

让党旗飘扬在群众心中

深圳市罗湖区东晓街道走出一条街区基层党建新路

□ 尹道振

“在1000多户的百仕达三期小区，党员贴近群众，带头服务，声誉高，甚至群众‘崇拜’共产党员。”深圳市罗湖区东晓街道东晓社区百仕达三期老年协会会长老共产党员刘静华自豪地说。

东晓街道党工委下属党组织78个，其中，社区党委8个，党总支3个，党支部67个(含两新党支部10个、商务楼宇联合支部1个、同乡村支部1个、股份公司党支部5个)，党员1440名。东晓街道党工委牢固树立“抓党建就是最大政绩”的理念，坚持以提升群众“获得感”为目标，创新党建为中心工作服务内容，发挥党建龙头作用，推动了党建有质量的提升。

围绕中心工作 彰显党员先锋模范作用

2016年12月20日，被业界专家称为“中国棚改第一难”的罗湖“二线插花地”棚户区改造正式启动全面签约和房屋拆除。东晓街道是罗湖区棚改面积最大、涉及房屋最多、涉及当事人最多的街道，拆迁面积达57.7万平方米、房屋611栋、当事人4408户，涉及居民4.9万人，占整个棚改总量的52.6%。成为街道“一号民生工程”以及街区治理的最大任务。

街道党工委坚持“人民利益至上、群众满意第一”，创新党建，发挥党员的先锋模范作用，短短四个多月时间，完成棚改签约率99.45%、房屋拆除达93.7%，4.9万人平稳撤离，创造了令人振奋的“棚改速度”和“棚改奇迹”，塑造了崭新的“罗湖棚改精神”。

“像水一样前进，像水一般的柔情，把很多不可能变成可能。”提前完成木棉岭片区240户三个100%的目标任务、荣获罗湖区棚户区改造全面



东晓街道民生微实事宣传暨项目征集街市活动

签约启动阶段先进个人、网络荣获“先锋团队”的网格长张学东说，“棚改不同于与城市更新，政策、签约主体也不一样，千头万绪，有的问题还相当棘手。工作中，我们用理脉顺气、舒心暖情的方法，化解一些矛盾的‘堰塞湖’，为群众所急所想提供援助。”他是位老党员，棚改期间，嗓子一直是嘶哑的。所负责的网格8名成员，其中3名党员。他针对工作人员大多是新手，缺乏实战经验的实际，创造了信任法、分步法、提问法、算账法、温暖法等24工作法，取得非常好的效果。

2017年1月21日，农历小年，17网格副组长王天苏计划带高龄怀孕的老婆到医院检查，本想做到两不误，没想到谈判谈近5小时，让怀孕老婆在马山社区办公室等了半天。

“街道党工委书记肖嘉睿率先垂范，既担任片区的总指挥又担任2网格的网格长，在整个棚改期间，总是最早到棚户区调研、查看居民的生活状况，了解开展签约工作进展和遇到的阻力和困难，现场并协调解决，还经常入户串巷，为当事人宣讲棚改政策，经常一直工作到深夜。”一位熟悉棚改的当事人介绍道。

木棉岭社区党委书记陈志平说，棚改中，党员干部都是“5+2”“白+黑”，涌现许多感人事迹。抽调干部谢朝勒，连他母亲病逝都没赶上看一眼；街道妇联主席叶迅丽父亲病逝，连最后一面也没见上。街道文体站站长李晓芬怀孕半年了还坚持棚改第一线；街道党工委委员兼发展更新部部长夏育涛上初中的女儿打电话说，好长时间没有见上面了，想一起吃顿饭……

党员教育管理 常态化精准化量压把脉

习近平总书记指出，加强党的建设，首要任务是加强思想政治建设，关键是教育管理好党员、干部。东晓街道针对社区党员和非公组织党员教育管理长期存在的宽、松、软、散等问题，在全市率先成立街道“党员教育学校”。健全制度机制，规范党员教育培训，增强党员教育的推动力，强化基层党组织的主体责任。

“欲事立，须是心立。”突出党性培养，增强党员教育的穿透力。将理想信念教育贯穿教育培训工作始终，以“两学一做”为基本内容，以“三会一课”为基本制度，通过集中轮训强化党

性教育。抓支部建设规范化，健全党员教育培训档案，把每个月的第二周固定为各支部开展组织生活的时间，要求组织生活必须做到党旗挂上墙、党徽戴上胸，强化党员意识。坚持每年开展社区党委书记党建工作述职，组织党工委委员、党代表、居民代表对各社区党员教育管理服务实效进行民主评议，进一步落实主体责任。

创新方式载体，增强党员教育的吸引力。把实行“一党员一档案一活动一服务”的社区党员精准化、个性化管理服务机制作为街道书记项目，把每名社区党员的爱好专长、参与社区服务意愿、参与文体活动诉求等信息建立电子档案，以微信、网络等方式主动向党员推送个性化的社区服务和组织活动菜单，党员自主选择参加组织生活的时间和内容，同时每名党员每年认领一个党建项目、参与一项社区服务。目前已为1440名党员建立了电子档案。

2017年开展集中学习81场次，领导干部讲学38场次，组织42名党支部书记参加区委党校组织的四期党支部书记培训班，组织辖区党员登陆广东省党员教育网参加“学省党代会精神，精心组织党组织、广大党员认真学习十九大精神”，组织1512人次参加专题培训，发放学习书籍7000余册，党员网上参考率100%，平均分达99分以上。

党组织组建 街道处处党旗飘扬

东晓街道针对新的形势和任务需要，立足本地实际，改革创新，坚持“组织围绕产业转，支部围绕项目建”的工作思路，根据生产经营模式和党员队伍情况的不同，探索党组织组建模式，扩大新兴领域党组织的覆盖面。

一是“派”模式。在餐饮零售商户众多、转来组织关系的党员较少的福

安购物广场，通过选派社区党建组织员担任党组织负责人，先把流动党员和积极分子组织起来，发动130多家商户积极参与文明城市创建活动，把党的旗帜树起来。

二是“挂”模式。对于刚开园、即将陆续迎来上万名高层次人才入驻的“智慧城市产业园”，先依托业主国有企业组建园区党组织，由街道处级领导担任党组织负责人，与入住企业的人力资源部门对接，同步开展员工党员信息登记和组织关系接转工作，确保企业入住与党的组织覆盖无缝衔接。

三是“聚”模式。在已有200多家的互联网+珠宝企业入驻的富基PARK国际商业大厦，借助物业开发主体和物业管理公司的力量，把分散在各企业的党员聚集起来，成立了大厦联合党支部，在“竖起来的园区”实现党的组织覆盖。

统筹协调 实现街道党工委功能升级

在推进罗湖二线“插花地”棚户区改造工作中，街道党工委依托棚改片区指挥部成立的临时党委，每天召开棚改临时党委工作例会，以扁平化、项目化的组织管理模式，分工落实棚改任务，进一步整合辖区市监、公安、消防、执法、安监、住建、承接主体企业等各级党组织和各部门力量，实行大兵团作战。如，市属国企布吉农批公司党总支组织党员逐户做好商户搬迁工作，仅用一周时间就平稳地将公司所有的一栋棚户区内生意最旺的内菜市场全部清空交接，并第一批拆除；湖北洪湖流动党员党支部为需要集中聚居的的士司机老乡提供房源信息，并组织义务搬家队帮助老乡组团搬家；“两新”组织洁利星党支部书记不仅动员业主党员签约、租户党员撤离，还自掏

腰包为租户垫付清租费。

在社区综合治理上，东晓街道强化街道党工委统筹协调功能，推动实现党建工作与商圈繁荣互惠共赢。

辖区兰花社区布吉农批市场建于1989年，占地面积15万平方米，有固定商铺2000多个，吸引了全国30多个省、市、自治区3000多经销商在此经营，是深圳的“老菜篮子”。但市场基础设施老化落后、功能残旧滞后，每日产生果蔬垃圾25吨以上，存在环境卫生、市容秩序、安全等隐患。

兰花社区党委书记廖小萍表示，在街道的统筹协调安排下，按照“属地为主、部门联动”的工作思路，街道、社区两级党委迅速召开布吉农批市场市容环境综合整治党建联席会议，并邀请罗湖区监东晓所、华富市政、布吉农批中心等相关单位领导班子到会共商共议，交流和沟通，强化责任落实，形成《党建联席会议制度》。

制定3个月“三步走”计划，集中强化整治，重点解决布吉农批市场在经营管理、环境卫生、市容秩序、路面秩序等方面存在的“脏乱差”问题，全面改善农贸市场现状。

新年伊始，阳春三月。东晓街道轰轰烈烈开展布吉农批市场市容环境综合整治专项行动。丰湖水果批发市场，由于长期疏于管理，造成地面积积污泥，街道组织应急保洁力量，每天定期开展整治，水泥路面慢慢浮现出来。

东晓街道不忘初心，人民至上，破解了长期困扰东晓街道发展的难题，提升了居民幸福感，彰显东晓街道创新党建特色，走出了一条街区基层党建新路，在全市屡获赞誉。

(本文图片由深圳市罗湖区东晓街道办提供)



棚改当事人为网格工作人员送锦旗

公立医院药品也“团购” 腾出“价格空间”优化结构

深圳公立医院率先尝试“政府引导、市场主导”药品集团采购模式，竞争性药品价格降幅达47.45%

□ 朱德军 尹道振

深圳公立医院从2017年1月起，在全国率先尝试“政府引导，市场主导”药品集团采购模式，将具体的“团购”工作交给第三方中介的药品集团采购组织(以下简称“GPO”)，由其集中代理公立医院的采购需求，“带量”团购，利用GPO对药品流通市场的熟悉和专业优势，在保障药品质量和保证供应的同时，也降低了药品的价格。

完善机制优化结构

深圳市在GPO的探索中，政府虽然放权，但仍然承担着监管的功能。公立医院药品集团采购改革模式，以市政府及市卫计委制定改革的总体实施方案和有关规则，遴选出集团采购组织，以医院低价药、短缺药、急救抢救药和金额占比前80%的用药目录为依据，形成“团购”目录。创新采用“双专家评审制”，分两步走：初审，GPO先根据采购方案组织谈判议价，再由研发、生产专业人员和专家团队组成专业评审组，对谈判组初步工作结果进行评审，评议形成拟成交结果提交给卫计委；终审，由卫计委从全市专家库中随机抽取组成专家评审组，对GPO提交的拟成交结果进行评议，对最终成交结果予以确认，为采购把控质量关。

目前，深圳市已初步完成《深圳市公立医院药品集团采购目录管理办法(试行)》《深圳市公立医院药品集团采购组织管理办法(试行)》《深圳市公立医院药品集团采购规定(试行)》修订工作，未来也将进一步完善药品集团采购改革模式。深圳市卫计委相关负责人表示，计划于试点期内，与国内权威的第三方研究机构合作，开展药品集团采购工作模式和价格谈判机制评估工作，对药品集团采购平台的运行效果进行分析，发现改革



药价平稳



患者就医

推进过程中的问题和不足，为完善现有采购模式和价格谈判机制提供政策依据和发展建议。

在采购方案中，专家依据企业规模、产品质量和保障能力等维度对药品质量进行打分，再加上价格分进行综合评定，其中质量分占了总评分的60%。这也意味着采购药品不“唯低价论”，而是在保证质量的前提下实现降价，兼顾深圳市医疗机构临床以及患者的用药习惯。

通过前期调整，目前在确保公立医院药品采购自主权上，深圳对药品采购平台的选择不作强制性限制，允许公立医院根据实际需要，药品价格等因素自主选择委托GPO或在广东省平台采购，扩充采购渠道，促进市场竞争。而在确保药品生产企业自主权上，深圳也允许药品生产企业自主选择现有GPO或其他采购平台向深圳市公立医院销售目录内药品。此外，在确保选择药品配送企业自主权上，则由药品生产企业制定和公立医院选定药品配送企业，以确保药品生产企业选择确定配送企业的自主权。



手术中

目录瘦身患者受益

2017年1月，第一批采购目录的药品完成采购并上线供应，共486个品规，以市场上长期短缺购买不到的低价药、急救抢救用药、妇儿专科用药为主，目的是保障供应。而在5月，第二批采购目录的药品完成采购并上线供应，共1159个品规，以化学药品、生物制品、中成药以及基础输液为主，目的是降价格。这批药物用药金额大，生产厂家多，需要重点降价，覆盖了全市公立医院采购金额排名前80%的药品。

在试点GPO之前，深圳公立医院药品原采购渠道中标药品数量上万种，而公立医院常用药品仅1000多种。由于同一药品可选择的厂家繁多，不仅造成同一种药品的采购量分散，而且给医药代表变相促销留下了巨大空间。此外，各医疗机构在以往采购渠道上单独下单采购，每月竞价一次，造成单次采购量分散，难以形成“量价挂钩、以量控价”的能力。

在试点GPO后，药品价格的降低是最直观的变化。例如深圳集团采购



慢性病患者就医

目录内选用的某常用头孢类抗菌药物注射剂，原先的价格为31.90元/支，现在价格为16.83元/支，降幅为47.24%；某口服消化系统抗肿瘤药，原先的价格为37.81元/粒，现在价格为22.25元/粒，降幅为41.15%。

作为降价药的“主力”，第二批集团采购目录内的药品降幅较大，综合降幅为22.57%。其中，两个生产厂家以上的竞争性强的品种降幅47.45%，抗感染类药品降幅36.4%。根据测算，通过公立医院药品集团采购，预计全年为深圳市节省药品费用15.37亿元。除了降价外，对于鱼精蛋白注射液、人纤维蛋白原、人血白蛋白等市场短缺且很难采购的保障性疾病药品，GPO也提前储备，解决了困扰医院多年的短缺药问题。以抢救药盐酸洛贝林注射液为例，深圳月用量为57盒，而GPO则提前储备600盒。此外，去年4月某患者服用农药自杀送到深圳市南山医院抢救，抢救急需5mg的硫酸阿托品注射液，该药品在多地药品采购平台都是缺货，但由于GPO提前保障供应早已备货，紧急供应挽救了患者。

2451个品规、40个剂型，而在GPO采购目录中，则瘦身为1645个品规、21个剂型，分别瘦身32.9%和47.5%。

截至目前，医院的药品收入占比已降到27.04%，共有61家公立医院加入GPO平台，每周采购金额已超过1亿元。而在近期，深圳市发改委、市卫计委和市人社局印发了第二阶段医疗服务价格改革的相关措施。

药品团购医患双赢

药品总体价格下降，有利于优化医院收费结构。

“通过降低药费，就可以为提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格提供了空间。”有业内人士表示，目前深圳医疗服务价格较低，无法体现医务人员的实际付出。腾出的价格空间一部分直接让利给患者，一部分调整医疗服务价格提高医务人员的积极性，必将也提高患者就医的获得感。药品价格的下降不仅仅在于用药费用的减少，更重要的意义则在于其为优化公立医院收入结构“腾笼换鸟”提供了空间。

“通过这样的调整，一方面医生的积极性提升了，另一方面，患者少吃药，少做检查，这样的良性循环，最终也将为患者减少经济和身体的负担，减少药品不良反应发生几率，是一种共赢的结果。”业内人士分析道。

除了在为医疗改革“腾空间”，通过药品监管平台也为医院之间互相学习，提升医疗技术提供了一种可能性。“每个医院的专业特长不同，有的儿科强，有的则心内科强，通过药品监管平台，可以了解各医院之间彼此优势科目的用药情况，这样对于提升自身用药水平，也是一个不错的借鉴。”有关人士说，如果这样的方式成为可能，未来也将有利于促进深圳总体医疗水平的提升。

深圳公立医院在全国率先尝试“政府引导、市场主导”的药品集团采购，通过“团购”的方式，降低了药品的价格，为深化医疗改革提供了可借鉴的经验。

(本文图片由深圳市卫生和计划生育委员会提供)