

中共德州市卫生和计划生育委员会党组

德卫党组字〔2018〕5号

中共德州市卫生计生委党组 关于印发《德州市健康扶贫领域作风问题 专项治理实施方案》的通知

各县市区卫生计生局（社会事业管理部、社会事务管理局）、市直相关医疗机构：

现将《德州市健康扶贫领域作风问题专项治理实施方案》印发你们，请结合实际认真抓好落实。

中共德州市卫生和计划生育委员会党组

2018年3月19日



德州市健康扶贫领域作风问题 专项治理实施方案

根据中共山东省卫生计生委党组关于印发《山东省健康扶贫领域作风问题专项治理实施方案》的通知要求和《中共德州市委关于加强作风建设的意见》，经委党组研究，确定2018年为健康扶贫工作作风建设年，在全市卫生计生系统内，深入开展健康扶贫领域作风问题专项治理。结合我市健康扶贫工作实际，制定本实施方案。

一、目标任务

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，牢固树立“四个意识”，以健康扶贫领域作风问题专项治理为主线，以查究问题、正风肃纪和促进工作为主要目的，系统排查、从严治理当前影响健康扶贫的突出问题，推动健康扶贫决策部署更好落实落地，推升健康扶贫工作质量，为打好脱贫攻坚战提供坚强的健康保障。

二、工作原则

(一)坚持集中突破与常态化推进相结合。市、县(市、区)两级卫生计生行政部门开展专项巡查与综合检查，集中治理突破；市、县(市、区)、乡镇(街道)、村(社区)“四级卫生计生责任主体和市、县市区、乡镇(街道)、村(社区)四级医疗机构开展自查，常态化推进。

(二)坚持立行立改与制度建设相结合。系统排查影响健康扶贫政策措施落实的突出问题、基层干部群众反映强烈的问题和损害群众利益的行为,对存在的问题立行立改。同时,追根溯源,举一反三,完善政策措施,加强制度建设,扎紧制度笼子。

(三)坚持以上率下与加强指导相结合。市卫生计生委党组发挥带头示范,以严肃的态度、严格的标准、严明的纪律抓好自身作风建设。指导、督促全市卫生计生系统加强作风建设,解决存在的突出问题。

(四)坚持抓作风建设与抓问题治理相结合。将作风建设贯穿健康扶贫全过程,加强经常性健康扶贫政策措施、制度要求、作风纪律等相关内容学习,凝聚干部职工对健康扶贫工作的思想共识,增强自觉做好健康扶贫工作的紧迫感、责任感、使命感,强化内在动力,提高创新性落实工作的能力。贯穿全年开展好专项治理,集中力量解决突出问题,营造纯净的环境氛围,形成齐抓共管、主动作为抓扶贫的工作局面。

三、治理内容

(一)“四个意识”不强

1.对健康扶贫重要性、艰巨性、紧迫性认识不足,没有作为重大政治任务进行安排部署和推进。对推动落实精准扶贫、精准脱贫基本方略认识不到位,行动不坚决,以日常业务工作代替精准健康扶贫。

2.对上级党委、政府的决策部署和上级业务部门的政策措施

贯彻不力，“表态多调门高、行动少落实差”，制定配套措施、细化落实方案、推动组织实施不及时不到位。

3.对健康扶贫标准把握不准，或提高标准，人为吊高胃口；或降低标准，搞数字救治、虚假救治。对帮扶救治对象退出不切实际、不科学、不合理，或不顾客观条件，层层加码、急躁冒进；或不主动作为，消极观望、拖延等待。

（二）“四风”问题新表现

1.调查研究和检查指导走过场、不深入，刻意打造路线、设定路线，搞层层接待、多人陪同，只看成绩、不找问题；或者发现问题，无动于衷，漠然任之。对患病贫困群众感情不深，门好进、脸好看但事难办，对贫困群众的合理诉求敷衍拖沓。

2.垒大户堆盆景，搞形象工程，或不顾实际，强迫命令一刀切，工作落实走形式，以会议贯彻会议，以文件贯彻文件，或者重复召开会议、印发文件，简单照搬照抄，缺乏针对性、实效性和可操作性。

3.缺乏担当意识，层层推责卸责、不决策不负责，只求过得去，不求过得硬，只求不出事、宁愿不做事，履职尽责不到位、标准低。不重实效重包装，把精力放在“材料美化”上，不能铺下身子抓落实、求创新，急于总结经验、宣传典型。

（三）责任落实不到位

1.领导责任落实不到位，主要负责同志研究指导不够，履行主体责任和监督责任不力，分管负责同志工作不深入不扎实，具

体负责同志责任不明确不落实。

2.主体责任履行不到位，对已出台政策措施的实施指导督促不够，政策停留在纸面上或实施效果不明显。对本单位的健康扶贫工作指导不够，没有形成系统合力。主动作为不够，对健康扶贫中出现的新问题不重视、不解决或推诿扯皮。监管责任不到位，对违规违纪问题包庇纵容、问责失之于宽松软。

3.对选派第一书记等工作不够重视，派出的干部不得力，缺少指导、支持、关心和监督，存在“挂名走读”等问题。

（四）工作措施不精准

1.对患病贫困群众基础信息、患病信息识别不精准，疾病诊断程序不规范，未按照相应诊断标准诊断，甚至存在误诊或将无明显疾病和非贫困人口纳入帮扶对象范围；动态管理不及时，有的扶贫对象已经去世，健康扶贫信息仍登记为“未脱贫，继续帮扶救治”；患病贫困患者档案管理不精细，患者健康查体档案、“八个一”工程档案丢失损坏后补充完善不及时。

2.“两免两减半”、“先诊疗后付费”、“八个一”工程、商业医疗补充保险等政策落实不到位、不全面。宣传力度不到位，政策明白纸发放不全面、补充不及时，政策宣传栏、宣传标语不规范、不醒目，政策知晓率低，针对部分年老、文化程度低的患病贫困群众，面对面讲解不够。家庭医生签约实效不高，持续跟踪问效力度不够。

3.信息化建设相对滞后，患病贫困人口信息未与各级医疗机

构对接录入，健康卡不具备就医一卡通等功能。贫困患者住院看病台账不完善，目录范围外费用占比较高。

4.帮扶措施“只图好看”，搞面子工程；简单送药送物，不注重激发患病群众内生动力，健康扶贫成果不可持续。

5.分类救治、三个一批等工作推进缓慢，救治质量不高或巩固治疗不够。

（五）考核监督从严要求不够

督查评估过于僵化，流于形式，不重基层实际。考核评估一团和气，不较真碰硬。督查巡查避重就轻，报喜不报忧。发现问题隐瞒不报，袒护包庇。

四、方法步骤

专项治理自2018年3月开始，到2018年12月底结束。

（一）动员部署。3月中下旬组织，市制定下发总体方案，各单位结合实际细化方案、措施，层层搞好动员部署。

（二）常态化推进。贯穿全年，采取单位自查与市、县（市、区）两级卫生计生行政部门督查相结合，推动问题治理和作风改进，推动健康扶贫工作有力开展。

（三）集中治理。阶段性地组织集中治理，市在半年和年终对健康扶贫工作进行督导考核，并把健康扶贫领域作风建设作为一项考核内容，通过工作成效查找各级在作风建设上存在的问题；各县（市、区）根据单位实际开展好集中治理，确保问题见底清零，确保健康扶贫工作扎实推进。

五、工作措施及时限要求

(一)加强学习培训。市制定学习培训计划,分级培训,重点加强基层健康扶贫工作人员培训,重点学习贯彻党的十九大关于脱贫攻坚的新部署新要求,解读健康扶贫政策举措,推广健康扶贫典型做法,帮助培训对象提高认识,着力培育一支懂扶贫、会扶贫、作风硬的健康扶贫队伍。(2018年4月前完成)

(二)加强对驻村干部管理考核。配合人事部门做好对选派驻村干部的考核。对成绩突出、群众认可的,表扬奖励,对弄虚作假、失职失责的,严肃问责。强化保障支持,确保驻村干部下得去、融得进、干得好。(2018年11月前完成)

(三)改进调研和督查方式。多采取“四不两直”(不发通知、不打招呼、不搞陪同、不听汇报,直奔基层、直奔现场)的方式,深入基层、联系群众、解剖麻雀,总结推广经验,发现并解决问题,防止走过场。调研和督查一律轻车从简,随机确定巡查单位、随机抽取调查对象,不培训农户,不弄虚作假;严禁为迎接检查制作展板,严禁无实质内容的安排,严禁搞层层陪同。(全年任务),

(四)减轻基层负担。进一步减少填表报数,进一步精简检查评估,严格按照规定制定评估、督查等工作计划,集中开展重点工作综合督查,进一步加大督查暗访比重。(全年任务)

(五)提高工作效率。进一步减少会议文件,精简会议活动,减少发文数量,严禁朝令夕改、严禁照搬照抄。对能够整合召开

的会议，不分头召开、层层召开；对能够一次综合印发的文件，不分批印发；对能够通过一次检查完成的任务、解决的问题，不重复组织；督查、评估工作取消现场集中听取汇报环节，直接走村入户、现场查看。（全年任务）

（六）提高健康扶贫信息精准识别和动态管理质量。加大健康扶贫基础信息核查力度，加强患病贫困人口进入、保持、退出动态管理，及时维护省健康扶贫管理系统和国家健康扶贫管理系统数据，加强部门间数据和信息共享，优化数据供给，强化数据分析，提高使用效能，为推进健康扶贫工作提供数据评估。（全年任务）

（七）严格考核评估。将作风建设纳入督查考核，实施最严格考核评估和督查巡查，开展交叉检查考核、明查暗访、全面实行健康扶贫第三方评估，建立问题台账，跟踪核查，销号整改。对专项治理不安排、不督促、不落实或者发现问题不整改的，严肃追究责任。自觉接受社会监督。（2018年12月完成）

（八）严肃执纪问责。加大执纪问责力度，落实群众信访舆情和举报投诉追查制度，对健康扶贫领域不正之风，一经举报，追查到底，对发现的违法违纪违规问题及时移交纪检监察机关。建立主体责任和监督责任追究制度，对健康扶贫领域作风问题频发的单位，严肃追究有关单位和个人责任。

（九）加强工作调度。对排查治理工程中存在的问题要建立台账，挂账销号，做到问题清零；建立报告和通报制度，县级卫

卫生计生行政部门每季度要报告一次专项治理情况，市每季度通报一次巡查情况，巡查暗访过程中发现问题及时通报整改。（全年任务）

六、组织领导

各级卫生计生行政部门和医疗机构党组织要把开展健康扶贫领域作风问题专项治理作为落实管党治党政治责任的具体行动，摆在突出位置、纳入重点工作，结合开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，增强“四个意识”，自觉从思想上政治上行动上与以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，强化责任担当，用好的作风确保健康扶贫取得实效。

各级卫生计生行政部门和医疗机构主要负责同志是第一责任人，要带头转变作风，身体力行，以上率下，形成“头雁效应”。要建立健全沟通协调机制，加大统筹力度，畅通联系渠道，实现信息共享，实行联动联办。各县卫生计生局要结合实际，细摆表现、深找差距，明确治理重点、工作责任和解决措施等，认真制定方案，于2018年3月25日前报市卫生计生委。

各级卫生计生行政部门和医疗机构的纪检和扶贫工作人员要聚力抓落实，沉到一线看实情、查问题，确保健康扶贫领域风清气正，确保健康扶贫政策高标准落实。

附件：德州市健康扶贫领域作风问题专项治理任务措施分工表

附件

德州市健康扶贫领域作风问题 专项治理任务措施分工表

序号	主要措施	主要内容	牵头单位	责任单位	完成时限
一	加强学习培训	1.制定全市健康扶贫干部培训计划	委扶贫办	各县市区卫生计生局(社区卫生服务中心、社会事务管理局),市直医疗机构	2018年4月
		2.分级安排培训活动	委扶贫办		2018年7月
二	规范驻村帮扶	3.加强第一书记管理考核	人事科		2018年11月
三	改进调研和督查方式	4.改进健康扶贫调研和督查方式	委扶贫办		全年
		5.严格遵守中央八项规定精神、力戒形式主义	委扶贫办		全年
四	减轻基层负担	6.减少检查评估	委扶贫办		全年
		7.减少填表报数	委扶贫办		全年
五	提高工作效率	8.减少会议文件	委扶贫办		全年
		9.提高工作效能	委扶贫办		全年
		10.简化工作环节	委扶贫办		全年
六	提高健康扶贫信息精准识别动态管理和质量	11.加大健康扶贫基础信息核查力度,加强患病贫困人口进入、保持、退出动态管理	委扶贫办		全年
		12.及时维护省健康扶贫管理系统和国家健康扶贫管理系统数据	委扶贫办		全年
		13.加强部门间数据和信息共享	委扶贫办		全年
七	严格考核评估	14.明查暗访	委扶贫办及纪检工作人员		全年
		15.开展交叉检查考核			2018年6月
		16.全面实行健康扶贫第三方评估			2018年12月
		17.自觉接受各方监督			全年
八	严肃执纪问责	18.落实群众信访舆情和举报投诉追查制度			全年
		19.建立主体责任和监督责任追究制度		全年	
九	加强工作调度	20.建立台账,挂账销号	委扶贫办	全年	
		21.建立报告和通报制度	委扶贫办	全年	

德州市卫生和计划生育委员会办公室

2018年3月19日印发
