

贵州省卫生健康委员会

省卫生健康委关于组织开展新一轮 “黔医人才计划”培训学员推荐报送工作的通知

各市、自治州卫生健康局，委直属各三级医院：

为进一步贯彻落实《国务院关于支持贵州在新时代西部大开发上闯新路的意见》(国发〔2022〕2号)文件精神，我委积极向国家卫生健康委争取，同意实施新一轮“黔医人才计划”，并增加以四川大学华西医院为培训医院的“华西班”。为规范各班级名称，按照不同的培训地，将“黔医人才计划”培训班分为“北京班”“浙江班”“上海瑞金班”“广东班”“华西班”。依据开班时间安排，2022年启动的新一轮培训计划为“黔医人才计划北京班”第七期、“黔医人才计划浙江班”第四期、“黔医人才计划广东班”第二期、“黔医人才计划华西班”第一期。现就组织开展新一轮“黔医人才计划”各班次培训学员的推荐报送工作具体事宜通知如下：

一、培训对象

(一)黔医人才育林计划。全省三级医疗卫生机构具有中级以上专业技术职称的医护、医技和管理人员(不含中医、中西医

结合);

(二)黔医人才脊梁计划。全省三级医疗卫生机构中具备副高以上职称、拟作为后备干部培养的临床、行政、科研、教学等方面的中青年骨干。

二、培训时间

(一)黔医人才计划北京班。一年期“育林计划”,半年期“脊梁计划”;

(二)黔医人才计划浙江班。一年期“育林计划”,半年期“脊梁计划”;

(三)黔医人才计划广东班。半年期“育林计划”;

(四)黔医人才计划华西班。一年期“育林计划”,半年期“脊梁计划”。

各班次具体开班时间另行通知。

三、培训地点

国家卫生健康委、北京市卫生健康委、浙江省卫生健康委、广东省卫生健康委所属医院、四川大学华西医院。

四、推荐条件

推荐培训人员须符合以下条件:

(一)优良的政治思想素质,坚决贯彻执行党的路线、方针、政策和有关法律法规。

(二)具备较强的创新精神和开拓能力,良好的组织领导和综合协调能力,有强烈的事业心和责任感。

(三)推荐培训的人员原则上从事本专业工作时间在10年以上,硕士研究生及以上学历者优先。“育林计划”学员具备高级职称的年龄50周岁以下、具备中级职称的年龄40周岁以下;“脊梁计划”学员年龄45周岁以下,兼任医院行政管理岗位副科级(含)职务或者具备副高级职称、拟作为后备干部培养的中青年骨干。

(四)医院重点学科学术带头人或学科骨干,有较好的临床、科研、教学、组织管理能力。

(五)近5年内无重大医疗事故、无不良医疗行为,无年度考核不合格。

五、推荐程序

请各市州卫生健康局、委直属各三级医院认真研究北京、浙江、广东、华西等地优质医疗资源和医疗机构专科排名情况,结合医院人才队伍建设实际及重点学科发展需求,严格按照推荐条件进行报送,确定推荐人选后填写《“黔医人才育林计划”培训需求摸底调查表》(附件1)《“黔医人才脊梁计划”培训需求摸底调查表》(附件2),相关材料加盖公章后于2022年10月25日前报我委。其中,各市、自治州卫生健康局负责汇总辖区内管理的三级医院(执业登记机关为市州卫生健康局)后报我委,各委属委管三级医院(执业登记机关为省卫生健康委)直接报我委。

六、相关要求

(一)加强组织领导。省卫生健康委负责“黔医人才计划”的组织实施。各单位要高度重视“黔医人才计划”培训学员的选派

工作,认真研究北京、浙江、广东、华西等地优质医疗资源和医疗机构专科排名情况,结合医院人才队伍建设实际及重点学科发展需求,严格按照推荐条件进行报送;对推荐学员的相关信息进行核实和认定,对符合条件的进修人员要进行逐一沟通,了解情况,确保学员不因工作、家庭、身体等方面原因影响进修学习。

(二)加大政策支持。培训医院不收取学员培训费及带教费用,学员住宿费、生活补助、交通补助等其他费用由派员单位承担。各单位要健全人才培养保障政策,把是否按规定落实学员进修期间的待遇,解决食宿等具体问题作为重视人才培养的评判标准。省卫生健康委对切实重视人才培养的单位,在进修名额方面予以倾斜。

联系人:省卫生健康委科教处 曹 超

联系电话:0851—86891018

电子邮箱:298057865@qq.com

附件:1.“黔医人才育林计划”培训需求摸底调查表

2.“黔医人才脊梁计划”培训需求摸底调查表

3.“黔医人才计划”各班次培训医院名单



附件 1

“黔医人才育林计划”培训需求摸底调查表

填表单位:(盖章) 填表人: 联系电话: 填表日期: 年 月 日

序 号	姓 名	性 别	出 生 年 月	职 称	学 历	学 位	工 作 单 位	所 学 专 业	执 业 类 别	执 业 范 围	申 请 培 训 医 院 和 专 业 (一 志 愿)	申 请 培 训 医 院 和 专 业 (二 志 愿)	手 机 号 码
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

注意事项:1.执业类别和执业范围请按照证书上的规范名称填写,且申请培训的专业要与执业类别和范围相符合;
2.申请培训医院和专业可填两项,培训医院名单见附件3;
3.手机号码须与微信绑定手机号码一致,能搜索到微信号。

“黔医人才脊梁计划”培训需求摸底调查表

填表单位：(盖章)

填表人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	出生年月	职务/职称	学历	学位	工作单位	所学专业	申请培训医院和方向 (一志愿)	申请培训医院和方向 (二志愿)	手机号码
1											
2											
3											
4											
5											

注意事项：1. 申请培训医院和方向可填两项，培训方向要详细准确，如医务、科研、教学、规培等，培训医院名单见附件3；
2. 手机号码须与微信绑定手机号码一致，能搜索到微信号。

附件3

“黔医人才计划”各班次培训医院名单

1. 中国医学科学院北京协和医院
2. 中国医学科学院阜外医院
3. 中国医学科学院肿瘤医院
4. 中日友好医院
5. 北京大学人民医院
6. 北京大学第一医院
7. 北京大学第三医院
8. 北京大学口腔医院
9. 北京积水潭医院
10. 北京医院
11. 北京长庚医院
12. 首都医科大学附属北京安贞医院
13. 首都医科大学附属北京朝阳医院
14. 首都医科大学附属北京妇产医院
15. 首都医科大学附属北京儿童医院
16. 首都医科大学附属北京天坛医院
17. 首都医科大学附属北京同仁医院
18. 首都医科大学附属北京佑安医院

- 19.首都医科大学附属北京友谊医院
- 20.首都医科大学附属北京安定医院
- 21.首都医科大学宣武医院
- 22.浙江省人民医院
- 23.浙江省肿瘤医院
- 24.浙江大学医学院附属第一医院
- 25.浙江大学医学院附属第二医院
- 26.浙江大学医学院附属浙江医院
- 27.浙江大学医学院附属邵逸夫医院
- 28.浙江大学医学院附属妇产科医院
- 29.浙江大学医学院附属儿童医院
- 30.浙江大学医学院附属口腔医院
- 31.广东省人民医院
- 32.广东省第二人民医院
- 33.广东省妇幼保健院
- 34.广州市妇女儿童医疗中心
- 35.中山大学附属第一医院
- 36.中山大学孙逸仙纪念医院
- 37.中山大学中山眼科中心
- 38.中山大学附属第三医院
- 39.中山大学附属肿瘤医院
- 40.中山大学附属第六医院

41. 中山大学附属口腔医院
42. 广州医科大学附属第一医院
43. 广州医科大学附属第二医院
44. 广州医科大学附属第三医院
45. 南方医科大学南方医院
46. 南方医科大学皮肤病医院
47. 南方医科大学珠江医院
48. 南方医科大学第三附属医院
49. 南方医科大学口腔医院
50. 暨南大学附属第一医院
51. 四川大学华西医院