

中共成都市青白江区中医医院集团委员会

关于巡察整改情况的通报

根据区委统一部署，2024年10月15日至11月14日，区委第四巡察组对区中医医院集团党委进行了巡察。2024年12月31日，区委巡察组向区中医医院集团党委反馈了巡察意见。按照党务公开原则和巡察工作有关要求，现将巡察整改情况予以通报。

一、落实巡察整改主体责任情况

（一）强化思想认识，着力推动整改。集团党委深入学习贯彻习近平总书记关于巡视工作重要论述、中央省市区关于巡视巡察整改新要求以及区委听取巡察情况汇报的会议精神，切实把思想和行动统一到党中央关于巡视巡察工作的决策部署上来，坚持将巡察整改融入业务工作，集团上下形成高度重视整改、积极参与整改、全力推动整改的良好氛围，为整改工作的顺利开展奠定了坚实的思想基础。

（二）深入查摆问题，及时召开民主生活会。2025年2月20日，集团党委召开2024年度党员领导干部暨区委巡察整改专题民主生活会，集团党委紧扣专题民主生活会主题，突出问题导向，开展集中学习研讨1次、广泛谈心谈话52次，有针对性地听取各方面意见建议，班子成员重点围绕反馈问题，自觉把巡察整改作为检验“四个意识”的具体行动，作为检验“两个责任”

的重要标尺，深入查摆问题、剖析问题产生根源，明确整改方向和具体措施。

（三）强化组织领导，明确责任分工。集团党委第一时间成立了巡察整改工作领导小组，党委书记任组长，其他班子成员任副组长，领导小组下设办公室，全面落实整改工作，确保各项整改工作部署到位、责任到位、落实到位。自反馈会以来，集团先后召开巡察整改专题会、巡察整改专题党委会 10 余次，专题研究、部署和推进整改落实工作。集团党委制定《落实区委第四巡察组巡察反馈意见整改工作方案》，针对反馈问题，集团领导班子成员主动辨析问题、压实责任，主动认领问题、深入分析查找问题的根源，逐项制定整改落实的举措。

（四）分步推进整改，明确时间进度。集团巡察整改办公室及时建立巡察整改“三张清单”，明确责任领导、责任部门、配合部门、整改措施和完成时限，层层压实责任，采取对账销号制度，解决一个、销号一个、巩固一个，确保件件有落实、事事有回音。巡察反馈后集团立即召开中层干部会议，对巡察整改工作强调和部署，明确提出要牢固树立“整改不力是失职，不抓整改是渎职”的意识。集团巡察整改办公室结合领导干部参加临床科室交班，主动下科室强调巡察整改工作，并组织学习了刘胜、冯娅、卿科文同志在区委第四巡察组巡察反馈会上讲话精神。

二、巡察组反馈问题整改落实情况

(一)聚焦党中央重大决策部署和省委市委区委工作要求在基层落实情况

1.针对“学习不深入、落实不到位”的问题。存在落实“第一议题”制度不严格、重要精神及文件学习不到位、学用结合不紧密等问题。

整改情况：一是按照上级《关于进一步落实“第一议题”制度的通知》的文件要求，进一步推动“第一议题”的规范化、常态化，充分利用党委会、中心组理论学习，积极传达学习习近平总书记系列重要讲话、重要指示批示精神、全国卫生健康大会精神及《关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知》等，2025年集团党委已开展“第一议题”学习19次。二是制定《各级党组织会议落实“第一议题”学习制度实施办法》，要求集团各级党组织利用党员大会、主题党日、支部委员会等，严格落实“第一议题”制度，各基层党组织开展“第一议题”学习80余次。三是已全面完成治未病科打造工作，并于2024年12月投入使用。

2.针对“党建引领作用不够”的问题。存在集团下属各党支部政治功能作用不突出的问题。

整改情况：一是制定印发《中共成都市青白江区中医医院委员会党支部参与科室重要事项决策制度》《中共成都市青白江区中医医院委员会党支部目标绩效考核办法》。二是要求各支部严格执行《党支部参与科室重要事项决策制度》《党支部目标绩效

考核办法》，参与决策后党支部会议须形成会议记录，会议主持人、党支部书记、党员代表审签存档。

3.针对“班子成员履职能力有差距”的问题。存在部分班子成员管理精力和时间分配不均衡的问题。

整改情况：一是2名班子成员已调整工作日门诊时间，确保有充足的时间和精力用于医院管理。二是目前老年病科已选配一名优秀干部任副主任，并主持老年病科工作。

4.针对“内部控制管理存在差距”的问题。存在党委领导下的内部控制管理工作滞后、制度建设不健全、内审工作薄弱的问题。

整改情况：一是已制订《医院内部控制手册》，已开展了内控培训，完成2024年内控工作及内控风险评估报告和内控评价报告；二是已完成财务内部审批流程规范，建立复核、审核双重内控机制；三是根据医院安排，已将内审部独立成科，并补充1名内审部人员，2025年配合区审计局已完成医院“三公”经费及医务、公卫、后勤等部门专项资金使用情况的专项审计

5.针对“意识形态工作责任制落实不到位”的问题。存在重视不够、责任未压实、网络安全管理有漏洞、应对舆情能力不足等问题。

整改情况：一是已召开2025年第一次意识形态工作专题会议，研究部署2025年工作，并严格落实中心组学习制度，目前

已召开研讨会议 2 次，收集材料 16 份。二是已及时调整领导班子成员任务分工及意识形态（网络意识形态）工作领导小组，明确意识形态责任人，确保工作有人抓、有人管。三是加强信息安全教育培训，配备必要的硬件设备，加强技术防护，确保财务部门专网专用，定期进行安全评估，及时查漏补缺，HIS、LIS、PACS、EMR 定期实施三级等保备案。四是 2025 年每季度及时向党委汇报意识形态领域风险研判情况，同时召开意识形态专题会议，传达学习习近平总书记关于防范化解重大风险的重要论述，进一步加深对意识形态领域风险防范化解工作重要性的认识。

6.针对“内部治理机制不完善”的问题。存在理事会作用未有效发挥、集体决策程序不严谨等问题。

整改情况：一是已及时调整理事会成员，并印发执行，2025 年上半年已召开 2 次理事会，讨论集团财务一体化、采购一体化、人员下沉方案及产业公司议事规则等事宜，邀请专家代表、职工代表积极参与。二是已完成院长办会议事规则修订，要求产业公司严格按照议事规则执行。

7.针对“中医特色优势不突出，落实中医药传承创新发展重要要求不到位”的问题。存在研究部署不到位、中医药人才缺乏等问题。

整改情况：一是及时传达学习中医药相关文件、会议精神，目前已开展学习 4 次；将医院中医药工作情况纳入医院半年重点

工作报告范畴，每半年向党委汇报。二是按照《成都市青白江区中医医院三级公立中医医院绩效考核实施方案（试行）》，对门诊患者中药饮片使用 8 个中医药特色指标每月进行考核。在 2024 年三季度成都市卫健委的通报中，环比改善指标数排第一，15 个指标均有改善。三是《中医药人才护航计划》正在撰写拟定中；2025 年 3 月已返聘 1 名骨伤博士。

8.针对“医联体合作不深入，优质医疗资源未实现协同发展”的问题。存在对上争取不到位、合作范围不广，专科联盟建设不深等问题。

整改情况：一是根据科室需求，已与成都医学院第一附属医院达成协议，聘任李某等 2 人分别为口腔科学科主任、眼科学科主任，按照约定时间开展工作。二是已制定 2025 年外出进修学习计划，截至目前已有 3 人到成医附院进修学习，其中护理人员 1 名，医技人员 1 名，药学人员 1 名；10 名职能部门管理人员已到成医附院短期交流学习。三是 2025 年 1 月指导 5 项科研项目负责人完成任务书填报；已向院长办公会、党委会提请审议经费拨付事宜；本院项目负责人按计划推进项目实施。四是已本着合理利用资源的原则，小儿眼科、儿科联合开展小儿中医适宜技术。小儿眼科梳理了中医适宜技术项目 3 项，已陆续开展小儿眼科中医适宜技术，并持续开展干眼中医适宜技术 3 项。五是已修改完善与民营机构合作协议，并重新签订合作协议。

9.针对“医共体运行不够顺畅，集团化管理优势未凸显”的问题。存在岗位、人员等统一管理没有完全落实、未实行经费统一、未推进管理协调统一、未落实财务统一等问题。

整改情况：一是区卫健局等5个部门联合出台《关于印发成都市青白江区紧密型县域医共体“八统一”管理实施方案的通知》文件要求，区中医医院集团2025年3月赴米易县医共体总院学习交流医共体人事一体化工作经验和做法，探索与第三方共创共建人力资源信息化管理系统，目前成都合协数智公司正积极开发集团人力资源信息管理系统，已完成集团调研需求。二是修订完善《项目资金管理办法》，2025年6月对集团财务人员实行统一管理集中办公，开展业务指导；通过制定《集团财务审批流程管理办法》，实现分级审批，统一经费管理。三是制定印发《成都市青白江区中医医院集团医共体人员下沉方案》，已下派2名人员到集团成员单位；与弥牟医院建设糖尿病联合门诊，同时制定集团共建特色专科方案，并印发执行。四是已制定印发集团财务一体化管理工作方案，积极探索建立“资金池”。进一步提升财务人员能力，已配备一名总会计师，2025年8月入职1名财务研究生，3月已有1名财务人员考过副高级职称待聘；已修订完善《集团固定资产一体化管理制度》，建立集团固定资产统一管理台账。五是集团及时修改完善《成都市青白江区中医医院集团2023年药品统一目录》，按各基层医院需求进行统一配送；

目前集团各成员医院独立核算，账户资金独立管理，集团将按上级相关政策文件指引下开展资金统一管理，根据一体化推进情况按需推进；按医共体集团采购一体化和财务一体化管理分阶段逐步推进统一支付工作。六是按照区卫健局信息化建设统一规划要求，编制了区中医医院集团信息化升级建设清单，并上报区卫健局信息部门，目前明确了建设路径、清单；集团信息统计部组织集团药学部门联合基层医疗机构相关部门召开医共体处方点评系统建设可行性研讨会，把此次项目作为 2025 年信息化统一之一，并纳入 2025 年年度预算；启动了银行合作“智慧医院”项目在区中医院建设互联网医院、在医共体基层医疗机构建设移动医保支付、自助机等智慧医院项目。

10.针对“绩效考核导向存在偏差”的问题。存在集团党委对绩效考核缺乏有效的指导的问题。

整改情况：已修订绩效工资分配方案，将科室绩效总量引入考核，执行修订后的绩效考核方案，新考核方案涵盖了中医药特色、运营效率、医疗质量、患者满意度等考核指标，并将考核结果与科室绩效总量挂钩。

（二）聚焦群众身边不正之风和腐败问题

11.针对“基层医疗网底作用发挥不充分”的问题。存在专业人才缺乏、服务水平欠佳、村卫生室管理不到位等问题。

整改情况：一是集团红阳医院、弥牟医院、清泉医院、福洪

医院已配备或招聘公卫医师至少 1 名，集团红阳医院儿童管理工作人员增加到 3 人。二是集团红阳医院和福洪医院分管领导分别对家庭医生团队成员、集团清泉医院、弥牟医院主要领导对相关乡村医生进行集中约谈。三是福洪医院对 21 名高血压未转诊患者，18 名糖尿病患者均纳入规范管理，定期开展追踪随访，每季度定期对高血压、糖尿病、0-6 岁儿童管理情况进行梳理，漏管人群立即纳入管理，确保高血压、糖尿病规范管理率达到 65%，0-6 岁儿童健康管理率达到 90%考核目标。四是举一反三，集团各成员单位调整家庭医生工作实施方案及绩效方案，增加团队，从季度考核调整到每月考核，并与绩效挂钩；拟定 2025 年家庭医生业务培训计划，提升团队业务能力，每月开展质量控制，督导情况与绩效挂钩。集团中医医院区中医医院下沉专科医生 25 人，加入成员单位家庭医生团队，开展师带徒帮扶工作，提高服务质量。每季度牵头开展交叉质控，并通报。2025 年 1-6 月，巡察中发现的问题，两家单位均已完成整改。五是集团清泉医院制定村卫生室医废管理工作制度和转运流程，在各村卫生室醒目位置上墙公示，同时建立村卫生室医疗培训计划，村医考试合格掌握标准后上岗；严格落实生活垃圾和医疗废物区分相关制度；集团弥牟医院切实加强各村卫生室对《医院消毒卫生标准》等院感知识的培训；集团清泉医院、弥牟医院每季度加强对各村卫生室的督导和检查，并与公卫经费挂钩；集团中医医院定期组织开展

抽查，督查情况形成通报，2025 年 1-6 月，巡察中发现的问题，两家村卫生室已经完成整改。截至 2025 年 6 月，集团 42 家村卫生室均纳入卫生院一体化管理，对村卫生室医疗质量考核、院感质控、医疗废物管理、村级基本公共卫生服务项目质控均纳入卫生院同质化管理。

12.针对“血吸虫病防治工作混乱”的问题。存在血防专业队伍梯队建设不到位的问题。

整改情况：根据工作需要已于 2025 年 4 月 25 日调配 1 名人员到血防科全面负责血防管理工作。血防科已于 2025 年 5 月整体搬迁到青白江区疾病预防控制中心办公。

13.针对“疫苗预防接种管理不规范”的问题。存在疫苗管理制度不健全、未严格落实疫苗接种登记制度等问题。

整改情况：一是集团中医医院、红阳医院、福洪医院、弥牟医院、清泉医院分管领导对预防接种相关人员均进行集中约谈，查摆巡察存在的问题，要求限期整改存在的问题，加强监督检查，并与绩效考核挂钩，并提出工作要求。二是集团中医医院制定《疫苗接种关键环节相关制度》，各成员单位参照此制度制定本单位疫苗接种关键环节相关制度，并按要求落实持续整改；修订公卫部绩效考核实施方案，将疫苗接种关键环节相关制度落实情况纳入相关人员绩效考核；集团中医医院从 2024 年 12 月起将疫苗接种关键环节相关制度落实情况纳入每月院内传染病质控范畴，质

控情况每月通报，并与急诊科、西药房绩效考核挂钩。2025 年 1-6 月共计督查 6 次，下发通报 6 期，巡察发现的问题均完成整改，未发现因未扫码造成的需补录情况。三是针对成人接种后未落实凭证问题，及时告知接种人员关注四川预防接种公众号查看接种信息或打印接种记录卡给接种人员。四是集团清泉医院严格按照规范流程执行纸质审批后，再进行系统报损。集团所有单位对所有疫苗出入库信息进行清理，针对存在问题进行分析整改，2025 年 1-6 月，未发现因疫苗过期造成处理不当行为。五是集团中医医院及各成员单位已按相关要求完成公布四川预防接种公众号、青白江区咨询监督电话。

14.针对“院感管理不到位”。存在医疗废物贮存不规范、医务人员落实防护措施不到位、消毒管理不到位等问题。

整改情况：一是已修订完善《医疗废物管理制度》《医疗废物监督管理制度》等制度；开展工勤人员、专业技术人员医废相关培训并考核，完成 2 级培训；对发现违反规定的科室，已扣罚绩效，分管院长集体约谈相关科室负责人。二是 2024 年 12 月 28 日修订《静脉血标本采集技术操作流程》《动脉血标本采集技术操作流程》，2025 年 1 月 1 日开始实施依从性、正确性已经逐步提高，持续提升。三是修订完善 2025 年环卫学监测计划，监测合格率 99.61%。四是每月进行质控检查，针对相关科室存在问题进行处罚，扣除绩效、与当事科室主任及护士长谈话、对

相关医护人员进行医废分类收集培训。

15.针对“病房管理有漏洞”的问题。存在落实三级查房制度不到位、落实病历管理制度不到位、病室报告记录不完整的问题。

整改情况：一是制作《十八项医疗核心制度》小册子，医院每一位临床医生人手一本，随时可学习；每个月针对《十八项核心制度》落实情况，开展专项检查，将检查情况进行通报，并纳入临床医技科室绩效考核。2025 年共开展 5 次。二是按照《成都市青白江区中医医院病历归档管理制度》进行奖惩，目前病历三日归档率为 98.05%。三是分管领导及护理部对涉及科室护士长及当事人进行约谈；根据《护理奖惩制度》相关文件要求，对相关科室尹某等 5 人进行处罚，扣每人除绩效 100 元；护理部于 2024 年 11 月对病室报告进行修订，各临床护理单按照修订病室报告书写要求书写，由护士长每日审核签字后存档备查，每月夜查房对上月病室报告书写质量进行督查。

16.针对“药事会履职不规范”的问题。存在工作机构不健全、履职不规范、药品配备与国家药品目录调整联动不及时、新药遴选程序不规范等问题。

整改情况：一是 2024 年 11 月已修订药事管理与药物治疗学委员会组成，完善医院药事会工作组设置。药事会新增下设工作组，抗肿瘤药物管理工作组和儿童用药管理工作组各工作组按照

相关要求开展工作。二是 2024 年第 2 次集团药事管理与药物治疗学委员会已将集团药事质控工作开展情况纳入议题汇报；2025 年切实加强集团及中医院药事会对临床合理用药的指导，加强集团药事会的工作开展，抗肿瘤药物专项点评增加频次，由原来的半年增加至每季度专项点评，儿童用药和抗菌药物每月进行专项点评。三是 2025 年 6 月已完成 2025 年新药遴选工作，其中国谈药品 10 个品种，已陆续进院使用。四是修订完善新药遴选制度，抗菌药物遴选按照《抗菌药物临床应用管理办法》执行，经医院抗菌药物管理工作组三分之二以上成员同意，并经药事管理与药物治疗学委员会三分之二以上委员审核同意后方可列入采购供应目录。

17.针对“药品采购管理不到位”的问题。存在集采药品采购管理不严、部分集采药品浪费等问题。

整改情况：一是修订完善新药遴选制度，抗菌药物遴选按照上级《抗菌药物临床应用管理办法》执行。二是对于非中选大于中选药品采购量的品种，立即暂停采购，2025 年第一次药事管理与药物治疗学委员会上讨论通过了集采药品专项使用方案。同时加强集采药品的采购管理，每两周更新集采中选药品进度报表，督促临床优先合理使用中选药品。三是 2025 年 3 月科务会开展采购培训；2025 年 3 月 14 日对药学部负责人、相关采购人员进行提醒谈话。四是加强对近效期药品管理，每周更新效期药品使

用进度,滞后药品及时跟进使用,对已过期的退烧药已进行报损。

18.针对“药品配送管理不严”的问题。存在考核方式不够合理、评价标准执行不严、结果运用不充分等问题。

整改情况：一是2024年12月修订完善《集团药品配送企业考核方案》；每月考核，如实记录，每季度统计汇总打分，上报药事会审议。二是2025年3月科务会对人员进行培训；2025年3月14日对统计人员进行提醒谈话；根据修订完善的《集团药品配送企业考核方案》组织人员按照考核表严格进行评分，增加双人复核，每季度通报配送企业质量考核情况；按配送企业实际供应情况重新复核后两家配送企业考核均达到良好及以上，未影响总体考核结果。2025年1月将合同与考核方案的结果运用修订为一致，严格按照方案要求根据企业得分落实严格逗硬奖惩，强化结果运用。

19.针对“麻醉药品、精神药品管理不严格”的问题。存在组织领导长期缺位、监督检查不到位、麻醉药品退回程序不规范等问题。

整改情况：一是2024年5月成立了麻精药品管理工作组并严格按照工作组要求落实职能职责,加强麻精药品的规范化管理。二是每半年开展一次专项自查工作,对自查情况进行分析总结,对存在的问题进行整改。三是规范麻精药品退回程序,销毁过期麻精药品由科室提交书面申请并退回药学部后,由药学部对待销

毁的麻精药品进行统一保管并销毁；对患者退回的麻精药品，对重要原始档案如患者字据进行保存备查；2025年3月14日对相关科室负责人进行提醒谈话。

20.针对“抗菌药物使用不规范”的问题。存在微生物检验样本送检率不达标的问题。

整改情况：一是印发《成都市青白江区中医医院抗菌药物临床应用专项整治方案》，对送检率进行提升，期间共计处罚不达标科室及科室主任3536元。二是印发《成都市青白江区中医医院2024年住院病人抗菌药物治疗前病原学送检率持续提升工作方案》，修订监测指标，持续改善工作方法。三是每周均在院感督导群发送统计表，对不达标科室微信、电话提醒3次。四是2025年1月至今送检率达75.00%以上，感染病例送检率100.00%，重点药物联合使用送检率100%，每个科室均完全达标。

21.针对“药物储存管理不规范”的问题。存在违规向药房借药、库房管理不规范、中药房管理不规范等问题。

整改情况：一是立即废止《借药管理制度》，对急抢救用药规范管理，药房原则上不得擅自借出任何药品，2025年2月27日对相关借药人员以及药房全体工作人员进行批评教育，提醒谈话，对西药房进行绩效扣罚。二是目前增加节假日班次，确保节假日温度监测，同时增加信息化手段，节假日通过系统监控冷链设备温度情况，确保温度在规定范围内。三是对养护员进行提醒

谈话，科室内部学习养护管理制度，对库房和药房的环境温湿度登记如实记录；对中药库房整理，购置储物箱提升空间利用率，每月对药品储存管理加大质控力度；购置粘鼠板，中药房、中药库房、中药制剂室定点放置，定期维护，落实防鼠、防虫等措施。

22.针对“医德医风建设薄弱”的问题。存在医疗服务不正之风、医德医风考评流于形式、医德医风管理不严格等问题。

整改情况：一是制定《成都市青白江区中医医院医德医风建设方案》，按照方案要求制定 2025 年医德医风教育培训计划。2. 按照培训计划推进培训，2025 年已开展三期培训。二是按照成都市青白江区中医医院医务人员医德医风考评办法的通知》（青中发〔2024〕131 号）文件要求，开展 2024 年医德医风考评工作，将卜某某等 3 人均纳入 2024 年医德医风扣分；对《医德医风考评制度》进行修订，明确“发生医疗纠纷（事故）、医疗差错或严重工作失误的，完成责任追究后，再纳入当年医德医风考评。”三是严格按照《四川省医务人员不良执业行为记分管理办法》的规定，加强各部门联系，落实记分管理工作，对发现应扣分的行为，及时上报四川卫监智慧系统；定期对科室登记的《医德医风登记本》进行抽查，督促未登记负面内容的科室查缺补漏。2025 年上半年已开展抽查 1 次。

23.针对“医保基金监管不严”的问题。存在医保质量合格率不高、整改措施浮于表面等问题。

整改情况：一是无信息化手段时医保出院审核增加对高额医疗费用、持续心电监护等费用是否合理的四合理审核，提高医保质量合格率。从 2025 年 1 月起建立 DRG 智慧医保管控系统，指导临床控制不合理医疗费用和平均住院天数，计划于 2025 年 8 月在 DRG 信息系统中增加审核模块，植入医保智能审核规则起到事前提醒和强制拦截功能，杜绝部分违规行为的发生，预计 2025 年 11 月底完成。对成员单位督导建立季度巡查制度，采取“四不两直”的方式进行检查，3 月、6 月已到基层各医院进行督导，建立督导台账，此项工作将长期坚持。二是认真执行培训考核制度，2025 年 2 月 25 日和 5 月 14 日医保培训后已出重点考试题考核，考核平均分分别为 90.5 分和 92.00 分。三是 2025 年 3 月 20 日在集团群里下发《成都市基本医疗保险定点医疗机构考核表》，提高集团医保管理水平。3 月 31 日召开 2025 年医保基金违法违规使用专项整治工作启动会议，梳理医院 2023 年 1 月 1 日至今负面清单存在问题，建立整改台账；收集 1 至 5 月各科室医保员医保基金自查自纠情况表，已在 4 月对医保员 1 季度工作情况进行季度评分，提高医保员基金监督水平。

24.针对“超范围、跨科执业”的问题。存在落实“专科专治管理办法”不到位、医生超范围执业等问题。

整改情况：一是对《青白江区中医医院专科专治管理办法》进行修订，2 月 19 日接受区执法大队检查，未发现违反专科专

治的情况。每季度开展一次专科专治专项检查，2025年3月28日-2025年3月31日已开展一季度检查，对发现的问题进行了通报。二是做好医院依法执业的监管工作，对发现的超范围的现象予以通报和处理，目前暂未发现超范围的现象；在全院范围内开展依法执业等相关法律法规的学习和培训，提升医务人员依法执业的理念，4月29日开展《中华人民共和国医师法》培训。目前已开展1次“超范围”执业的院内检查。

25.针对“处方审核不严”的问题。存在处方书写不规范、处方审核前置系统有漏洞的问题。

整改情况：一是2025年4月再次对全院医务人员进行《处方管理办法》培训，2025年2月14日对当事医生进行集中提醒谈话，对存在书写不规范的医生进行扣款处罚。二是完善审方规则，对用药风险较高的行为调整为拦截。加强审方专岗对系统提示问题进行主动监测的工作。

26.针对“项目采购问题突出”的问题。存在合同签订不规范、未按合同约定拨付资金、采购档案资料管理不规范等问题。

整改情况：一是修订《集团采购管理制度》，学习《中国政府采购法》《中国招标投标法》，对纳入集采目录内的清单加强管理。二是集团采购分管领导对相关科室后勤保障部负责人和采购部负责人提醒谈话。三是建立招标文件编制科室审核机制。四是对评审专家进行《四川省政府采购评审》培训。五是严格按照

招标文件要求及集团采购管理制度实施采购并加强响应文件的审核，并严格按照“三重一大”决策落实合同签订流程。七是严格按照“三重一大”决策落实合同签订流程。八是严格按照合同约定落实付款流程；九是按照《集团采购制度》及时将采购前期资料进行及时归档。十是开展采购流程清单制，对发现问题做到立行立改、全面整改、机制提升。十一是加强采购档案资料管理，规避采购资料流失。

27.针对“集团下属产业公司管理问题突出”的问题。存在公司管理不规范、项目管理不规范等问题。

整改情况：一是2025年4月25日，已为产业公司配备1名总经理，现已到位并履职。印发《四川省旺合康实业有限公司机构改革实施方案》，同意“不再设置公司董事会及监事会，由集团党委委派董事一名及监事（兼职）一名，董事兼任总经理”。二是已制定《四川省旺合康实业有限公司工程项目管理办法》并严格执行；梳理儿科门住一体化改造项目资金支付情况，截至目前，根据项目决算金额，未形成总额多付资金的行为。三是于2025年2月组织公司全体职工对《中华人民共和国招标投标法实施条例》《四川省旺合康实业有限公司内部控制管理办法》《四川省旺合康实业有限公司差旅费管理制度》《中医医院集团党委会议事规则》等进行集中学习并严格执行，杜绝采购招标工程量清单中出现具体的产品品牌、厂家等。四是于2025年3月17日

对相关责任人苏某某、谢某某进行约谈，杜绝此类问题再次发生。五是强化议题材料的审核把关工作，强化跟踪督办，建立督办事项；六是已修订完善差旅费管理制度，借款已归还。

28.针对“三公”管理不规范的问题。存在报销不规范、公车管理违反规定等问题。

整改情况：一是制定《成都市青白江区中医医院公务卡报销管理办法》，公务卡已完成医院制卡人员审批，共计 17 个部室 17 人申请办理，目前已提交相关人员资料，银行正在办理中。二是修订《成都市青白江区中医医院集团公务车管理制度》，要求各部室按要求认真落实，加强财务审核。三是分管领导已与相关经办人进行约谈，已完善车辆使用登记与监管，每次公务用车均在“成都市公务车管理平台”上进行登记。

29.针对“财经制度执行不严”的问题。存在预算绩效考核片面、报销审核不严格，附件不齐全等问题。

整改情况：一是将临床成本控制指标、床位使用率等效率纳入考核指标，目前已修订完善临床（医技）科室绩效考核方案，定期开展对职能、临床（医技）科室考核工作。二是建立健全内部双重复核机制，严格落实财务审核工作，并对财务人员进行培训；集团弥牟医院依据《医院奖惩制度实施细则》，已分别扣罚相关科室负责人 2025 年 2 月绩效 200 元。三是已提交经费使用情况说明，完善《财政项目资金使用管理办法》，逐步实现独立

核算；2023年3月20日-21日接待上级部门专家共产生接待费3363元，已补充资金使用付款说明；资产采买支付已提交情况说明。四是已完成财务相关档案资料的归档工作。

30.针对“资产管理不到位”的问题。存在资产台账管理不严谨、资产盘点未严格执行、资产清理不及时等问题。

整改情况：一是2025年5月22日已完成资产卡片拆分，在国资系统提交报废处置资产下账后及时联系国资局审核，确保尽快完成资产下账，做到账物相符。二是严格按照上级部门和医院相关制度，每年开展固定资产盘点，已完成2024年固定资产盘点，计划2025年9月开展2025年资产盘点工作。三是在国资系统提交报废处置资产下账后及时联系国资局审核，确保尽快完成资产下账，做到账物相符。四是完成资产处置后，尽快按照医院管理要求，提交资产处置相关材料报财务部，由财务部将资产处置收入上缴区财政局。

31.针对“安全生产、食品卫生监管有漏洞”的问题。存在安全生产责任体系不健全、安全管理不规范等问题。

整改情况：一是健全安全生产责任体系，成立集团安全生产管理委员会，修订、新建集团安全生产相关制度和预案14个；消控室、高压配电室等上墙的安全管理制度和应急预案落款均已更换为集团中医医院。二是召开2025年春节、五一节前安全生产工作会议及2025年上半年安全生产管理委员会；分管领导每

月带队进行安全生产督查，包括日常管理、记录及问题整改情况；液氧站增加监控和防护用品，立即纠正巡检记录错误信息，物业公司于2024年12月27日对发电机房日常巡检记录作假人员给予严肃批评教育，在公司工作会上进行通报批评。三是医院安全管理员夏茂胜考取特种设备管理员证和特种设备安全总监证，重点部位人员全部执证上岗；对液氧站操作人员进行培训；锅炉房操作人员李某某执证上岗；2025年3月底，现有4名消防控制室工作人员持证上岗；四是对物业服务月度考核进行了扣分处理；2025年3月4日对物业公司项目经理、项目主管进行了约谈。五是修订完善《行政总值班管理制度》，增加防汛值守工作内容，同时已完成行政总值班室内制度、处置流程和要求上墙，加强值班人员管理。

32.针对“工作作风不严不实”的问题。存在文件审核把关不严、上会内容不一致等问题。

整改情况：一是已组织科室人员学习《公文管理制度》，并长期坚持做好文件印制审核把关工作。二是分管领导已对相关人员进行约谈，已将上会议题材料准确率作为职能部门考核评分标准之一，作为职能部门考核修订内容之一。

（三）聚焦基层党组织和党员队伍建设情况

33.针对“党建责任制落实不到位”的问题。存在党委研究部署党建工作未形成常态化机制、“双培养”效果不佳的问题。

整改情况：一是印发 2025 年党建和党风廉政建设工作要点，每季度定期向集团党委汇报党建工作落实情况，并安排部署党建工作，目前已向集团党委汇报 2025 年党建工作和 2025 年第一季度党建工作落实情况；2025 年 3 月 31 日-4 月 3 日选派集团医院副院长，中层干部、优秀党员参加青白江区 2025 年基层党员培训班（第一期）。二是由党委委员联系一对一培养，目前心病科主任罗某于 2025 年 5 月参加 2025 年全市入党积极分子和发展对象培训班，按党员发展流程持续推进。三是已将“志愿服务纪时管理”“‘三会一课’规范开展”纳入 2025 年度党建考核指标，印发《中共成都市青白江区中医医院委员会党支部目标绩效考核办法》。四是心血管肾病科党支部罗某同志 2022 年 11 月至 2023 年底所有思想汇报材料已完善；医疗联合党支部、门急诊联合党支部已修改完善支部手册记录；集团中医医院自上次巡察以来发展的 10 名入党积极分子、5 名发展对象均已填写《入党积极分子、预备党员培养教育考察登记表》；党群联合党支部周某某已于 2025 年 6 月 13 日完成政审工作。五是按照医院党委公开制度，及时发布党建工作相关信息，目前已发布党委换届选举、党组织书记抓党建暨述责述廉会议、基层党组织相关党建信息等 15 条；《中共成都市青白江区中医医院委员会党支部目标绩效考核办法》已印发执行。

34.针对“全面从严治党责任压得不实”的问题。存在集团

党委主体责任不牢，运用“九责工作法”不到位、廉政风险防控有漏洞的问题。

整改情况：一是已制定集团党委 2025 年党建、党风廉政建设工作要点及主体责任清单，同时督促班子成员完成 2025 年个人主体责任清单的制定；已启动政治谈话工作，2025 年上半年开展政治谈话 1 次；研究制定集团纪委年度监督任务清单，结合巡察反馈问题将医疗纠纷、患者投诉以及医保管理等纳入“一月一主题”进行监督，确保监督工作有序、高效推进。二是下发《关于进一步梳理集团各重点部门、关键环节风险点的通知》，再次指导督促集团 7 个重点部门梳理关键岗位关键环节廉政风险点 69 个，表现形式 130 个，防控措施 147 条；清泉医院出纳、采购等关键岗位在医院内部已进行轮岗；三是研究制定《搭建“三个课堂”提升警示教育活动实效性的工作方案》，针对不同人群开展更具针对性的警示教育活动；加强干部职工“八小时外”监督管理，对于党员干部、公职人员操办婚丧喜庆事宜，严格执行事前报备、事后报告制度，严格审查因私出国（境）人员。四是每季度组织重点部门及关键岗位人员开展廉政风险点自评，对重点人员实行全面、动态管理，不定期对党员干部、新提拔干部、关键重点岗位人员以及合作供应商开展廉政谈话。

35.针对“集团纪委监督执纪问责工作弱化”的问题。存在斗争精神缺乏、斗争能力不足等问题。

整改情况：一是组织开展专题宣讲、“每周一学”，强化医疗法规、纪检业务等知识学习，提升纪检干部自身能力；二是制定《中共成都市青白江区中医医院集团委员会联动监督工作方案》，整合纪检、审计、财务、医保等部门监督力量，开展联动监督，强化监督质效；三是梳理巡察问题 30 余条，逐一谈话核实，充分运用“第一种形态”处理 90 余人次，进一步加强执纪问责力度。

36.针对“人才队伍建设有短板”的问题。存在高层次人才少、干部选拔任用不规范等问题。

整改情况：一是收集周边区县相关政策、根据医院实际拟撰优化人才引进政策，印发《成都市青白江区中医医院集团“杏林英才”引育激励措施》；3.20—4.18 启动面向区外招聘高层次人才 3 名，其中中医针灸（康复）、中医骨伤、神经内科，暂未招聘成功；根据工作需要已返聘骨伤博士 1 名、招聘脾胃正高中医师 1 名。神经内科高层次人才将于下半年面向区外公开招聘。二是公示材料已按要求整改完成，涉及相关人员档案信息已整改完成；严格执行参会人员考勤制度，严格按照上级干部选拔公示材料要求执行整改到位。按照集团《干部选拔任用工作办法》要求，强化责任意识和规矩意识。三是已拟定科教科工作人员 2025 年关于科研能力提升培训计划。截至目前外出参加短期培训 11 人次，1 人外出进修学习伦理及科研工作管理；举办院级科研申报

填写培训会议 1 次，并到放射科、针灸推拿科、超声科进行专科培训与指导。四是根据轮岗制度对关键岗位实施轮岗，集团按照“八统一”牵头制定财务一体化管理工作方案，实行集团“财务一体化管理”，集团中医院财务部部长已轮岗任内审部部长；福洪医院、清泉医院财务科科长待集团财务一体化管理运行成熟，福洪、清泉医院不再内设财务岗位。

（四）聚焦巡察整改和成果运用

37.针对“落实巡察整改‘后半篇文章’不到位”的问题。
2021 年区委巡察共反馈 55 个问题，其中 9 个问题整改不彻底的问题。

整改情况：一是针对存在问题，督促相关部室再次梳理整改推进情况，确保上一轮巡察整改工作全面完成；二是 2024 年 1 月修订《集团药品统一目录》，2024 年 12 月修订了集团《药事管理工作方案》，保障药品采购流程顺畅，满足临床需求；三是结合集团实际情况制定《搭建“三个课堂”提升警示教育活动实效性的工作方案》，针对不同人群开展更具针对性的警示教育活动，增强干部职工的纪律意识和规矩意识，提升拒腐防变能力。

三、巩固和深化巡察整改的工作打算

下一步，区中医医院集团党委将坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导思想，深入学习贯彻党的二十大和二十届三中全会精神，进一步增强巡察整改的责任感和使命感，不断夯

实组织基础、转变工作作风、深化干部队伍建设、强化干事创业担当，持之以恒地抓好巡察整改后续工作，巩固拓展巡察整改工作成果。

（一）提高政治站位，进一步压实整改责任。深入学习领会习近平总书记关于巡视巡察工作的重要论述，把巡察整改作为当前和今后一个时期的重大政治任务，压紧压实领导班子和“第一责任人”责任，督促班子成员履行好“一岗双责”，持续抓好组织领导、统筹协调、督促检查各项工作，切实把压力传导到岗，责任压实到人。

（二）强化问题意识，进一步抓实后续整改。牢固树立“整改不力是失职、不抓整改是渎职”的观念，坚持分类施策，对已完成整改的事项，适时组织开展“回头看”、再督查，坚决防止反弹回潮。对正在整改的事项，紧盯关键环节，确保问题全面清仓见底、彻底整改到位。对需长期整改的问题，做到久久为功、一抓到底，确保常态长效，推动巡察反馈意见不折不扣落实到位。

（三）着眼标本兼治，进一步巩固整改成效。坚持建章立制，抓常抓长，立足全局谋划一批管长远、治根本的制度，谋长久之策、行固本之举，针对重点领域补齐制度短板，实现长效长治。切实发挥巡察整改标本兼治的战略作用，将巡察整改工作融入日常工作，不断巩固和扩大整改成果，以扎实的整改成效推动集团各项工作提质增效，为集团高质量发展提供坚强保证。

欢迎广大干部群众对巡察整改落实情况进行监督。如有意见建议，请及时向我们反映。联系方式：电话 028-83632835；邮政地址：成都市青白江区华金大道二段 939 号；电子邮箱 273203528@qq.copm。

中共成都市青白江区中医医院集团委员会

2025 年 9 月 4 日