



新时代党建工作在推动医共体基层医疗服务能力建设中的实践与应用

李波 夏群睿 董琪 叶云芝 宋华 严治成

(云南省保山市第二人民医院 云南保山 678000)

【摘要】在新时代，紧密型县域医共体建设成为提升基层医疗服务能力、优化医疗资源配置的重要举措。然而，当前医共体建设面临诸多挑战，如缺乏统一党组织、基层党组织功能弱化、党建与业务脱节、党员示范作用不足以及部分村卫生室党建覆盖空白等问题。本文通过深入调研，探索以党建引领医共体发展的有效路径，强调发挥医共体总院党建示范引领作用，从组织架构完善、机制创新、人才培养、服务优化等多方面发力，实现党建与业务深度融合，提升基层医疗服务能力，为人民群众提供更加优质、高效、便捷的医疗卫生服务，助力健康中国战略实施。

【关键词】新时代党建；医共体；基层医疗服务能力；党建业务融合

Practice and Application of Party Building Work in Promoting the Construction of Grassroots Medical Service Capacity of Medical Community in the New Era

Li Bo Xia Qunrui Dong Qi Ye Yunzhi Song Hua Yan Zhicheng

(Yunnan Baoshan Second People's Hospital Yunnan Province Baoshan 678000)

[Abstract] In the new era, the construction of closely knit county-level medical communities has become an important measure to enhance the capacity of grassroots medical services and optimize the allocation of medical resources. However, the current construction of medical community faces many challenges, such as the lack of unified party organizations, weakened functions of grassroots party organizations, disconnection between party building and business, insufficient exemplary role of party members, and gaps in party building coverage in some village clinics. This article explores the effective path of using party building to lead the development of medical community through in-depth research, emphasizing the demonstration and leading role of party building in the Medical Community General Hospital. Efforts are made from multiple aspects such as improving organizational structure, innovating mechanisms, cultivating talents, and optimizing services to achieve deep integration of party building and business, enhance grassroots medical service capabilities, provide better, more efficient, and convenient medical and health services for the people, and assist in the implementation of the Healthy China strategy.

[Key words] Party building in the new era; Medical Community; Primary healthcare service capability; Integration of Party Building Business

一、引言

医疗共同体（简称“医共体”）建设是深化医药卫生体制改革的重要内容，旨在整合县域内医疗卫生资源，提升基层医疗服务能力，推动分级诊疗制度落实，缓解群众“看病难、看病贵”问题。在这一过程中，党建工作发挥着至关重要的引领和保障作用。新时代背景下，加强党建工作是确保医共体建设沿着正确方向推进，实现医疗资源高效整合、服务质量持续提升的关键。然而，目前医共体建设在党建工作方面暴露出一系列问题，严重制约了基层医疗服务能力的进一步提升，亟待通过创新实践加以解决。

二、医共体基层医疗服务能力建设中医党建工作现存问题剖析

（一）医共体党组织架构不完善

目前，多数医共体尚未建立起统一的党组织，各成员单位党组织各自为政，缺乏有效的统筹协调机制。这使得医共体在推进各项工作时，难以形成统一思想和行动，党建工作无法发挥对医共体整体发展的引领作用。例如，在制定医疗资源调配计划、人员培训安排等涉及医共体全局的事务上，由于党组织间缺乏沟通协作，导致工作效率低下，资源配置不合理。

（二）基层党组织功能弱化

医共体成员单位中的基层党组织，尤其是乡镇卫生院和村卫生室的党组织，普遍存在功能弱化现象。一方面，党组织活动形式单一，多以传达文件、学习理论为主，缺乏与医疗业务实际紧密结合的活动内容，难以激发党员参与的积极性，党组织的凝聚力和吸引力不足。另一方面，部分基层党组织在党员教育管理、监督考核等方面存在漏洞，党员的先

先锋模范作用未能充分发挥,影响了党组织在基层医疗服务中的战斗堡垒作用。

(三) 党建与业务“两张皮”现象突出

在医共体工作中,党建工作与医疗业务工作未能实现有机融合。部分领导干部和党员存在重业务、轻党建的思想,将党建工作视为额外任务,没有认识到党建工作对业务发展的促进作用。在实际工作中,党建工作缺乏与医疗业务的深度结合点,无法为医疗服务质量提升、医疗技术创新等核心业务提供有力支持,导致党建工作与业务工作相互脱节,无法形成协同发展的合力。

(四) 党员医务人员示范作用发挥不充分

党员医务人员作为医共体中的先进力量,其示范作用的发挥直接影响着整体医疗服务水平。然而,当前部分党员医务人员对自身身份认识不足,在工作中缺乏主动担当精神,未能在医疗服务、技术创新、患者关怀等方面发挥先锋模范作用。例如,在面对疑难病症时,部分党员医务人员缺乏钻研精神,未能积极带头探索治疗方案;在服务患者过程中,缺乏热情和耐心,没有展现出党员应有的奉献精神。

(五) 部分村卫生室党建覆盖空白

村卫生室作为基层医疗服务的“最后一公里”,在保障农村居民健康方面发挥着重要作用。但目前仍有部分村卫生室存在党建覆盖空白的情况,导致这些村卫生室在管理、服务等方面缺乏党组织的指导和监督。没有党组织的引领,村卫生室在医疗规范执行、公共卫生服务落实、人员队伍建设等方面存在诸多不足,严重影响了基层医疗服务的可及性和质量。

三、新时代党建工作推动医共体基层医疗服务能力建设的实践策略

(一) 完善党组织架构,强化党建引领核心作用

针对医共体党组织架构不完善的问题,首先要建立医共体统一的党组织,明确党组织的职责和权限,确保党组织在医共体建设中的核心地位。通过构建医共体总院党委—分院党支部—村卫生室党小组的三级组织架构,实现党组织的全面覆盖和有效管理。同时,加强党组织间的沟通协调,建立定期会议、信息共享等机制,确保医共体各项工作能够统一思想、统一行动,形成工作合力。

(二) 创新党建工作机制,促进党建业务深度融合

在医共体工作规划中,将党建工作与医疗业务工作同谋划、同部署,明确党建工作在促进医疗服务质量提升、医疗技术创新、人才队伍建设等方面的具体目标和任务。同时,建立健全党建与业务工作同考核机制,将党建工作纳入医共体成员单位绩效考核体系,与业务工作考核指标一同量化考核,确保党建工作与业务工作相互促进、协同发展。例如,

在考核乡镇卫生院工作时,不仅考核医疗业务指标完成情况,还考核党建工作开展情况,包括党组织活动开展次数、党员参与志愿服务情况、党建引领业务发展成效等。

围绕医共体基层医疗服务能力建设重点难点问题,设立党建业务融合项目。以项目为载体,组织党员医务人员组成攻坚团队,充分发挥党员的先锋模范作用,集中力量解决业务工作中的关键问题。例如,针对基层医疗机构医疗技术水平较低的问题,设立“基层医疗技术提升项目”,由医共体总院的党员专家带头,与基层医疗机构的党员医务人员组成帮扶小组,通过开展技术培训、业务指导、远程会诊等方式,提升基层医疗技术水平。在项目实施过程中,将党建工作贯穿始终,通过开展党员主题党日活动、党员先锋岗评选等,激发党员的工作积极性和创造性,确保项目顺利推进。

(三) 加强党员队伍建设,发挥党员先锋模范作用

加强对医共体党员的思想政治教育,定期组织党员学习党的理论知识、方针政策,提高党员的政治素养和党性修养。同时,结合医疗行业特点,开展职业道德教育、廉政教育等,引导党员树立正确的职业价值观,增强廉洁自律意识。在党员管理方面,严格落实“三会一课”、民主评议党员、组织生活会等制度,加强对党员日常行为的监督考核,对表现优秀的党员进行表彰奖励,对违反党纪党规的党员进行严肃处理,保持党员队伍的先进性和纯洁性。

实施把业务骨干培养成党员、把党员培养成业务骨干的“双培养”工程。在医共体成员单位中,注重发现和培养业务能力强、政治素质高的医务人员,将其作为党员发展对象重点培养,吸收他们加入党组织。同时,针对现有党员,制定个性化的培养计划,通过组织参加业务培训、学术交流、进修学习等方式,提升党员的业务能力,使其成为医疗业务领域的骨干力量。通过“双培养”工程,打造一支既懂业务又懂党建的高素质党员队伍,为医共体基层医疗服务能力建设提供人才支撑。

(四) 优化医疗服务模式,提升基层医疗服务水平

以党建为引领,组织党员医务人员带头开展家庭医生签约服务。组建以党员为核心的家庭医生团队,深入社区、农村,为居民提供个性化的医疗服务。家庭医生团队不仅负责为签约居民提供基本医疗服务,还承担公共卫生服务、健康管理、疾病预防等职责。通过开展家庭医生签约服务,实现医疗服务从“被动等待”向“主动上门”转变,提高基层医疗服务的可及性和连续性。例如,在某社区,党员家庭医生团队定期上门为老年人、慢性病患者进行健康检查、疾病诊治和康复指导,受到居民的广泛好评。

发挥党建工作的协调推动作用,促进医共体内部各级医疗机构之间的分工协作,推进分级诊疗制度落实。医共体总院的党组织要加强与基层医疗机构党组织的沟通联系,建立双向转诊绿色通道,明确各级医疗机构的诊疗范围和转诊标

准。党员医务人员要积极宣传分级诊疗政策,引导患者合理就医。同时,通过开展远程医疗、专家下基层坐诊等方式,提升基层医疗机构的诊疗能力,让患者能够在基层享受到优质的医疗服务,逐步形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的就医格局。

四、新时代党建工作在医共体基层医疗服务能力建设中的应用成效

(一) 基层医疗服务能力显著提升

通过一系列精心设计和实施的举措,包括但不限于完善党组织架构、创新党建工作机制以及加强党员队伍建设等,医共体基层医疗服务能力得到了显著且全面的提升。具体表现在,基层医疗机构的医疗技术水平得到了持续且稳步的提高,不仅能够熟练掌握和应用现有的医疗技术,还能不断引进和开展新的诊疗项目,从而更加全面和高效地满足广大群众日益增长且多样化的医疗需求。无论是常见病的诊治,还是复杂病症的处理,基层医疗机构都展现出了更强的专业能力和服务水平。

(二) 党建与业务实现深度融合

在党建工作的有力引领和推动下,医共体各成员单位成功实现了党建与业务工作的深度融合。党建工作不仅为业务发展提供了强大的精神动力和坚实的保障,确保了各项业务工作在正确的方向上稳步推进;同时,业务工作也为党建工作提供了丰富的实践平台和客观的检验标准,使党建工作更加贴近实际、更具实效。通过开展党建与业务融合项目,医共体有效解决了医疗业务工作中遇到的一系列难题和挑战,进一步优化了工作流程,提升了服务质量,从而有力推动了医共体各项工作的顺利开展和整体效能的提升。

(三) 党员先锋模范作用充分发挥

在全面加强党员队伍建设的基础上,党员医务人员的先锋模范作用得到了前所未有的充分发挥。在繁忙的医疗服务一线,党员们始终身先士卒,冲锋在前,积极为患者排忧解难,展现出高度的责任感和使命感。他们凭借精湛的医术和

热情周到的服务,赢得了广大患者的深深信任和高度赞誉。不仅如此,党员们在技术创新、学科建设等多个重要领域也发挥了不可或缺的带头作用,有力地带动了整个医共体医疗技术水平的显著提升。例如,某位党员专家带领其团队成功开展了一项前沿新技术,填补了医共体在该领域的空白,为患者提供了更加科学、有效的治疗方案,极大地提升了医疗服务的质量和水平。

(四) 村卫生室党建工作取得突破

通过持续加强对村卫生室党建工作的全面覆盖和精准指导,村卫生室的管理水平和服务质量实现了明显的改善和提升。党组织的坚强引领作用,促使村卫生室严格遵循医疗规范,全面落实公共卫生服务任务,并不断加强人员队伍的培养。在党组织的有力支持下,部分村卫生室显著改善了就医环境,增添了先进的医疗设备,从而能够为村民提供更加便捷、高效的医疗服务。例如,某村卫生室在党建工作的积极推动下,实现了从原来仅提供基本诊疗服务的单一功能,到如今能够开展常见慢性病的治疗和康复服务的多元化发展,使得村民在家门口就能享受到优质、全面的医疗服务,极大地提升了村民的健康福祉。

五、结论与展望

新时代党建工作在推动医共体基层医疗服务能力建设中具有不可替代的重要作用。通过针对当前医共体党建工作存在的问题,采取完善党组织架构、创新工作机制、加强党员队伍建设、优化医疗服务模式等一系列实践措施,取得了显著的应用成效,有效提升了基层医疗服务能力,实现了党建与业务的深度融合。然而,医共体党建工作仍面临着诸多挑战,如如何进一步深化党建与业务融合的内涵、如何持续提升党员队伍的综合素质、如何在信息化时代创新党建工作方式方法等。未来,需要持续加强党建工作在医共体建设中的引领作用,不断探索创新党建工作模式,为医共体基层医疗服务能力建设注入新的活力,为保障人民群众健康、推动健康中国战略实施贡献更大的力量。

参考文献:

- [1]赵星月.数智赋能县域医共体建设迈上新台阶[N].健康报,2025-08-07(006).DOI:10.28415/n.cnki.njika.2025.004176.
- [2]刘莉,尹业兴,刘佳鑫.紧密型县域医共体政策供给特征的三维解构与优化路径——基于四川省的实证[J].人口与健康,2025,(07):26-29.
- [3]臧海平.县域医共体背景下双向转诊现状、问题及对策研究——以射阳县为例[J].中国卫生产业,2025,22(12):215-217+221.DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2025.12.215.
- [4]许大鲲.县域医共体业务监管平台开发与评价研究[D].内蒙古科技大学,2025.DOI:10.27724/d.cnki.gnmkg.2025.000890.
- [5]邵洲杰,叶云,虞艳妍.新时代党建工作在推动医共体基层能力建设中的实践与应用[J].中国农村卫生,2023,15(07):9-10.