

公立医院后勤党建与业务融合实践探索*

——张洪敏 杨雅琴

【摘要】 党建与业务深度融合是贯彻党对公立医院全面领导、促进医院高质量发展的重要举措。华中科技大学同济医学院附属同济医院后勤党委通过建立党建与业务融合的组织架构、后勤议事决策及工作机制等,以“党建+X”的项目管理模式提升后勤服务能力,探索了公立医院后勤党建与业务融合的实践路径,促进了医院后勤党建与业务工作有机融合,构筑了后勤人才梯队,后勤品牌效应明显提升。

【关键词】 公立医院;后勤基层党委;党建与业务融合

中图分类号:R197.3

文献标识码:B

Exploration of the Practice of Integrating Party Building with Business in the Logistics Department of Public Hospitals/ZHANG Hong-min, YANG Yaqin. //Chinese Health Quality Management, 2025, 32(6): 110—114

Abstract The in-depth integration of Party building and business is a crucial measure to implement the Party's comprehensive leadership over public hospitals and promote their high-quality development. Through the establishment of an organizational structure and working mechanisms for the integration of Party building and business in logistics, including logistics decision-making, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology's Logistics Grassroots Party Committee has enhanced its logistics service capabilities through a project management model of "Party building + X". This approach has explored a practical path for the integration of Party building and business in the logistics department of public hospitals, promoted the organic integration of Party building and business work in hospital logistics, built a talent pipeline for logistics, and significantly enhanced the brand effect of logistics.

Key words Public Hospitals; Logistics Grassroots Party Committee; Integration of Party Building and Business

First-author's address Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430030, China

公立医院是党领导医疗健康事业的主力军,是守护人民群众生命健康的主阵地^[1]。2018年,中共中央办公厅下发了《关于加强公立医院党的建设工作的意见》,明确提出公立医院实行党委领导下的院长负责制,这是我国构建现代医院管理制度、深化公立医院改革的重要举措^[2]。党建与业务深度融合是贯彻党对公立医院全面领导、健全现代

医院管理制度、促进医院高质量发展的重要举措^[3]。当前,党建与业务存在“两张皮”的问题,主要原因在于重业务轻党建,党建与业务的决策机制、实施路径和效果评价体系不健全等。华中科技大学同济医学院附属同济医院(以下简称“同济医院”)重视党建工作并着力加强基层党组织建设。该院后勤党委积极贯彻和执行医院党委决策部署,探

索出后勤党建与业务融合发展的实践路径。

1 后勤党建与业务融合实践

1.1 组织架构

该院后勤党委下设三个党支部。主院区后勤处包含基建科、器材科、总务科、动力科、房产管理科、

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.6.21

* 基金项目:国家卫生健康委医院管理研究所“2023 公立医院后勤精细化管理”项目(编号:GYZ2023HQ02)

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

饮食中心、试剂管理办公室等 7 个部门;分院区设立后勤科,由主院区后勤处各部门派人员组建。为促进后勤党建与业务深度融合,“把支部建在专科上”是该院后勤党建的组织保障(图 1)。后勤处党委书记及三个党支部书记参与科室中心工作、人员管理及考核、科室党风廉政建设等,同时在各科室建立党小组,以加强党支部与科室、班组之间的紧密联系,形成了后勤党委、后勤处一起谋划,支部、科室一起部署,党员、员工一起落实的三级联动机制,实现了后勤党建工作与后勤业务工作有机融合。

1.2 后勤议事决策及工作机制

建立民主集中制的议事决策机制。每周召开后勤办公会,由分管后勤副院长、后勤处党委书记及后勤各党支部书记、后勤处处长及各科室科长、副科长组成。各职能科室以周报形式汇报上周主要工作情况、本周工作计划以及需要领导指示或协调解决的问题。通过集体讨论与决策,发挥党组织“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的引领作用,确保后勤工作方向的准确性。重大事项以及攻坚克难问题,报院长办公会、党委常委会审议,尤其是“三重一大”项目,每周向党委常委会汇报进度。每周将后勤办公会纪要下发各科室,并以月报形式跟进每月工作完成情况。通过周报制和月度总结,促进科室业务工作有计划、有落实、有反馈,提高了工作效率。

1.3 政治思想保障

该院后勤党委坚持常态化“两学一做”学习教育工作,通过“三会一课”、主题党日活动等,加强党员的思想政治学习。后勤党委始终将党风廉政建设作为重点工作抓实抓牢,完善科室内控体系和制度建设,

梳理风险点,制订具体防范措施,认真落实“一岗双责”。同时,制订《后勤供应商接待管理办法》并认真落实,形成自觉抵御风险的监督管理体系。上级与下级、院内部门与外协单位层层约谈并签订廉政建设责任书,筑牢防腐防线,加强党风廉政建设和行风建设。

该院后勤党委以“创建国际一流医院”为目标,打造后勤文化,提出“主动服务、完美保障、科学管理、勤俭节约”的服务方针和“把方便送给临床,把困难留给后勤”的服务理念,树立“人人都是后勤形象”的集体荣辱观^[3],提高了后勤员工的责任意识和行为管理能力。同时,构建了“质控+制度+信息技术+满意测评+绩效考评+循证管理”六位一体的管理机制,凝聚全员共识,努力打造学习型、研究型、整合型后勤模式,推动后勤规范化、标准化、精细化发展。

1.4 人才队伍建设

该院后勤党委为推动“一院三区”后勤工作高质量同质化发展,通过系统性培训及考核体系,加强后勤人才队伍建设。后勤党委积极发展、培育党员,发挥党员在班组的示范带头作用。为提高后勤整体人力资源效率,制订了“一专多能”“多专多能”的综合型人才培养目标。通过邀请行业专家及班组骨干进行小班集中授课,跨院区、跨班组轮岗实操,以及“师带徒”“一对一帮扶”等

系统性培训,打造复合型人才队伍。

同时,建立人员考核体系。该院后勤党委创新性提出“人人岗位责任制”,使后勤员工的“身份管理”转向“岗位管理”^[4],岗级、薪酬待遇随着岗位责任的增长而提升,以竞争上岗的形式,理顺员工的职业上升渠道^[5]。维修中心和车队人员按工作量核算工资,倡导多劳多得。运用质量控制考核及月度绩效等管理体系,提升员工服务满意度,并引导员工撰写论文及参加科研活动。发挥后勤高学历、高技术人才的引领作用,通过创平台、压担子,以点带面,逐步在后勤各班组范围内推广新方法、新工具、新技术,提高员工分析和解决问题的能力,提升后勤核心竞争能力。该院后勤党委以党建带团建,指导团支部开创多样的文化交流活动,如青年讲坛、知识竞赛等,鼓励员工主动参与、勇于担当,提高自身素养。要求员工积极参加工会组织的各类文体活动,激发后勤团队的拼搏精神与凝聚力。

1.5 以“党建+X”加强后勤基层治理

该院后勤党委通过项目化管理,以“党建+X”的形式,推进后勤改革与发展,加强后勤基层治理能力。

1.5.1 党建+管理制度

国务院办公厅《关于建立现代医院管理制度的指导意见》提出,要建立权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院

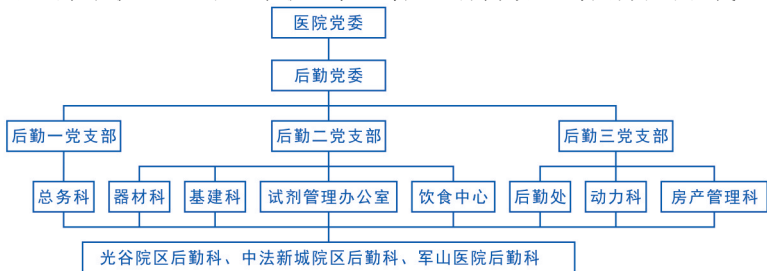


图 1 同济医院后勤党委组织架构图

管理制度^[6]。国家卫生健康委印发的《三级医院评审标准(2022年版)》提出,要根据法律法规、规章规范、相关标准以及医院实际,制订各项规章制度和岗位职责,并及时修订完善^[7]。该院后勤处及各科室为加强规范管理,建立了各项制度并及时更新完善。为加强多院区同质化管理,后勤党委编制《同济医院后勤服务标准化工作指南》,并将部门职责、人员岗位职责、科室制度、工作流程、应急处理预案、部门知识库等6个篇章内容汇总成册,作为后勤员工培训的重要学习资料,实现多院区后勤一体化管理。

1.5.2 党建+质控监管

后勤党委设立了后勤质量控制部,对后勤内部按季度开展后勤优质服务文明服务评比,每月对各班组进行检查并设立奖惩措施。对外则作为后勤处与临床科室的沟通桥梁,定期开展服务满意度调查,根据反馈意见及时督促各班组整改。建立“楼长制”服务机制,通过专人负责制解决临床科室需求。执行“首问负责制”,让每一项工作都能有回应、有落实。保障信息互通,形成协调配合机制,确保快速解决问题。后勤质量控制部每月将问题清单向后勤党委、后勤处汇报,形成闭环管理,提升后勤工作服务品质。

1.5.3 党建+智慧后勤建设

为推进智慧后勤建设,该院后勤党委在信息化建设基础上,成立后勤处信息中心,由后勤处直接管理,负责调研后勤业务的信息化需求,以及后勤信息化项目实施落地及系统整合。初步建成涵盖所有后勤服务、辐射所有后勤业务数据、统筹多院区后勤工作的集成化智慧管理平台。主要功能包括:运用“钉钉”App打卡功能,管理员工考勤情况,并与医院人事考勤系统对接,准确统计人员考勤数据;建

成基于“一站式”服务的医院电话簿查号、报修等服务平台,实现全流程闭环管理;建成全院能耗监测管理平台以及空调、配电、医用气体、锅炉等机电自动化管控系统;建成医疗废物智能转运监管系统、被服芯片化管理系统;建成大型医用设备在线监测平台、医院耗材全生命周期管理及供应商能力评价系统;建成全院房屋资产信息化系统并与固定资产位置关联等。通过后勤党委统筹管理,促使后勤运维管理向集约型、整合型发展,实现了资源配置事前论证、事中监控、事后反馈的工作机制^[8-9]。

1.5.4 党建+服务能力建设

针对后勤工作中的难点问题,该院后勤党委大力提升相关工作人员服务能力。例如,全面开展医工学科发展,依托科研机构、行业协会的技术指导,每周开展一次医疗设备管理与技术维修方面的业务培训,增加后勤医工人员的动手实践机会,从“小问题自己解决”的目标开始,力争降低医院设备维保费用。同时,开展医用耗材专项管控行动,优化医用耗材准入流程和品种结构,推进医用耗材信息化建设,分类分级监控重点科室。自开展医用耗材专项管理行动以来,全院均次耗材费用、每权重耗材消耗等考核指标均呈明显下降趋势。

1.5.5 党建+节能降耗

近年来,该院后勤党委根据医院运营效益监测指标“万元收入能耗支出”,制订了管理节能、技术节能、行为节能“三位一体”的节能管理模式,将水、电、气等能耗支出纳入全院各科室成本核算。同类型科室进行单位业务密度能耗排名,对浪费能源的科室加扣10%的费用惩罚等;通过更换节能灯具、更换节水水龙头、锅炉节能改造、空调节能群控、电梯节能群控、电能回馈等实现

技术节能;在全院开展节能教育宣传活动,通过后勤微信工作平台推送节能减排相关视频与文章,科普节能知识,提高职工对节能政策、法规、技术知识的认识,以降低医院能耗支出。

1.5.6 党建+战斗堡垒

新型冠状病毒感染疫情期间,该院后勤党委充分发挥“领头雁”作用,靠前指挥,始终“钉”在后勤战“疫”一线,从部署、执行到督促检查,层层压实责任,步步夯实防线。打破班组职责限制,完成病房改造、设备及防护物资调派、医疗队人员的住宿与饮食等保障工作。

疫情结束后,继续发挥后勤党委总揽、党支部主抓、党员组长主建在后勤志愿者服务团队、后勤课题研究等工作中的重要作用。特别是在医院各项重大建设进程中,按各科室、各部门的专业要求,制订工程进度计划,确保建设任务紧密衔接,避免停滞和延后的现象。同时,让各党支部与科室以问题为导向,解决工作中的问题和难点,落实好“智慧后勤、精细后勤”的发展目标。

2 实践效果

该院后勤党委在医院党委的领导下,积极探索党建与业务融合的发展路径,围绕医院高质量发展的主旋律以及改善患者医疗行动的新要求,通过培育和宣传后勤文化,弘扬伟大“抗疫精神”等,突出党建引领与组织建设,提高了后勤员工的服务意识和能力。

后勤员工整体素质及结构均显著提升,员工岗位晋升通道更加合理,激发了后勤员工工作活力。2010年—2023年,医院总建筑面积增长了约3.87倍,后勤员工仅增长了28.58%,后勤人员占全院总人数

表 1 2010 年—2023 年医院规模发展与后勤人数统计表

年份/年	医院总建 筑面积/ 万平方米	医院编制 床位/张	门诊量/ 万人次	住院量/ 万人次	全院职工 人数/人	手术量/ 万台次	后勤员工 总数/人	后勤人员 占全院总 人数比 例/%
2010	27.82	2 091	292.40	8.68	4 511	4.24	210	4.66
2015	63.54	4 615	482.99	19.56	7 215	7.79	248	3.44
2021	104.27	5 613	564.81	32.37	9 586	11.54	292	3.05
2023	135.46	6 669	844.51	32.21	11 047	15.85	270	2.44
增长率	386.92%	218.94%	188.82%	271.08%	144.89%	273.82%	28.57%	-47.64%

的比例下降了 35%(表 1),后勤的人力成本显著降低。通过创新员工职业发展培育体系以及班组融合发展,从 2016 年起后勤服务满意度一直保持在 96%以上。党建与业务融合发展下后勤员工服务效能持续提升。

一系列后勤文化培育和宣传机制凝聚了人心,后勤品牌的向心力和感召力逐渐形成^[10],员工的集体责任感大幅提升,后勤保障能力获得临床科室的广泛认可,改变了过去后勤工作技术含量低及价值低,后勤员工自信心不足的问题。

2010 年—2023 年,该院后勤处员工在核心期刊发表论文 38 篇,参与制订全国医院后勤标准 3 项,参与课题研究 10 项,取得发明专利 7 项。该院获得国家机关事务管理局、国家发展改革委、财政部授予的“节约型公共机构示范单位”称号;申报的“现代大型医院后勤创新管理体系构建与研究”项目荣获中国医院协会“医院管理创新成果”奖。同时,该院大型公立医院“三位一体”节能管理模式探索、大型公立医院房产管理系统创新实践、基于物联网的医疗设备运营精益化管理实践研究案例分别获得中国医院管理奖后勤管理组金奖、银奖、铜奖。医院树立的后勤品牌也获得行业广泛认可,吸引了上百家医院后勤同行前来学习交流,并多次在全国医院后勤相关会议上分享管理经验。

3 讨论与建议

党的十八大以来,党中央高度重视公立医院党建工作并作出明确要求。高质量的党建工作是促进医院高质量发展的政治保障^[11],各家公立医院非常重视党的建设,积极探索公立医院党建工作与业务融合的机制和路径。都丽婷等^[12]介绍了武汉大学中南医院以打造班子建设好、制度落实好、党员管理好、群众团结好、作用发挥好的“五好党支部”建设工程,形成党建与业务互融互促。马珍珍等^[13]介绍了滨州医学院附属医院构建的“党员—党支部—书记—党支部工作”为一体的基层党建考核体系,推动了党建与业务的深度融合。熊燕^[14]指出了医院党员是新冠肺炎疫情防控的中坚力量,应充分发挥医院党员先锋模范作用,但关于后勤党建与业务融合研究较少。陈基炜等^[15]提出通过党支部抓政治思想建设,以抓行政后勤部门党员,营造党员带动群众的良好氛围,提升行政后勤部门工作效率和服务能力。王永红^[16]提出要加强医院后勤党组织建设,发挥政治核心引领作用和党员先锋模范作用,提升医院后勤管理和服务水平。本研究从理论和实践层面,介绍了后勤基层党委从组织机制保障、工作机制保障、政治思想保障、人才队伍建设以及“党建+X”的项目管理模式,促进党建与业务融合的实施路径,

形成了较为完整的基层党委党建与业务互促的理论体系。

党建与业务的融合实践与探索,是一项涉及文化建设、思想引领、组织建设、制度创新的系统性工程。该院后勤党委肩负着后勤组织的政治引领、思想教育、组织管理、凝聚人心、促进和谐稳定等责任。今后,仍要持续优化党建与业务互融互促的机制及考核体系,形成“目标设定—责任落实—考评成效”的闭环工作机制,提出如下建议:一是党建与业务工作应围绕年度工作任务同向发力,各司其职,共同推进任务达成,共同接受上级部门的考核评价与考核结果;二是建立党建与业务融合的量化研究体系,利用新技术精准衡量党建与业务融合的实际成效;三是各党支部书记与支部委员要参与科室科务会,进行指导和监督,后勤党委要对各支部的工作建立量化考核指标,促进党支部的规范化建设及监督党业融合的实施效果;四是发挥党员先锋模范作用,党支部应加强对党员的考核,从参与党支部活动、政治理论学习、工作表现、发挥先进性和带动群众等方面,建立量化考核指标,形成激励机制,贯彻落实好党的路线方针政策,认真执行医院的各项决策部署,确保党建与业务融合工作的持续性和有效性。

参考文献

[1] 杨 婧,梁珊珊,杨 风,等.“党建+文化”赋能公立医院高质量发展[J]. 中国医院,2024,28(8):2-5.

[2] 中共中央办公厅.关于加强公立医院党的建设工作的意见[EB/OL]. (2018-06-25)[2024-09-16]. https://www.gov.cn/zhengce/2018-06/25/content_5301208.htm.

[3] 王晓安,张金保.问题导向下公立医院党建与业务融合模式探究[J]. 中国医院管理,2024,44(6):93-96.

[4] 杨雅琴,涂宣成,张洪敏,等.医院

后勤活力型文化体系的探索与实践[J]. 中国卫生质量管理, 2023, 30(6): 83—86.

[5] 王道雄,涂宣成,肖万超,等. 医院后勤人人岗位责任制的实践与成效分析[J]. 中国医院, 2014, 18(11): 73—74.

[6] 国务院办公厅. 关于建立现代医院管理制度的指导意见[国办发〔2017〕67号][EB/OL]. (2017—07—14)[2024—09—16]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2017/content_5217735.htm.

[7] 国家卫生健康委. 关于印发《三级医院评审标准(2022年版)》及其实施细则的通知:国卫医政发〔2022〕31号[EB/OL]. (2022—12—06)[2024—09—16]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-12/18/content_5732583.htm.

[8] 冯和源,段欣玉,王轩获,等. 医院制度建设与管理实践研究[J]. 中国医院,

2024, 28(4): 33—35.

[9] 田怀谷,黄贤君,陈涛,等. 基于医疗设备全生命周期的智慧医院平台建设实践[J]. 中国卫生质量管理, 2023, 30(10): 20—23, 27.

[10] 徐道亮,沈杏华,车永茂,等. 公立医院党支部发挥战斗堡垒作用实践与思考[J]. 中国医院, 2024, 28(2): 65—67.

[11] 张小雨,王静蓉,黄璐婷,等. 医务人员医院文化认知与体验感量表研究[J]. 中国医院管理, 2024, 44(6): 9—14.

[12] 都丽婷,李怡,徐红云,等. 高质量发展视域下公立医院党支部建设的实践探索[J]. 中国卫生质量管理, 2024, 31(9): 100—104.

[13] 马珍珍,刘泽君. 公立医院党建和业务工作互融考核机制的实践研究[J]. 中国卫生质量管理, 2023, 30(12): 96—99.

[14] 熊燕. 医院党员发挥先锋模范作用机制研究[J]. 中国医学人文, 2021, 7(3): 21—23.

[15] 陈基炜,陈峰英,龚翠琴. 党建引领提升医院行政综合能力助力医院高质量发展[J]. 党史博采(下), 2021(6): 32—34.

[16] 王永红. 加强医院后勤党组织建设提升后勤管理和服务水平[J]. 江苏卫生事业管理, 2016, 27(1): 144—145.

通信作者:

杨雅琴:华中科技大学同济医学院附属同济医院后勤三支支部组织委员、纪检委员
E-mail: 86131934@qq.com

收稿日期: 2024—10—16

修回日期: 2025—01—20

责任编辑: 姚涛

(上接第 98 页)

定局限性。本研究中涉及的冷沉淀和新鲜冰冻血浆均来自南京红十字血液中心生产,且数量有限。未来可以考虑选取多中心、增加检测指标及实验数量等,以更好地验证此次标准修改的合理性。

说明:戴书明、艾俊为共同第一作者。

参考文献

[1] 岳珂,李姗姗. 冷沉淀凝血因子联合新鲜冰冻血浆治疗宫缩乏力性产后出血患者的效果[J]. 中国民康医学, 2024, 36(3): 94—96.

[2] 丁丽,汤仁礼. 单采血小板和冷沉淀凝血因子配合应用对难治性产科大出血患者凝血功能的影响[J]. 临床医学工程, 2023, 30(12): 1715—1716.

[3] NASCIMENTO B, LEVY JH, TIEN H, et al. Cryoprecipitate transfusion in bleeding patients[J]. CJEM, 2020, 22(S2): S4—S11.

[4] 孙振秀,于德龙,李蓓,等. 血液

非正常报废原因分析和防控措施[J]. 中国卫生质量管理, 2016, 23(5): 91—92, 98.

[5] 蔡晓晨,陆恺. 创伤出血患者成分输血中新鲜冰冻血浆与悬浮红细胞比例对其凝血功能的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(20): 51—53.

[6] 周竞,阎兵,戴书明,等. 改良超低温保存箱制备新鲜冰冻血浆的质量分析[J]. 中国输血杂志, 2024, 37(7): 816—819, 826.

[7] 张少丰,陈楚填,陈醒霞. 以 1:1 比例输注新鲜冰冻血浆和去白悬浮红细胞对严重创伤急诊患者的影响[J]. 外科研究与新技术, 2023, 12(2): 112—114.

[8] 贾波. 冷沉淀析出的原因分析及对策[J]. 实验与检验医学, 2020, 38(2): 401—403, 408.

[9] SHAMSUDIN S, YOUSUF R, TANG YL, et al. Evaluation of coagulation factor activity and sterility of thawed fresh frozen plasma during storage up to 5 days at 4°C[J]. Malays J Pathol, 2020, 42(1): 59—64.

[10] LOH JBE, WELLARD C, HAYSOM HE, et al. Outcomes of massive transfusion recipients administered ABO— incompatible fresh frozen plasma[J]. Transfusion, 2025, 65(1): 58—72.

[11] FLETCHER CM, HINTON JV, PERRY LA, et al. Adjunctive fresh frozen plasma versus adjunctive cryoprecipitate in cardiac surgery patients receiving platelets for perioperative bleeding[J]. Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia, 2025, 39(3): 584—593.

[12] FUNG MK, GROSSMAN BJ, HILLYER CD. AABB technical manual[M]. Maryland: the United States Bethesda, 2019: 100.

[13] SIRACHAINAN N, ZHANG B, CHUANSUMRIT A, et al. Combined factor V and factor VIII deficiency in a Thai patient: a case report of genotype and phenotype characteristics[J]. Haemophilia, 2005, 11(3): 280—284.

通信作者:

阎兵:南京红十字血液中心成分科科长
E-mail: dzxz2000@sina.com
杜明珠:南京红十字血液中心体采科组长
E-mail: 609004751@qq.com

收稿日期: 2024—11—07

修回日期: 2025—03—26

责任编辑: 吴小红