

# 中共磐安县人民医院委员会 关于县委巡察组反馈意见整改情况的 报 告

县委巡察工作领导小组办公室：

根据县委统一部署，2023年09月21日至12月15日，县委第四巡察组对磐安县人民医院党委进行了巡察。2024年03月14日，县委第四巡察组向我院反馈了巡察意见。医院党委高度重视，切实履行整改主体责任，按照“见人见事见纪律见制度”的要求，认真落实巡察整改工作，现将整改进展情况报告如下：

## 一、加强领导，严明责任，把巡察整改作为重大政治任务抓紧抓实抓好

医院党委把巡察整改作为重大政治任务来抓，始终站在讲政治、讲大局、讲党性的高度，深刻认识整改工作的重要性和紧迫性，切实将思想和行动统一到县委的部署要求上来，以高度的思想自觉正视问题，以问题为导向，以整改为核心，全面整改，确保整改工作在时间上、质量上取得实效。

### （一）提高认识，强化组织领导

医院党委高度重视，立即召开专题会议，贯彻落实县委第四巡察组巡察县人民医院党委情况反馈会的会议精神，就整改工作进行全面部署。成立医院巡察反馈意见整改落实工作领导小组，由医院院长徐叶进任组长，分管巡察工作领导楼晓峰任副组长，

医院其它班子成员为组员的巡察整改工作领导小组。下设办公室，由相关科室负责人组成，确保各项整改工作部署到位、责任到位、落实到位。

### （二）上下联动，制定整改方案

经整改工作领导小组研究，制定了《中共磐安县人民医院委员会关于落实县委巡察组反馈意见整改方案的报告》，根据巡察反馈意见，领导班子成员主动辨析问题、挑实责任，职能负责人主动认领问题、划定责任，涉及科室人员上下层层带动，深入分析查找问题的根源，逐项制定整改落实的举措；把整改事项落实到责任领导、责任科室和具体责任人，明确了完成时限，要求不回避立行立改、不敷衍改出成效，确保一件一件落实、一条一条兑现。

### （三）层层部署，明确整改责任

明确要求各责任人，进一步增强政治意识、责任意识，建立整改工作台账，把积极整改巡察组反馈的问题作为当前首要政治任务。明确分管领导承担主要责任，相关科室牵头，针对反馈问题，制定整改落实情况表，严格按照整改时限，扎实推动整改。结合实际通过传导责任，压实责任，横向到边、纵向到底，以上率下、层层传导全面从严治党压力，级级夯实责任，压实落实整改责任体系。

### （四）强化督导，推进整改实效

严明工作纪律，强化督导落实。工作领导小组每周对整改工作进行跟踪查看，对巡察反馈的意见进行分类施治、限时改进。对较复杂的问题，召开党委会具体讨论研究；对短期难以解决的问题，分期分批解决；对具备整改条件的问题，迅速整改。同时，纪检监察审计部不定期对各责任科室整改情况进行督查，确保整改效果。

截至目前，巡察反馈的 36 个问题，已完成整改 35 个，尚未整改到位 1 个，整改完成率 97.14%。制定及完善制度 36 项，追缴资金 2.555 万元。对问题责任人进行分类处置，其中党纪政务处分 0 人，诫勉 0 人，责令检查 1 人，提醒谈话 4 人，批评教育 3 人。

## 二、坚持问题导向，不折不扣抓好第四巡察组反馈意见的整改落实

（一）关于“聚焦基层贯彻落实党的理论路线方针政策和党中央、省、市、县委决策部署情况”问题的整改

### 1. 关于“推进高水平县级医院建设存在不足。”问题的整改

#### （1）关于“离‘好就医’有不足”问题的整改

**整改情况：**一是建立医院工作监督表，根据分工，建立清单，明确责任、任务和完成时限，有效推动各项工作的落实，确保各项工作能够有序推进，提高工作效率和质量。二是 2023 年 12 月 21 日医院召开了“三好一满意”百日攻坚行动动员部署大会，明确了行动目标、“十个一”活动机制及相关要求。12 月 26 日

制定并下发磐人医〔2023〕27号《关于开展“服务好、质量好、医德好，群众满意”百日攻坚行动的通知》。三是2024年1月开展了“优质服务窗口”“优质护理单元”“优质服务之星”等评选活动，评选出“优质服务岗”2个，“优质服务之星”4名。2月6日晚，召开窗口服务人员素质能力提升培训会。四是2月底前已完成总院16名临床专家下派并服务临床。五是根据省里“万医进修”方案我院在5月开始陆续派出重症医学科、儿科、骨科医生前往上级医院进修。

### **（2）关于“离‘就好医’有差距”问题的整改**

**整改情况：**一是按照《磐安县人民医院等级评审工作实施方案》的年初计划分工分层开展工作。二是完成条款、制度、预案等学习汇报，汇总相关科级问题及院级问题，并逐条进行分析提出时间节点，等级办负责追踪。三是完成对照技术病种找差距，依托总院专家力量补齐学科短板，为学科能力提升长期努力并持续。四是已对接省级专家年中来院进行模拟评审。五是完成医院质量与安全管理体系及架构建设，明确院科两级管理体系职责，规范运行并持续。六是专项月行动按计划持续进行中。

### **（3）关于“医院面临较大的收支平衡压力”问题的整改**

**整改情况：**一是一季度医疗业务收入同比增长1.32%，收支节余一季度-47.51万元，去年同期节余-1022.62万元，较同期有较大的进步。二是已向上级主管部门汇报，请求及时拨付核酸免费检测补助费用。三是每月召开经济运营分析会，与年度指标进

行对照找差距。**四是** 2023 年 12 月完成 2024 年度收入、支出全预算工作，并制订年度目标值：年收入增长 10%，人员经费增长控制在 5%以内，药品收入占比 26%以内，卫生材料消耗占比 23%以内。**五是**根据三乙医院创建要求，以及医院发展和学科建设需要，制定了 2024 年度人才引进计划，经院班子会议审定后，报卫健局、县委编办批准。

#### **（4）关于“医联体具体运行存在不足”问题的整改**

**整改情况：**一是根据县委县政府与金华市中心医院签订的第三轮合作协议，2024 年 2 月 8 日完成新一轮 20 位专家进驻，涉及骨科、外科、急诊科、中医科、重症医学科、神经外科、消化科、呼吸科等临床科室，所有临床人员均达副高职称及以上的要求并开展工作。**二是** 3 月 18 日已于云之家下发金华总院专家目标考核办法，并执行。**三是** 4 月已向上级党组织递交下派专家临时党支部申请，并已积极参与管理科室工作。

### **2. 关于“发挥县医共体牵头作用不够。”的问题整改**

#### **（1）关于“医疗资源共享不到位”问题的整改**

**整改情况：**一是 4 月已完成医共体分院考核机制修改，内容涉及县域就医比例考核，转诊考核等指标。**二是** 3 月已完成第一季度医共体分院院长会议。**三是**互检互认信息系统全市进行升级，4 月已进行更换并使用。

#### **（2）关于“管理模式不一”问题的整改**

**整改情况：**一是于2023年10月组织人员赴东阳人民医院学习县域医共体管理。二是于2024年3月7日召开医共体院长会议，讨论研究各分院及负责人年度工作目标考核实施方案，形成会议纪要上报县卫健局。三是于2024年4月11日召开由县卫健局组织的医疗卫生单位年度目标考核工作会议，会议讨论后形成初步意见。

### **（3）关于“牵头落实分级诊疗不到位”问题的整改**

**整改情况：**一是制定专家门诊、查房、手术的量化表，各下派专家按目标考核管理进行工作。二是开展了部分专科培训，1月21日心内科举办培训学习班、3月22日医共体举办“三医共管”学习班。三是4月12日开展第一季度医共体质控检查。

### **（4）关于“管理机制不健全，运行保障受制约”问题的整改**

**整改情况：**一是医共体总院班子与各分院结对联系，确保联动及时有效。二是3月7日医共体组织召开医共体分院院长会议，听取各分院意见建议，明确2024年度工作目标和工作重点，并对考核细则进行了讨论；4月11日，卫健局组织召开2024年度医疗卫生单位年度目标考核工作会议，专题研究各分院考核方案及考核细则，会议明确了考核方向，形成征求意见稿，下发各分院征求意见建议；医共体人员统一公开招聘，4月27日已完成2024年度医共体事业编制人员公开招聘。三是4月将胡宅卫生院和万苍卫生院帐务归并到尖山卫生院，对盘峰卫生院进行独立开户设帐。四是完成修订《公文管理制度》，提高公文质量和公

文处理效率。**五是**医共体总院设立唯一总账号，分院设立分账号，通过省两定平台上采购医用耗材，工作服、特殊需求物资由总院统一采购领用。项目建设由总院相关专业人员参与论证，并在建设过程中进行指导、检查。

### 3. 关于“落实意识形态主体责任不扎实。”的问题整改

#### (1) 关于“理论学习不够扎实”问题的整改

**整改情况：**一是于2024年4月3日召开理论学习中心组学习，认真学习了《中国共产党宣传工作条例》以及2023年度县委文化工作会议精神。二是制定了磐人医党〔2024〕2号《中共磐安县人民医院委员会2024年理论学习中心组学习实施方案》。三是于4月3日召开意识形态专题学习会，认真学习2024年度县委文化工作会议精神，并开展意识形态领域的研究分析。四是在各种会议上及时传达学习省市县重要会议、文件精神。

#### (2) 关于“意识形态工作‘一岗双责’落实不到位”问题的整改

**整改情况：**一是制定并下发〔2024〕1号《中共磐安县人民医院委员会2024年度意识形态工作方案》，进一步加强和改进意识形态工作，落实党管意识形态原则，明确医院党委班子、干部的意识形态工作责任。二是制定《医院意识形态工作责任制度》。三是在《中共磐安县人民医院委员会2024年度意识形态工作方案》中明确工作职责，按照分级负责、谁主管谁负责的原则，医院党委对全院意识形态工作负总责。党委书记是第一责任

人，党委分管领导是直接责任人，党委其他成员根据分工，按照“一岗双责”要求，对职责范围内的意识形态工作负领导责任。

### **（3）关于“意识形态阵地管理意识欠强”问题的整改**

**整改情况：**一是2021年10月完成网站更新，明确网站由党政办人员专人专管。二是制定《医院意识形态工作责任制度》《网络安全管理制度》。三是制定了《舆情监测和处置制度》，确保及时有效处置舆情信息。四是2024年3月18日已与县卫健局信息中心沟通将外网安全检测服务纳入到县卫健平台互联互通项目中。

**（二）关于“聚焦群众身边腐败问题和不正之风。”问题的整改**

#### **1.关于“落实全面从严治党主体责任不够严实。”的问题整改**

**（1）关于“压力传导存在层层递减现象，对干部职工‘八小时以外’的监督不够有力”问题的整改**

**整改情况：**一是2024年3月29日，制定并下发磐人医〔2024〕8号《2024年度“清廉医院”建设工作方案》。二是3月28日制定《加强党员干部“八小时以外”行为监督》的管理暂行规定，4月1日周一夜学组织全体干部职工学习；2024年1月17日对急诊科开展“廉政查房”；紧盯重要节点，做好监督提醒：2023年12月29日在云之家下发元旦廉洁提醒通知，2024年2月6日下发春节廉洁纪律提醒通知。三是4月5日以科室为单位，全



员签订《磐安县人民医院“八小时以外”廉洁自律承诺书》。四是完成《医务人员违规违纪处理细则》的制定。

### **（2）关于“医风医德建设不扎实”问题的整改**

**整改情况：**一是完成了《医德医风考评制度》《首诊负责制》《会诊制度》《危重病人管理制度》等制度的修订，并上传行迪医管学习。二是在4月19日邀请东阳市人民医院王维凯副院长来我院进行《医疗制度和医疗安全》的法律法规、核心制度的培训。三是已启动十大必报不良事件上报，并每月进行分析公布。四是在4月11日-16日，组织全院医务人员开展消毒、灭菌、隔离等培训。4月9日组织保洁人员进行消毒隔离、医疗废物、职业防护等培训。2月、3月、4月各专科护理小组组织第一季度专项操作理论培训学习，院感专职人员每日下临床督查。五是联系安文派出所进一步加强警医联动，在发生医闹等情况时第一时间进行配合处置。

### **（3）关于“执行医保政策有偏差”问题的整改**

**整改情况：**一是2024年2月29日组织召开2024年金华市医疗保障服务协议细则解读与责任分解会议，会议上明确分工和责任部门。二是2023年12月分四批组织全院医护人员进行医保政策培训，并按培训计划每季度召开医保物价管理员培训，每月将医保违规问题反馈至科室并组织点对点培训，落实持续质量改进。三是通过医保“专项行动整治月”、“医保违规问题回头看”等方式自查，对查出问题以告知书形式发放至科室，进行面对面、

点对点培训，并落实整改，对于两次及以上告知仍然不整改的科室或个人按照医保物价奖罚措施落实。**四是**通过信息“强控”手段对医保限定频次项目进行管控，重复计费只产生一次费用。**五是**完成修订了《医保物价管理奖惩制度》，并已落实到位。

## **2.关于“关键领域的监督管理不到位。”问题的整改**

### **(1) 关于“耗材采购、使用存在薄弱环节”的问题整改**

**整改情况：**一是完成了《医用耗材采购管理制度》《医用耗材准入遴选制度》等制度的修订，并组织学习。**二是**严格执行临时采购转常规采购的审批流程，3月6日召开医用耗材管理委员会对第一季度常规耗材进行准入评审。**三是**对完成询价的项目资料按时间进行及时整理归档，确保资料完整。

### **(2) 关于“设备采购、使用未实现闭环管理”问题的整改**

**整改情况：**一是已更换了新的委托招标代理机构。**二是**在医院纪检部门监督下接待来院介绍产品性能的医药代表，并做好接待记录。**三是**已在项目验收工作中由工程技术人员、业务科室负责人、纪检部门共同确认验收工作,金额30万以上功能复杂项目组织专家评审验收。

### **(3) 关于“药品采购、使用存在廉政风险”问题的整改**

**整改情况：**一是药品采购严格按照采购流程执行。**二是**每月按照《临床合理用药制度考核实施细则》进行实施。**三是**召开药事会对抗菌药物目录进行调整，满足临床需求。**四是**通过公众号、宣传单进行集采药品的宣传，提高病人的认可度。**五是**2024年

1-4月共接待医药代表22人次，3月16日完成24年抗菌药物培训第一期并在4月20日进行考试。

#### **（4）关于“医院停车收费管理有漏洞”问题整改**

**整改情况：**一是建立《停车收费故障登记本》，对无法识别的车辆进行登记，并安排安保人员到现场核实情况并处置，进行人工收费（扫医院收费码）或对不用收费的车辆放行。二是每月督促第三方公司加强设备维护保养，确保畅通，减少故障率。三是制订停车收费管理制度，并落实。

### **3.关于“财务制度执行不够到位。”问题的整改**

#### **（1）关于“发放津补贴不规范”问题的整改**

**整改情况：**一是4月16日组织内审、财务人员学习《磐安县行政事业单位财务管理常用政策摘编》。二是绩效方案已在修订中。三是2022年开始使用新的软件数据系统，微信小程序扫码检查，数据蓝牙导入，确保工作时间真实性。

#### **（2）关于“多次重复接待”问题的整改**

**整改情况：**一是组织党政办、财务核算部、纪检监察审计部相关人员于2024年4月16日集中学习磐政办【2021】40号《磐安县党政机关国内公务接待管理办法》。二是完善医院《公务接待管理制度》。三是计划6月对公务接待等中央八项规定执行情况检查，发现问题，及时纠正。

#### **（3）关于“未按合同规定支付工程款”问题的整改**

**整改情况：**一是已完善《基建建设项目管理制度》，科室相

关人员于4月23日进行项目管理制度学习。二是注重制度、规定，对所有合同已按约定落实联签。三是加强《医院支出审批制度》，落实按合同支付。

#### **（4）关于“附件依据不全”问题的整改**

**整改情况：**一是针对附件依据不全问题立即整改到位。二是3月19号组织财务、内审人员学习磐人医党〔2023〕9号《中共磐安县人民医院委员会关于印发《“三重一大”管理制度》》。三是于2024年3月14日组织后期保障部人员集中学习相关采购制度。四是经准入的常规耗材采购签订采购合同。

#### **（5）关于“食堂管理不到位”问题的整改**

**整改情况：**一是已完成交接，交付前所有租金已到位。二是PPP公司（东南网架公司）委托台州市飞腾餐饮管理有限公司已接管食堂运营。三是明确考核标准，结合考核结果进行奖惩。

### **4.关于“内控管理制度不够完善。”问题的整改**

#### **（1）关于“制度修订更新滞后”问题的整改**

**整改情况：**一是2023年4月4日出台了《磐安县人民医院管理制度制定与管理规范》。二是对照等级医院评审标准，2023年12月完成了344个院级制度、122个部级制度、14个院级预案的梳理与审核。三是强化制度培训学习，2024年1月30日所有制度挂网（行迪系统）供全员学习。2024年2月各部门、科室分层学习，并向分管领导汇报学习情况。

#### **（2）关于“应急管理体系欠完善”问题的整改**

**整改情况：**一是制定并下发了《磐安县人民医院应急管理体系建设实施方案》，方案建立健全了医院应急管理组织体系、构建完善了医院应急管理制度和应急预案体系等。二是制定完成医院《突发事件总体预案》及各部门相关预案共计 90 余条。三是于 2024 年 2 月 28 日召开了第一季度应急与安全管理委员会，完成医院 2024 年度灾害脆弱性分析报告及下一步工作推进方向。

### **（3）关于“医院质量与安全管理体系不够健全，对科级指标的管理有待加强”问题的整改**

**整改情况：**一是 2024 年度《医院质量与安全全面实施方案》已经下发并执行。二是 18 项核心制度 2024 年 1 月起执行，并完成学习，相关部门每月督查。三是组建在岗放射体检人员微信群，及时做好体检通知，体检检查等反馈。

### **（三）关于“聚焦基层党组织领导班子和干部队伍建设”的问题整改**

#### **1.关于“党委组织体系不健全。”的问题整改**

##### **（1）关于“组织体系不完善”问题的整改**

**整改情况：**一是严格落实党委领导下的院长负责制，充分发挥党把方向、管大局作用。二是签订目标管理责任书，实行指标化（KPI）管理，强化考核，抓好抓实干部管理，形成风清气正干事创业氛围。三是修订完善了《党委会议事规则》《院长办公会议事规则》等制度，规范决策程序，明确权力、责任清单。四是严格各项制度执行落实，充分发挥党的统领作用。

## **(2) 关于“班子分管科室边界不清晰”问题的整改**

**整改情况：**一是班子重新分工。二是完成《院领导年度重点工作责任分工制度》《院领导分管工作例会制度》制定。三是4月24日在行政办公群线上学习制度，并按制度落实。

## **2.关于“党建基础工作不够规范。”的问题整改**

### **(1) 关于“党内组织生活不够严肃”问题的整改**

**整改情况：**一是加强党务知识能力培训，2023年12月22日，邀请县委组织部同志给医共体各党支部委员进行党建知识培训，抓好抓实党建工作。二是入党积极分子、非正式党员参加支部党课、支部大会，并积极参加义诊、志愿服务等活动，加强培养，助其成长。三是认真开展组织生活会，做到会前充分准备、会中严格按照程序方法开展批评与自我批评，会后做好记录整改

### **(2) 关于“三会一课开展不规范”问题的整改**

**整改情况：**一是加强党务知识能力培训，2023年12月22日，邀请县委组织部同志给医共体各党支部委员进行党建知识培训，抓好抓实党建工作。二是规范开展“三会一课”，完善支部活动手册记录签到。三是强化支部考核，2024年4月11日下发《党建工作考核办法》，把“三会一课”开展情况作为考核的重要内容，持续推进医院党建水平。

## **3.关于“专业队伍建设不够扎实。”的问题整改**

### **(1) 关于“骨干医技人才短缺，引人、留人难”问题的整改**

**整改情况：**一是正式启动医院薪酬制度改革。二是加大人才

招引力度。2024年拟公开招聘、定向委培、校园招聘临床、医技、护理等40名，人才引进17名。三是启动医共体卫生专业技术高级职称评聘方案的修订，与省市要求接轨。四是加强骨干、中青年医师培养。4月9日下发了医院青年人才技能提升活动方案，明确目标要求，按月培训强化考核；积极响应省卫生厅“万医进修”三年行动计划，遴选青年骨干到省市三甲医院进修。

### **（2）关于“业务培训力度不够”问题的整改**

**整改情况：**一是强化中层及以上干部能力培训，参加2024金华市高水平县级医院提高计划培训班学习。二是中层以上干部外出短期学习。2023年11月-12月，职能主任、部分临床、医技科室主任及护士长分5批到东阳市人民医院、金华总院短期交流学习；交流学习结束回院后，在中层会议上交流学习心得。三是开展专项管理能力培训。邀请东阳市人民医院专家来院进行《医疗质量与安全核心制度执行》《品管圈活动1-4级实战》《RCA详解与实战》的法律法规、核心制度的培训。四是落实医院年轻医生进修计划，重症医学科、儿科、骨科等相继根据学科建设需求前往上级医院进修。五是下发医院青年人才技能提升活动，每月进行相关专业培训。六是下发总院下派专家工作考核方案，制定了名医工作室的管理工作方案。七是已重新梳理了一级临床专科和二级临床专科，明确了科室、病区和亚专业人员的组成，并送至办公室下发通知。

### **（3）关于“医生医技人才缺口较大，梯队建设不合理”问**

## 题的整改

**整改情况：**一是加大人才招引力度。合理拟定 2024 年公开招聘、定向委培、校园招聘计划，临床、医技、护理等 40 名；人才引进 17 名，其中计划引进临床博士 2 名，硕士研究生及以上或副高职称及以上人才 10 名。二是加强骨干、中青年医师培养。下发医院青年人才技能提升活动方案，明确目标要求，按月培训强化考核；积极响应省卫生厅“万医进修”三年行动计划，遴选青年骨干到省市三甲医院进修。三是结合医院实际与社会需求，2024 年把皮肤科、中医科岗位列入人才招引计划。

### 4.关于“选人用人工作不规范。”的问题整改

#### (1) 关于“编外人员占比较高”问题的整改

**整改情况：**一是严格控制编外用工比例，严格落实编外招聘流程，公开招聘中部分卫技岗位对具有一定工作年限人员设置放宽条件，逐步消化编外人员。二是强化新员工试用期考核制度执行，对按时转正人员进行公示后执行。三是严格院内转岗管理，所有人事变动都经院党委会讨论后执行。四是重新修订《人事管理制度》《新员工试用期考核管理制度》《人力资源调配制度》《岗位设置管理制度》并挂网学习。

#### (2) 关于“对既有返聘人员的考核管理不到位，对现行返聘制度执行不够有力”问题的整改

**整改情况：**一是对《退休返聘人员管理制度》进行了重新修订，并落实平时考核管理。二是严格执行返聘人员制度，返聘人



员不担任任何行政职务。

（四）关于“聚焦巡视巡察、审计等监督发现问题整改落实情况”问题的整改

1. 关于“绩效激励导向作用不明显，绩效制度改革流于形式。”问题的整改

**整改情况：**一是启动绩效薪酬方案改革。二是结合国考、等级医院评审指标，坚持“公平、公正”“多劳、多得”原则，并报职代会通过后实施。

### 三、聚焦长远目光，着力巩固和拓展巡察整改成果

当前巡察整改工作已取得阶段性成效。整改过程中，医院党委切实履行整改主体责任，但仍有部分问题需要在今后的工作中作长期的整改完善，不断巩固深化。下一阶段，医院将继续按照县委和县委巡察组要求，采取更加有力的措施，健全完善工作机制，不断提高医疗服务质量，提升医疗服务水平，竭力把巡察整改落实的过程转化为推动医院发展的强大动力，为健康磐安建设作出更大贡献。

（一）进一步强化政治担当，切实加强党的全面领导。进一步增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，始终把党的政治建设摆在首位，全面压实主体责任，切实把责任扛在肩上，落到实处。牢固树立持续整改、长期整改的思想，以严的要求、实的行动持续深化巡察整改落实，巩固整改成效，推动巡察整改工作制度化、常态化、长效化，确保整改工作善始善

终、善做善成。

（二）进一步坚持目标导向，切实完成整改落实工作。坚持把巡察整改工作作为重大政治任务来落实，党委书记履行第一责任人责任，班子成员按照责任分工继续抓好分管范围内的整改落实工作。针对已完成的整改问题，开展“回头看”，对整改情况再督察、再巩固、再提升；对未完成的整改问题，开展“长效盯”，细化清单、倒排时序、跟踪问效，确保整改任务全面销号。同时要加强整改日常监督，对整改责任不落实、整改效果不明显的个人严肃追责问责。

（三）进一步巩固整改成效，切实构建长效管理机制。坚持边整改、边总结、边提升、边巩固，围绕问题找症结，围绕难点抓突破，围绕漏洞细制度，及时把巡察整改经验转化为制度管理，用制度管权、管事、管人、管物，防止问题反弹回潮，不断深化扩大巡察整改成果。

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 0579-84652280，地址：磐安县螺山路 1 号，电子邮箱：zjpaxrmyy@126.com。

中共磐安县人民医院委员会  
2024年5月24日

