

附件 2:

# 永吉县人民医院 “三重一大”事项决策申请表

申请日期: 2024 年 4 月 3 日

申请科室	心血管内二科		
申请议题	中央监护系统		
提交会议讨论决策的主要内容	心血管内二科申请购进中央监护系统, 它包括一台主机和若干台床边监护仪, 通过负责收集、处理、分析和输出来自多个床边监护仪的监护信息, 对心力衰竭、心律失常、心肌梗死等患者进行实时监测, 可及时发现病情变化, 杜绝医疗安全隐患发生, 为危重患者的抢救护理提供保障, 为广大患者提供优质安全服务。预计总金额肆拾万元。		
备选方案			
决策事项类别	<input type="checkbox"/> 重大事项 <input type="checkbox"/> 重要人事任免 <input type="checkbox"/> 重大项目安排 <input checked="" type="checkbox"/> 大额度资金使用		
决策会议形式	<input checked="" type="checkbox"/> 党总支会议 <input type="checkbox"/> 党政联席会议 <input type="checkbox"/> 职代会 <input type="checkbox"/> 招标采购领导小组会议 <input type="checkbox"/> 预算管理委员会议 <input type="checkbox"/> 其它_____		
申请科室负责人意见	签字: 朴志才 2024年4月3日	分管领导意见	签字: 刘意 2024年4月3日
主管领导意见	签字: 李响 2024年4月9日	主要领导意见	签字: 李响 2024年4月9日
县卫健委分管领导意见	签字: 刘马 2024年4月9日		

此表由医院纪检监察部门存档 202211491110



附件 2:

## 永吉县人民医院 “三重一大”事项决策申请表

申请日期: 2024 年 3 月 1 日

申请科室	信息工程科		
申请议题	永吉县人民医院与省临床路径管理平台接口		
提交会议 讨论决策 的主要内容	根据省医保局相关要求, 我院需与省临床路径管理平台衔接		
备选方案			
决策事项 类别	<input checked="" type="checkbox"/> 重大事项 <input type="checkbox"/> 重要人事任免 <input type="checkbox"/> 重大项目安排 <input type="checkbox"/> 大额度资金使用		
决策会议 形式	<input type="checkbox"/> 党总支会议 <input type="checkbox"/> 党政联席会议 <input type="checkbox"/> 职代会 <input type="checkbox"/> 招标采购领导小组会议 <input type="checkbox"/> 预算管理委员会议 <input type="checkbox"/> 其它_____		
申请科室 负责人意见	签字: 母事涛 2024 年 3 月 1 日	分管领导 意见	同意 签字: 李彬 2024 年 3 月 1 日
主管领导 意见	签字: 李斌 2024 年 3 月 25 日	主要领导 意见	李斌 2024 年 3 月 25 日
县卫健委 分管领导 意见	签字: 王洪斌 2024 年 3 月 25 日		

此表由医院纪检监察部门存档 202211491110

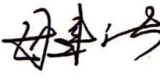

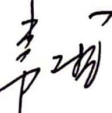

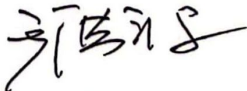




附件 2:

# 永吉县人民医院 “三重一大”事项决策申请表

申请日期: 2024年 3月 1日

申请科室	信息工程科		
申请议题	永吉县人民医院医保先医后付接口		
提交会议讨论决策的主要内容	根据国家医保局相关要求,方便患者就医,二级以上医疗机构安装先医后付接口		
备选方案			
决策事项类别	<input checked="" type="checkbox"/> 重大事项 <input type="checkbox"/> 重要人事任免 <input type="checkbox"/> 重大项目安排 <input type="checkbox"/> 大额度资金使用		
决策会议形式	<input type="checkbox"/> 党总支会议 <input type="checkbox"/> 党政联席会议 <input type="checkbox"/> 职代会 <input type="checkbox"/> 招标采购领导小组会议 <input type="checkbox"/> 预算管理委员会议 <input type="checkbox"/> 其它_____		
申请科室负责人意见	签字:  2024年 3月 1日	分管领导意见	同意 签字:  2024年 3月 1日
主管领导意见	签字:  2024年 3月 25日	主要领导意见	 2024年 3月 25日
县卫健委分管领导意见	签字:  2024年 3月 25日		

此表由医院纪检监察部门存档。



# 永吉县人民医院

## “三重一大”事项决策申请表

申请日期： 2024 年 3 月 19 日

申请科室	普外科		
申请议题	申请美创射频等离子体手术系统一台		
提交会议讨论决策的主要内容	因原设备损坏，无法维修，为保正患者得到及时准确的治疗，减轻患者痛苦，避免患者流失，增加医院经济效益和社会效益。 金额:40万 <span style="float: right;">[Signature]</span>		
备选方案			
决策事项类别	<input type="checkbox"/> 重大事项 <input type="checkbox"/> 重要人事任免 <input type="checkbox"/> 重大项目安排 <input type="checkbox"/> 大额度资金使用		
决策会议形式	<input type="checkbox"/> 党总支会议 <input type="checkbox"/> 党政联席会议 <input type="checkbox"/> 职代会 <input type="checkbox"/> 招标采购领导小组会议 <input type="checkbox"/> 预算管理委员会议 <input type="checkbox"/> 其它_____		
申请科室负责人意见	签字: [Signature] 2024年3月19日	分管领导意见 签字: [Signature] 2024年3月19日	
主管领导意见	签字: [Signature] 2024年3月25日	主要领导意见 [Signature] 2024年3月25日	
县卫健委分管领导意见	[Red Seal: 永吉县卫生健康委员会] 签字: [Signature] 2024年3月25日		

此表由医院纪检监察部门存档。

