

数字时代医院党建与业务深度融合的路径探索

在医疗健康领域数字化转型加速的背景下,公立医院如何实现党的建设与业务发展的有机融合,已成为推动医院高质量发展的关键命题。本文结合实践案例,探讨数字时代医院党建工作的创新路径。

一、当前面临的主要挑战

目标体系衔接不畅。部分医院党建目标仍停留在传统模式,与智慧诊疗、数据决策等新型业务形态脱节。例如,某三甲医院的党员教育活动仍以集中学习为主,未能有效对接互联网诊疗、AI辅助诊断等新兴业务场景的需求。

治理机制适配不足。科层制的党建管理模式难以适应数字化业务的扁平化特征。调研显示,约65%

的医院存在党建指令传递滞后于业务需求的情况,资源调配也缺乏数据支撑。

技术应用风险凸显。数据安全、算法伦理等问题日益突出。某医院就曾因党建系统与业务系统数据互通不规范,导致患者隐私泄露事件。

二、创新融合的实践路径

构建“双融双促”新机制。目标同构:将党建要求嵌入智慧医院建设各环节。如某医院在DRG改革中,设立党员责任区监督成本管控,使药品费用占比下降12%。能力提升:开展数字素养专项培训。某医学院附属医院开发的“党建+数据治理”微课程,年度参训率达98%。

打造数据驱动的治理模式。建立融合数据平台:华东某医院整合HIS系统与党建数据,开发党员服务效能仪表盘,使急诊响应效率提升25%。完善决策机制:实行重大数字化项目党委前置审议,西部某医院通过该机制及时叫停存在伦理风险的AI分诊试点。

筑牢安全发展防线。建立三级防控体系:包括数据使用备案审查、操作轨迹存证等。北京某三甲医院通过该体系实现全年零数据泄露。构建应急响应机制:某省级医院组建由纪委牵头的技术伦理委员会,年内化解3起算法偏见纠纷。

三、实践成效与启示

通过上述举措,试点医院普遍

实现“三个提升”:党员在关键岗位的覆盖率提升40%,患者满意度平均提高15个百分点,数字化项目合规率达100%。这些实践表明:党建与业务融合必须坚持问题导向,找准数字化场景中的关键切入点。技术应用要与管理创新同步推进,既要发挥赋能作用,又要守住安全底线。需要建立常态化的评估机制,确保融合成效可持续。

推动党建与业务深度融合,是数字时代医院高质量发展的必由之路。未来还需要在标准建设、人才培养等方面持续探索,真正把党的政治优势转化为医院治理效能。

邵阳市第二人民医院 田佳

用“法律之水”给餐具消毒企业“消消毒”

餐桌干净不干净,关系着每一个人的健康。从街头餐馆到单间食堂,越来越多餐饮场所选择将餐具统一交由集中消毒企业处理。然而看似“标准化”“专业化”的做法背后,却频频暴露出“看不见的脏”:消毒不彻底、包装不规范、异物残留等问题让消费者忧心忡忡。

近日,贵州省瓮安县人民检察院通过公益诉讼方式对餐具集中消毒行业发起治理行动,并开展“回头看”,体现出检察监督在推动食品安全治理中的重要作用。这不仅是一次针对具体案件的依法纠偏,更是一场以法律手段推动系统性整顿的有益探索。

问题背后,有企业“唯利是图”的侥幸心理,也有监管“失位缺位”的现实困境。一些消毒企业为了节省成本,违规操作、偷工减料,甚至使用劣质消毒剂糊弄了事。而监管部门则存在执法频次低、检查流于形式等问题。

题,行业准入门槛低、监管链条松散等短板,使得不合格企业能轻松混入市场,久治难愈。

法律不能缺席,执法更不能失声。公益诉讼的启动,不仅是回应群众举报、整治突出问题的及时之举,更是通过个案治理带动行业规范的关键一招。检察机关查找问题、敦促整改,行政部门依法履职、清理规范,才能形成合力,真正把“消毒”这件事做干净、做到位。

要想让群众吃得安心,还需从源头上发力。首先,应健全行业准入和退出机制,对企业资质、场地、流程、设备等方面严格把关,杜绝“先上车后补票”。其次,监管要做到常态化、专业



化,建立健全风险监测、随机抽查与信用评价机制,推动企业形成自律意识。最后,也要强化法律震慑,依法从严查处违法违规行为,让失信者“寸步难行”。

一句话,干净的碗筷不是装出来的,是监管出来的,更是法治出来的。用好公益诉讼这把“利剑”,用足法律这股“清水”,才能真正还消费者一份放心,也让整个餐饮行业更加健康有序地发展。

江南

从标签到餐桌,新国标让你吃得更安心

近期,国家卫生健康委等部门联合发布了50项食品安全国家标准和9项修改单。标准虽“冷冰冰”,但却实实在在地影响着我们每个人的“吃饭安全”和“健康素养”。

这次新标准最直接的改变,莫过于食品包装上的“营养标签”。过去营养成分表里只列出“能量、蛋白质、脂肪、碳水化合物、钠”,如今增加了“糖”和“饱和脂肪酸”两项。这不仅让我们更清晰地知道食品中糖和脂肪的具体含量,也响应了“三减”(减盐、减糖、减油)健康理念。尤其是对孩子、老人、慢性病人群来说,有了更科学的参考。

还有一项改动,不少人会拍手称好:过去我们常看到食品包装上打着“零添加”“不添加”这些看似健康的宣传语,但到底加没加东西,很多时候说不清楚。新标准直接“叫停”这类模糊和误导性的用词,要求企业回归真实透明。正如专家所说,很多添加剂其实是食物天然成分的一部分,不加并不等于更健康,关键在于适量使用和科学理解。

在日期标示方面也有实用升级。不仅要清楚标示生产日期、保质期和到期日,字体也必须清晰、对比明显,避免“灯光下找日期”的尴尬。此外,新加入的“消费保存期”概念,也鼓励合

理利用食物,减少浪费,为节约型社会建设添砖加瓦。

可以说,从标签到内容,从成分到日期,新一轮标准更注重细节、更贴近现实。它不仅在保护消费者权益,更在推动全民营养素养的提升。这些“看起来不大”的改变,最终都将体现为我们购物时更理智的选择、饮食上更健康的习惯。

食品安全无小事,标准更新不是终点,而是起点。下一步,除了企业要规范执行,消费者也要主动学习阅读标签,了解食品真正的“底细”。让我们在新标准的护航下,吃得放心,活得安心。

紫奕

■医疗时评

让民法典成为守护医患关系的“定海神针”

法律的生命力在于实施,真正考验一部法律价值的,不是能否顺利通过,而是能否落地见效。自2020年《民法典》正式实施以来,医药卫生领域迎来了全面推进依法执业、依法治理的新阶段。如今,在各级各类医疗机构中,民法典中关于患者权益、医疗责任等内容已不再停留于纸面条文,而是逐步融入诊疗流程、制度建设与医务人员的日常行为,成为推动医疗服务提升的重要法治支撑。

在制度层面,民法典细化了医方在施救、告知、保密、诊疗规范等方面的法律义务,为医务人员依法依规执业提供了清晰路径。与此同时,民法典对患者也设定了尊重医务人员人格、安全、秩序等义务,构建起权责对等的互动框架,有助于理性、平等、规范的医患关系建立。

更可贵的是,民法典既严明责任,也充分考量医疗行为的特殊性和不确定性。设置免责条款、防范“全责化”,有效减轻了一线医生“被动防御性医疗”的心理负担,为他们专注救治患者提供了制度保障。

在法治日益深入人心的今天,医疗机构也在加快推进治理体系与能力现代化。从优化规章制度,到强化合同审查与合规经营;从科研伦理建设到患者权益保护,民法典正成为推动医院可持续发展的坚实底座。

让法律长出“牙齿”的关键在落实。五年来,从“要我学”到“我要学”,民法典已成为医务人员的自觉遵循。未来,还需继续强化普法教育、健全制度配套,让法律精神深植医疗土壤,让患者与医者都能在公平正义中安心同行。

乐新