实际情况，合理安排门诊、病房工作。协助完成会诊工作，以有限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。在临床工作中注意宣教，树立病人保健、康复的意识。

发挥上级医院接触国内外专业知识较多的优势，在科室内部定期举办讲座和示教，将一些国内外的学科新进展带到基层医院，发挥我院教学医院的特长，对于科室医生和护士言传身教并严格要求，帮助他们提高业务水平。

6、医院科室品牌建设

科室内部的品牌建设与推广是县级医疗机构发展的重要环节，它能够提升科室的知名度和声誉，吸引更多的患者就诊。初期需加强对医生护士的接诊技巧、服务理念、业务思想等进行相应的引导及培训，中期完善院内各环节流程使科室配合更流畅，后期对外推广我院及上级专家影响力，努力提高医院诊疗范围及服务质量、优化诊疗方案、有效区分以往的接诊方式。完善院内各环节使各科室配合更流畅，以科主任为主，完善流程，避免医疗差错的同时缩短就诊流程，以取得患者的满意度。

7、医院内部协作运作

通过宣传策划推广、整合协调客户资源并实施管理，为

医院提供系统性专业性的培训及指导，通过学术会议加大医院知名度建设，带动项目高效运转，使项目良性有序发展。

8、医院外部协作运作

通过宣传策划推广、整合协调二级医疗机构资源并实施管理，发挥专家诊疗业务专长和技术优势，有效提高基层诊断能力，有效留住基层病人。

9、医院后期管理

院外病原体系流程建设，对术后病人维护提供专业用药、运动、心理康复指导。

10、医院服务意识建设

初期需加强对医生护士的接诊技巧、服务理念、业务思想等进行相应的引导及培训，中期完善院内各环节流程使科室配合更流畅，后期对外推广我院及上级专家影响力，努力提高医院诊疗范围及服务质量、优化诊疗方案、有效区分以往的接诊方式。完善院内各环节使各科室配合更流畅，完善流程，避免医疗差错的同时缩短就诊流程，以取得患者的满意度。

11、医院专家支持方案

随着经济的发展和人民生活水平的提高，人们对医疗服务的需求也越来越高，但是由于县级地区的基础设施不足，导致医院医生素质和技术水平有限，导致医疗服务质量不高，医疗资源分布不均等问题尖锐且突出。为了解决这些问题，积极实施上级医院专家帮扶的办法，这种方式是基于现有医疗体制改革，通过将上级医院专家的先进技术和经验引入到基层医疗机构，提高基层医疗机构的诊疗水平和治疗效果，以达到促进基层医疗卫生机构科学高质量发展、完善医疗服务质量和降低费用的目的。

（七）质量保证措施

1、质量保证体系

结合项目实际需求及服务要求，切实为医院提供高质量的专家坐诊帮扶带教服务，我方专家库都是省内综合三级或专科三级医院在职专家人才，具备高级职称和扎实的实践技术能力和良好的职业道德水平；并且我们挑选的专家在本区域有较高的影响力以及在本院有很高的声望；坐诊专家是医院中具有较高职称、丰富临床经验和专业知识的医生，他们在医疗机构中承担着重要的医疗诊治任务。为了更好地管理和激励坐诊专家，提高其工作效率和医疗质量，我方建立健全的坐诊专家管理制度，明确权责分工，规范管理程序，确保医院医疗工作的有序进行。

2、坐诊专家管理制度的意义和目标

2.1：坐诊专家管理制度是医院医疗质量管理的重要组成部分，是保障医疗安全和提高医疗质量的重要途径。通过建立健全的制度，可以规范坐诊专家的行为，提高其工作效率和诊疗能力，降低医疗事故和纠纷的发生率，增强医院的竞争力和信誉度。

2.2：明确坐诊专家在医院医疗团队中的职责和地位，明确其工作任务和工作标准。

规范行为准则。

制定坐诊专家的行为规范和医疗操作规程，加强对其行为的监督和管理。

3、坐诊专家管理制度的内容

3.1：根据坐诊专家的职称、资历和专业知识等条件，由医院相关部门提出具体需求择优推荐名单和派遣。

3.2：与坐诊专家签订合同，明确其职责、权利和待遇，保证医院和专家双方的合法权益。

3.3：制定坐诊专家的绩效考核标准和评价指标，包括医疗服务质量、工作态度、团队合作等方面。

3.4：定期对坐诊专家进行考核评价，一般每月进行一次，及时发现和纠正存在的问题。

3.5：对于专家的坐诊、培训和帮扶效果和发展情况进行评价，及时给予建议和指导，不断提高对基层医院的服务质量。

坐诊专家是医院医疗团队中的中坚力量，其工作质量和效率直接影响到患者的就医体验和医院的声誉。因此，建立健全的坐诊专家管理制度和质量保证体系对于医院提高医疗服务质量、提升专家工作效率和激励团队合作非常重要。

3.6 落实年度目标，具体以年度计划为主。

（八）应急管理工作制度

为进一步提高医院专家及时性、稳定性以及安全性，提高对突发事件的应急反应能力和医疗救援的质量和水平，有效预防、及时控制和消除突发事件的出现，努力提供快速、有序、有效、安全的医疗急救服务，切实保障人民群众身体健康和生命、结合医院实际，现对应急管理作如下要求。

1. 不定期召开应急管理小组会议，对医院配合工作进行监督与指导，并提出改进建议。

2. 对突发事件的应急处置和医疗救援工作实行规范管理，做到常备不懈，及时有效。

3. 对科室需求以及手术准确的评估，及时了解掌握动态地理交通状况等信息。

4. 建立区域专家全覆盖，如果省外专家不能及时满足需求立马启动周边区域专家满足手术要求以及服务要求。

5、如专家来院配合出现问题，项目小组立马上报医院相关领导协助配合。

6、结合医院实际情况，制定切实可行的各类突发事件应急预案。公共卫生类突发事件急救治、医院诊疗过程中突发事件应急处理类预案；护理部负责制订护理工作中突发

事件的应急处置预案；感染管理科负责制订医院感染暴发紧急处置预案；预防保健科负责制订预防感染、食物中毒类预案；计算机中心负责制订信息系统突发故障应急预案；设备科负责制订水、电、气、医疗设备故障及突发辐射事件应急处置预案；医院办公室负责各类预案的汇总、整理工作。以上范围外的突发事件应急预案根据职能由主要主管部门负责牵头制订。

7. 各预案制定部门负责预案的演练工作，包括制定计划、人员与物资的准备、演练总结等。

8. 各部门及时总结预案演练与执行过程中存在的不足，对预案进行修订，并做好修订记录交医院办公室。

9. 各职能部门就应急管理工作中存在的问题及时向分管院长汇报，必要时交医院应急管理小组讨论。

10. 在我公司提供合同中有我公司与周边区域延安合作同级医院客户，专家定期在延安有问题第一时间可以给予配合。

11. 建立医院各级各类人员通讯网络，及时维护医院通讯网络的完整性和准确性，保证和督促通讯工具保持良好的运作状态。在突发事件发生以后，负责呼叫有关人员到场，及时将指挥部指令传达到位。院内通讯中断时，及时启用对讲机，无条件地开通各级各类人员的自备手机，并尽快恢复通讯联络。

12. 协助医院建立医院突发事件应急处置和医疗救援生活保障体系，在突发事件发生以后，负责供水、供粮，提供应急处置和医疗救援所必需的生活用品和工具杂品等，妥善安排病人生活，保证参加救援者有较强的战斗力。合理调度车辆，保证指挥者、专家、救援人员及特殊用途的用车。

13. 协助医院完善对医院现有设备的使用、维修建档工作，做到心中有数，在突发事件发生以后，负责医疗仪器设备及其他生活或辅助类设备的维修抢险工作，组织设备、总

务、高配等部门人员积极采取措施，排查故障，不能及时修复时提供备用设备，尽快恢复被破坏的交通、通信、供水、供电、供气，以保证临床开展医疗救援工作和事故发生区域人们的生活所需。

14. 建立医院安全保卫制度，在突发事件发生以后，负责院内事故发生区域或全院的治安管理和安全保卫工作，合理调配人力，维护秩序，保护现场，预防和打击各种犯罪活动。

15. 以上我公司人员项目小组定期与医院联络人对接工作，随时接受指令和任务，反馈应急救援现场进展情况。

16. 突发事件的应急处理工作，应遵循依法管理、预防为主、强化培训、适时演练、平战结合、常备不懈的方针，贯彻统一领导、分级负责、及时应对、快速反应、措施果断、科学处置、协调合作的原则。

17. 在突发事件的应急处理过程中，有不负责任、不履行岗位职责、不服从指挥调度、散布谣言、扰乱医疗秩序、危害公众健康等行为者，按照《中华人民共和国传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》和医院有关规定处理，构成犯罪的，依法追究刑事责任。

18. 医院各有关部门应根据各自的职责开展防治突发事件相关的科学研究，建立突发事件应急调查、现场救护、传染源隔离、卫生防护、监测检验、监督检查等工作所需物资、设备、设施、技术与人才资源的储备，做到有备无患，防患未然。

19、医院突发事件应急处置流程

（九）服务保障能力

1、车辆配备情况

随着公司业务的快速发展，为了提高工作效率，缩短办事时间，确保专家安全，我们部门自去年起决定配备 3 辆商

务车、2 辆小轿车，我们能够灵活安排时间，提前到达目的地，全身心地投入工作。此外，为了确保车辆能够长期稳定运行，我们公司制定了严格的维护保养计划。每辆车都要定期进行检查，并按照固定的时间进行保养。这样能够保证车辆的正常运行，避免出现一些不必要的故障。

2、司机配备情况

根据车辆配备情况，我们拥有 5 名专职司机，以保证所有车辆得到及时驾驶和管理。

3. 司机素质培训

为了保证司机的驾驶技能和专业素养，公司为每位司机定期组织培训活动。培训内容包括交通安全知识、驾驶技巧、仪容仪表等方面，以提升司机的工作能力和服务质量。