

Discussion on the Integration of Party Building and Business Work in Hospital

Junli Liu

People's Hospital of Baodi District, Tianjin, 301800, China

Abstract

The 20th National Congress of the Communist Party of China has made new strategic arrangements for the Healthy China initiative, clearly proposing to prioritize the protection of people's health in strategic development and improve policies for promoting people's health, thereby placing high importance on the high-quality development of the public health system and public hospitals. Adhering to the leadership of the Party is the core driving force and key support for promoting the high-quality development of public hospitals. The "Opinions of the General Office of the State Council on Promoting the High-Quality Development of Public Hospitals" explicitly requires that the Party's leadership be integrated into all aspects and the entire process of hospital governance, ensuring the comprehensive implementation and effectiveness of Party building requirements. Under this context, exploring the implementation paths and operational mechanisms for the deep integration of Party building and medical services in public hospitals in the new era has become an urgent and important issue to be addressed in the current reform and development of public hospitals.

Keywords

Party building in public hospitals; medical services; deep integration; integration mechanism

医院党建工作与业务工作融合发展讨论

刘俊利

天津市宝坻区人民医院, 中国·天津 301800

摘要

党的二十大对健康中国战略作出新的时代部署, 鲜明提出把保障人民健康放在优先发展的战略位置、完善人民健康促进政策, 使公共卫生体系与公立医院高质量发展受到高度重视。坚持以党建为引领, 是推动公立医院高质量发展的核心动力与关键支撑。《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》明确要求, 把党的领导贯穿于医院治理各环节、全过程, 推动党建工作要求全面落地见效。在此背景下, 探索新时代公立医院党建工作与医疗业务深度融合的实现路径与运行机制, 已成为当前公立医院改革发展中亟待破解的重要命题。

关键词

公立医院党建; 医疗服务; 深度融合; 融合机制

1 新时期党建与业务工作融合不畅的成因分析

1.1 内生动力欠缺与认知偏差

党建工作与医疗业务在属性特征、运行逻辑、目标指向等方面存在客观差异, 容易在理念与实践层面形成天然隔阂, 难以自发实现协同联动。当前, 部分上级主管部门在任务部署中, 尚未将党建与业务融合纳入刚性考核指标, 基层科室与党组织对融合发展的理解不够系统、不够深入。实践中, 部分党务工作者对临床业务不够熟悉, 业务骨干对党建工作的重要性认识不足, 习惯于将党建与业务分置运行、独立推进, 客观上形成了工作壁垒与条块分割。

1.2 基层党组织参与决策的制度供给不足

尽管公立医院党建相关政策已将党建要求纳入医院章程, 明确了党委会议与院长办公会议的议事决策边界, 但在基层运行层面, 针对党支部有效参与科室重大事项决策的具体机制仍不健全。制度建设的滞后性, 直接弱化了基层党支部在学科发展、资源配置、人才评聘、项目实施等关键环节的话语权与影响力。

1.3 基层党组织功能定位不清与实践弱化

当前公立医院临床科室普遍实行科主任负责制, 党支部功能多被限定在政治引领、党员教育与管理等范畴, 导致党支部在实际运行中缺乏有效抓手, 难以将党建提升到与业务同等重要的战略位置。受限于制度保障不足, 支部对科室重大事项的知情权、参与权、监督权普遍不足。尤其是跨科室联合党支部, 普遍存在支委力量薄弱、统筹能力有限等问题。

【作者简介】刘俊利(1988-), 男, 中国天津人, 硕士, 政工师, 从事党建、纪检、医院管理研究。

题,进一步制约了其在业务发展中发挥实质性作用。

2 公立医院党建与业务深度融合的实践路径

2.1 以党建引领科室高质量发展,保障政策落地见效

面对公立医院公益属性弱化、医患关系复杂等现实挑战,必须强化政治引领,以党建破题解困。一方面,推动党建工作深度嵌入现代医院管理制度,实现党建与中心工作同谋划、同部署、同推进、同考核,切实扭转“重业务、轻党建”的倾向,破解党建与业务“两张皮”难题,以高质量党建引领医院治理体系和治理能力现代化。另一方面,健全人才选育管用机制,将党支部工作实绩突出的委员纳入后备干部库重点培养。同时强化医护党员的教育与激励,引导其在技术攻关、突发公共卫生事件处置、医疗服务改善、医德医风建设中发挥先锋模范作用,全面提升医疗服务质量与水平。

2.2 突出党的政治建设的统领地位

党的十九大明确政治建设为党的根本性建设,党的二十大进一步强化了以政治建设为统领的总体要求。这要求全体医务工作者不断提高政治站位,将政治属性贯穿医院管理与医疗服务全过程。把党中央决策部署转化为医院可操作、可落地的具体举措,全面融入党建工作与事业发展各领域各环节。坚守公立医院公益定位,在落实国家重大战略、处置公共卫生事件、推进重点学科建设中,充分彰显党支部战斗堡垒作用与党员先锋模范作用,将党的创新理论内化为医院运行规范、岗位职责与行为准则。

2.3 深化“双带头人”培育机制,夯实基层党组织功能

顺应新时代基层党建要求,持续强化基层党组织标准化规范化建设,打造坚强战斗堡垒。一是精准选配党支部“双带头人”,规模较小的支部可由科主任兼任,规模较大的支部可配备科副主任或青年骨干协助开展工作。二是把党支部书记岗位作为培养锻炼干部的重要平台,储备政治素质过硬、业务能力突出的复合型后备人才。三是落实班子成员基层联系点制度,深入实施“把骨干培养成党员、把党员培养成骨干、把党员骨干培养成学科带头人”的三培养机制,建强高素质专业化队伍。四是依托区域化党建平台,探索“双带头人”联合培养、资源共享模式,推动党建与业务同频共振、互促共进。

2.4 增强思想政治工作的精准性与实效性

新时代公立医院思想政治工作必须立足医护人员职业特点与成长需求,以凝聚思想共识、强化使命担当、弘扬职业精神为核心目标,引导全体职工坚守医者初心、践行健康使命。基层党组织应推动思想教育从“集中宣讲”向“日常浸润”转变,将价值引领、人文关怀、心理疏导有机融入医疗业务、科室管理与职工生活全过程。在实践中不断创新“三会一课”、主题党日的内容形式与载体路径,增强思想教育的吸引力与感染力。常态化开展党员志愿服务、社区义诊、

健康科普、困难职工帮扶、人文关怀谈心谈话等活动,坚持把解决思想困惑与解决实际困难相结合,把政治引领与情感认同相统一。通过柔性化、精准化、个性化的思想引导,及时回应职工在职业发展、工作压力、家庭生活、职业认同等方面的现实诉求,不断增强党组织的向心力、凝聚力与归属感,使思想政治工作真正成为凝聚队伍、激发活力、推动业务、促进和谐的重要支撑。

2.5 构建可量化、科学化的党建考核评价体系

将党建工作质效纳入整体绩效考核,是推动党建工作制度化、规范化、科学化的重要抓手。一方面,依托党建信息化平台,运用大数据手段对基层党建工作进行动态监测、数据分析与风险预警,提升党建管理精细化水平。另一方面,在述职评议考核中引入“党建体检”等指标体系,完善干部考核评价机制,强化考核结果运用与问题整改闭环,充分发挥考核“指挥棒”作用,激发基层党组织负责人抓党建、促融合、谋发展的内生动力。

2.6 打造特色鲜明、融合赋能的党建品牌

以品牌化建设提升党建工作吸引力、影响力与实效性。医院党委可统筹打造党员志愿服务品牌,组织党员开展门诊导诊、智能设备操作协助、健康宣教等便民惠民服务,切实改善患者就医体验。各党支部可依托主题党日,开展面向青年医师的业务提升与人文素养培育活动,常态化倾听青年职工在党建、医院发展、学科建设、人才培养等方面的意见建议,助力青年成长成才,推动党建与业务在基层深度融合。未来应持续强化党建品牌培育与传播,将思想引领、组织凝聚、作风建设、服务保障有机整合,实现党建工作与医疗业务同向发力、协同增效。

2.7 构建系统化、常态化、长效化的党业融合机制

推动党建工作与中心业务深度融合共进,绝非局限于理念层面的宣传倡导或碎片化、零散化的实践探索,而需搭建体系完备、常态运行、长效稳固的深度融合工作机制,确保党建工作全方位、全链条嵌入医疗机构治理体系与核心业务运转全过程,推动二者由形式层面的简单拼接向内涵层面的深度耦合、有机共生实现根本性跃升。

2.7.1 建立健全党业融合的制度体系

制度体系是党建与业务深度融合、长效发展的核心支撑与根本保障。医疗机构党委需发挥牵头抓总作用,制定并出台《党建工作与业务工作深度融合发展实施细则》,对二者融合的核心目标、基本原则、实施路径及考核评价标准作出明确界定与系统规范。制度顶层设计需严格恪守“四同步”核心准则,即党建工作与中心业务实现同步统筹规划、同步安排部署、同步推进落实、同步考核评价。

其一,健全党组织嵌入决策的制度机制。在医院顶层治理维度,持续优化党委会议事规程与院长办公会议事规范,厘清并固化党委对医院业务战略布局、重点学科打造、专业人才引育、绩效考评体系构建等核心重大事项的前置审

议流程与权责边界。在临床医技等科室执行层面,推进党支部介入科室关键事务决策的规范化、制度化建设,明确党支部委员列席科室核心议事会议、参与人才遴选引进、医疗设备购置、绩效薪酬分配等重点工作的研讨论证与全程监督权责。可通过编制并印发《科室党支部参与决策事项权责清单》,精准界定党支部在各类事务中的建议、审议与监督权限,切实保障基层党支部在医院核心业务运转全过程中实现有效参与、主动发声、积极履职。

其二,搭建多部门联动协同的工作运行机制。组建由党委办公室统筹牵头,医务、护理、科教、人事、绩效等核心职能部门协同参与的党建与业务融合专项工作专班,通过常态化召开联合工作会议,集中攻坚破解融合推进过程中存在的职能重叠、资源配置碎片化、信息沟通壁垒等现实堵点问题。该专班负责将党委关于医院业务发展的决策部署,细化拆解为各部门的实操性工作任务,并开展全过程跟踪督导与落实核查,最终构建形成“党委统筹决策—部门联动协同—基层科室落地执行”的全链条闭环管理体系。

2.7.2 创新党业融合的平台载体与实践路径

长效融合机制的落地见效,离不开具象化的实践载体与实施抓手。医疗机构需主动搭建多元高效、务实管用的党建业务深度融合平台,切实将党组织的政治优势与组织效能转化为驱动核心业务提质增效的核心发展动能。

其一,构建“党建+”项目化运作与管理载体。吸纳现代业务项目化管理的核心理念与实操方法,系统推进“党建+学科发展”“党建+医疗质控”“党建+患者服务优化”“党建+科研攻关创新”等特色化项目建设。以基层党支部作为项目立项与推进的责任主体,遴选党员业务骨干出任项目牵头负责人,聚焦医院业务运行中的堵点难题、医疗服务中的薄弱环节、长远发展中的关键任务开展专项攻坚。医院党委按年度开展“党建+”优质项目遴选与表彰工作,将项目实施成效同步纳入科室绩效考核与个人年度考评体系,推动党建工作从虚化转向实化,达成可量化核算、可精准评估、可正向激励的规范化运行目标。

其二,夯实党员先锋模范作用的岗位实践载体。全域化搭建“党员责任区”“党员示范岗”“党员先锋队”等履职平台,为各类载体明晰对应的业务工作权责与服务践诺标准。譬如,在核心临床科室打造医疗质量管控类党员责任区,要求责任区党员在降低并发症发生率、规范诊疗流程、提升诊疗合规性等方面发挥先锋表率作用;在门诊、收费等对外服务窗口创设服务效能提升类党员示范岗,面向群众公开服务标准与履职规范,主动接受社会监督。通过将党员先进性的抽象要求转化为具象化、可落地的岗位履职指标,让党员先锋模范作用的发挥实现可视化、可感知、可考评。

3 结论

医院党委须坚持系统性谋划与整体性推进,通过搭建完备化、制度化的机制框架,推动公立医院党建工作与医疗服务实践实现深度耦合与有机统一。具体来看,应依托驱动机制强化决策层面的政治领航与方向把控,借助决策机制提升重大事项研判、改革布局谋划的科学化水平,通过运行机制与监督机制的协同发力,保障各项工作任务落地见效,进而构筑党建与业务深度融合的长效运行范式。党建工作的实践成效,其最终检验标尺必然落脚于医疗服务高质量发展的现实成果。唯有遵循这一逻辑,党建工作方能真正发挥对公立医院改革发展的引领保障与战略支撑作用,为推进健康中国建设、实现全民健康保障目标奠定更为稳固的制度基础与组织保障。

参考文献

- [1] 王永晨,常广明.健康中国战略下公立医院党建工作路径探索与实践[J].中国医院管理,2020,36(10):27-29.
- [2] 杨晓辉.基于AGIL模型对非公企业党建工作的调查与思考——以浙东K区非公企业党建工作情况为例[J].中共太原市委党校学报,2020,28(2):43-48.
- [3] 刘慧明,罗云.强化医院党支部作用发挥研究与探讨[J].中国医院,2020,24(07):49-52.
- [4] 赵晶,范理宏,李强,等.加强公立医院党的建设背景下党支部考评体系构建[J].中国医院,2021,25(06):62-63.