

中共川北医学院委员会

关于印发《关于在“不忘初心、牢记使命”主题教育中开展违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则突出问题专项整治的工作方案》的通知

附属医院党委、各党总支、直属党支部：

现将《关于在“不忘初心、牢记使命”主题教育中开展违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则突出问题专项整治的工作方案》印发给你们，请认真抓好落实。

中共川北医学院委员会

“不忘初心、牢记使命”主题教育领导小组

2019年10月15日

关于在“不忘初心、牢记使命”主题教育中 开展违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其 实施细则突出问题专项整治的工作方案

按照省委关于在“不忘初心、牢记使命”主题教育中开展专项整治的要求，以及《中共川北医学院委员会关于开展“不忘初心、牢记使命”主题教育实施方案》（川北医委发[2019]68号）的安排，学校将开展违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则突出问题的专项整治，制定如下工作方案。

一、工作措施

1. 政策解读。

邀请市纪委领导到校解读中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则的相关政策规定。并通报违纪典型案例，以案促改。

责任单位：纪委办公室

时间安排：10月下旬

2. 着力清理违规使用公款吃喝、旅游等情况。

全面清理学校是否存在公款违规吃喝、公款国内旅游、公款出国旅游、违规发放津补贴或福利的情况。

责任单位：审计处（牵头）、计划财务处、人事处

时间安排：10月25日前

3. 全面清查违规使用公车、用房等情况。

全面清查学校是否存在违规配备使用公务用车、违规参加各类研讨会或论坛、提供或接受超标准接待、领导干部办公用房违规等情况。

责任单位：党委办公室

时间安排：10月25日前

4. 严格贯彻执行违反中央八项规定突出问题“零报告”制度。

学校所有副科级以上干部全面剖析是否存在违规收受礼品礼金、大办婚丧喜宴、接受或用公款参与高消费娱乐健身活动、违规出入私人会所、违规接受管理服务对象宴请等情况。每位干部一项一项对照自查，实行“零报告”制度。

责任单位：各二级党组织（牵头）、各单位、各部门

时间安排：10月20日前

5. 结合民主生活会开展自查说明。

在“不忘初心、牢记使命”专题民主生活会上，领导干部对照自查情况作出说明，存在违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则突出问题的，要深刻剖析原因并作出检查。

责任单位：组织部（牵头）、纪委办公室、各二级党组织

时间安排：按学校对民主生活会的统一安排进行

二、工作要求

1. 提高政治站位。各级党组织和广大党员干部要切实增强思想自觉、整治自觉和行动自觉。将违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则突出问题的专项整治工作作为主题教育的重要内容抓紧抓实抓细。

2. 各级党组织严格落实主体责任。各级党组织要主动担负责任，发挥好违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实

施细则突出问题专项整治工作的主体责任，强化对整治工作的全过程领导。

3. 纪委办严格落实监督责任。纪委办公室要认真履行监督责任，对违反中央八项规定精神和省委省政府十项规定及其实施细则的干部一律依规依纪依法严肃处理，并点名道姓通报。

三、材料报送

1. 责任单位将清理情况形成书面报告，经部门负责人签字并加盖部门公章后于 10 月 28 日前，报纪委办公室。

2. 各二级党组织组织所辖副科级以上干部填报对照自查表，于 10 月 28 日前统一报送至纪委办公室。

联系人：孙琴 联系电话：3352663、64494

附件：川北医学院领导干部违反中央八项规定突出问题专项整治对照自查表

附件

川北医学院
领导干部违反中央八项规定突出问题
专项整治对照自查表

填报人姓名		性别		民族		政治面貌	
工作部门					现任职务		
1. 填报人是否存在公款违规吃喝							
						是□（请填写）	无□
2. 填报人是否存在公款国内旅游							
						是□（请填写）	无□
3. 填报人是否存在公款出国旅游							
						是□（请填写）	无□
4. 填报人是否违规发放津补贴或福利							
						是□（请填写）	无□
5. 填报人是否违规配备使用公务用车							
						是□（请填写）	无□
6. 填报人是否存在违规参加各类研讨会或论坛							
						是□（请填写）	无□
7. 填报人是否提供或接受超标准接待							
						是□（请填写）	无□
8. 填报人是否存在办公用房违规的情况							
						是□（请填写）	无□
9. 填报人是否违规收受礼品礼金							
						是□（请填写）	无□
10. 填报人是否大办婚丧喜宴							
						是□（请填写）	无□
11. 填报人是否接受或用公款参与高消费娱乐健身活动							
						是□（请填写）	无□
12. 填报人是否违规出入私人会所							
						是□（请填写）	无□
13. 填报人是否违规接受管理服务对象宴请							
						是□（请填写）	无□
14. 填报人认为需要报告的其他事项:							
经自查，以上情况填报完全属实，无虚假、遗漏事项。							
本人签名：							
年 月 日							