



## 科技人才评价改革试点方案印发

将构建以临床实践为导向的人才评价体系

本报讯 (记者王潇雨)近日,科技部等8个部门印发《关于开展科技人才评价改革试点的工作方案》。《工作方案》提出,试点工作要把品德作为科技人才评价的首要内容,在加强对科技人才科学精神、学术道德等评价的基础上,从构建符合科研活动特点的评价指标、创新评价方式、完善用人单位内部制度建设等方面提出试点任务。

据了解,开展此次试点的单位有科研院所12家、高等学校或高等学校附属机构9家,以及上海市、山东省、湖北省、四川省、深圳市、南京市6个地方。《工作方案》明确,教育部、工业

和信息化部、水利部、农业农村部、国家卫生健康委、中国科学院等作为试点单位的主管部门,要完善行业人才评价机制,赋予用人单位评价自主权。国家卫生健康委要构建以临床实践为导向的人才评价体系,探索基于病历数据的大数据评价方式,引导人才提升医疗卫生技术能力。

此次试点工作明确了4个“着力点”:进一步明确不同创新活动类型的人才评价导向,结合实际研究提出具体的人才评价指标,并配套实施有利于评价指标落地的评价方式、评价周期、单位内部制度和外部保障机制;把

“国家重大攻关任务”纳入创新活动类型,从加大承担国家重大任务考核评价权重、把完成国家任务纳入单位评估重要内容等方面提出试点任务,引导激励科研单位和科研人员积极承担国家重大任务;落实科技人才分类评价改革要求,在科技计划项目评审、科研机构创新绩效评估、科技人才计划评选中破除“四唯”,推动落实试点单位科研自主权;强化改革协同推进,部署体现行业特色和部门主责主业的试点任务,同步部署地方科技人才评价改革综合试点任务,充分集成现有改革政策,强化政策创新。

## “十四五”全民健康信息化蓝图绘就

本报讯 (记者郭蕾)近日,国家卫生健康委、国家中医药管理局、国家疾控局联合发布《“十四五”全民健康信息化规划》。《规划》部署八大主要任务、五项重点工程及八大优先行动,要求以引领支撑卫生健康事业高质量发展为主题,促进全民健康信息服务体系化、集约化、精细化发展,到2025年推动形成卫生健康行业机构数字化、资源网络化、服务智能化、监管一体化的全民健康信息服务体系。

《规划》部署八大主要任务:集约建设信息化基础设施支撑体系,完善国家全民健康信息平台功能,加强省统筹区域全民健康信息平台建设,构建传染病监测预警与应急指挥信息平台,全面推进医院信息化建设提档升级;健全全民健康信息化标准体系,完善全民健康信息化应用基础标准,加强全民健康信息化标准应用推广,深化全民健康信息化标准服务管理;深化“互联网+医疗健康”服务体系,拓展“互联网+医疗健康”服务,加强“互

联网+政务服务”,规范服务保障与监管体系;完善健康医疗大数据资源要素体系,加强健康医疗大数据创新应用与行业治理,强化数据全流程质控和数据治理,推进健康医疗大数据中心建设;推进数字健康融合创新发展体系,构建数字健康战略发展新格局,重塑数字健康管理服务模式,培育数字健康经济产业新业态,提升数字健康行业治理新水平;拓展基层信息化保障服务体系,强化基层信息化便民服务,强化基层信息化基础设施建

设保障,强化基层综合服务监管体系;强化卫生健康统计调查分析应用体系,持续完善统计调查体系,加强统计数据质量控制,强化统计数据共享应用,全面提升统计监督效能;夯实网络与数据安全保障体系,全面落实网络安全和数据安全相关法律法规,完善网络安全和数据安全责任体系和管理制度,构建卫生健康行业网络可信体系。

《规划》要求实施五项重点工程,即全民健康信息新基建强化工程、数

字化智能化升级改造工程、新一代信息技术应用促进工程、基层信息化能力提升工程和关键信息基础设施安全保障工程。

同时,《规划》要求开展八大优先行动,即互通共享三年攻坚行动、健康中国建设(行动)支撑行动、智慧医院建设示范行动、重点人群智能服务行动、药品供应保障智慧监测应对行动、数字公卫能力提升行动、“互联网+中医药健康服务”行动和数据安全能力提升行动。

## 山西保障医疗救助资金需求

本报讯 (通讯员王昕霞 特约记者刘翔)2021年,山西省各级财政医疗救助资金到位8.3亿元;2022年截至目前,各级财政医疗救助资金已到位16.15亿元。这是记者11月8日从山西省政府新闻办举行的新闻发布会上获悉的。

据了解,山西省共有城乡低保对象111.8万人,特困人员12.9万人,低收入人口32.08万人。该省今年将“原农村建档立卡贫困人口参保缴费资助补助资金”和“原农村建档立卡贫困人口补充医疗保险补助资金”共计10.26亿元并入医疗救助资金。2022年各级财政医疗救助资金预计将达到17.43亿元,有力保障了医疗救助资金需求。

## 以信息化支撑高质量发展

□本报记者 郭蕾

“十三五”期间,全国建成1700多家互联网医院,7000多家二级以上公立医院接入区域全民健康信息平台,260多个城市实现区域内医疗机构就诊“一卡(码)通”,2200多家三级医院初步实现院内互通,全民健康信息化建设成效显著。

近日,国家卫生健康委、国家中医药管理局、国家疾控局联合发布《“十四五”全民健康信息化规划》。《规划》

系统谋划了“十四五”时期全民健康信息化建设的时间表、路线图、任务书。

### 顶层设计更完善 实施路径更清晰

“全民健康信息化作为卫生健康领域重要的基础性工程,既是深化医改的重要任务,也是重要驱动力。”国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安表示,随着我国卫生健康行业政府职能的转变,全民健康信

息化的概念经历了从卫生信息化、人口健康信息化到全民健康信息化的演变。

毛群安介绍,1983年至2003年是我国卫生信息化发展的起步阶段,医疗机构的传统业务管理模式实现计算机化,卫生信息专职机构逐渐成立。2003年至2009年,国家层面以数字化医院为重点,推进医院信息化建设进程,全面建立和使用传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统。2009年至2016年,全国上下以互联互通、信息共享为核心,推进人口

健康信息化建设。自2017年以来,新兴信息技术助力全民健康信息化有序推进,为卫生健康事业发展开辟了新的道路。

毛群安表示,经过近40年的建设和实践,我国全民健康信息化建设成效显著。但必须认识到,我国全民健康信息化在基础设施、共享应用、投入保障、网络安全等方面还存在短板与弱项,“数字鸿沟”“数据壁垒”依然存在,网络安全形势严峻复杂,数据治理能力有待进一步提升。

“十四五”时期是我国推进全民

健康信息化建设,创新引领卫生健康事业高质量发展的重要机遇期,也是数字化、网络化、智能化加速应用于卫生健康领域的关键窗口期。在此背景下,《规划》为全民健康信息化建设作了顶层设计,明确了方向目标,理清了发展思路。”毛群安表示。

### 统筹集约是重要原则和主要任务

《规划》将“坚持统筹集约,共建共享”作为重要原则之一,将“集约建设信息化基础设施支撑体系”作为主要任务之一,提出以构建大平台、大系统、大目录为导向,加快信息化建设统筹,加强信息化基础设施集约化建设,巩固政务信息系统整合成果,进一步破除数据共享壁垒,使数据共享通道畅通,推进数据全生命周期管理。

(下转第3版)

## 江苏确定5家中医药宣教基地

本报讯 (特约记者沈大雷)江苏省中医药管理局日前发出通知,确定南京中山植物园、无锡市中医医院、南通中医药文化博物馆、扬州国医书院暨国医养生院、扬子江龙凤堂5家单位为江苏省中医药文化宣传教育基地。

通知要求,要充分发挥中医药文化宣传教育基地在弘扬中医药文化、加强中医药宣传教育等方面的作用,策划开展形式多样的中医药知识科普宣传活动,推动中医药健康养生文化创造性转化、创新性发展,让中医药更好地惠及百姓健康。

### 二十大精神照亮前路③

## 将卫生健康工作融入发展全局

□本报评论员

在以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的进程中,发展卫生健康事业始终处于基础性地位,同国家整体战略紧密衔接,发挥着重要支撑作用。党的二十大报告指出,必须坚持系统观念,为前瞻性思考、全局性谋划、整体性推进党和国家各项事业提供科学思想方法。卫生健康领域的改革发展,涉及重要的利益调整,常常牵一发而动全身,因此更需要坚持系统观念,全局性谋划、整体性推进各项工作,主动服务党和国家发展大局。

健康是经济社会发展的基础条件,是民族昌盛和国家富强的重要标志,也是广大人民群众的共同追求。进入新时代新征程,特别是在当前公共卫生安全形势复杂严峻的背景下,健康在现代化建设全局中的地位和作用进一步凸显。把保障人民健康放在优先发展的战略位置,进一步提高卫生健康事业在经济社会发展全局中的优先度,一方面需要从国家战略层面统筹解决关系健康的重大和长远问题;另一方面也需要卫生健康系统党员干部始终心怀“国之大者”,自觉把卫生健康工作置于党和国家事业发展全局,把党的路线方针政策贯穿于卫生健康各领域、各方面和各环节,为实现中国式现代化筑牢健康之基。

保障人民健康是一项系统工程。站在新的历史起点,认真学习宣传贯彻党的二十大精神,推进健康中国建设,需要精准对接

人民群众更加重视生命质量和健康安全的新需求、新期盼,统筹推进预防、治疗、康复、健康促进等工作。推进健康中国建设,必须深化医药卫生体制改革。而改革越是向纵深推进,越需要系统联动,形成合力。其中,医保、医疗、医药协同发展和治理的探索还要继续深化,要在优化医疗服务供给侧结构性改革、构建以健康为导向的医保制度、增强医药改革的协同性和系统性等方面持续突破。同时,还要不断推进医疗科技创新发展,强化卫生人才、法律等方面的支撑作用。在这个过程中,卫生健康部门要自觉用系统观念谋划工作,主动加强部门间的沟通协调,推动卫生健康工作向更可持续、更加均衡、更高水平、更加强大的方向迈进。

将卫生健康工作融入发展全局,还要特别注意统筹发展与安全的关系。卫生健康系统需要不断强化系统观念和底线思维,把公共卫生作为国家安全重要领域,作为健康中国建设的底线和基础性任务,时刻防范卫生健康领域重大风险,全面提升突发公共卫生事件应对能力和重大疫情防控水平。

保障和提高国民健康水平,是基本实现社会主义现代化的内在目标,也是当前形势下积蓄经济社会发展长期势能的重要支撑。面对新征程上的新考验,卫生健康系统要瞄准工作中的难点堵点,知难而进,迎难而上,全力战胜前进道路上的困难和挑战,让健康成为国家发展的支撑、幸福生活的底色。



应急演练

11月9日,四川宜宾,川滇渝首次举行长江流域突发生态环境事件应急演练综合演练。图为演练工作人员正在进行空气成分监测。张浪摄

## 航天医学科技创新成果亮相珠海航展

本报讯 11月8日,中国国际航空航天博览会(珠海航展)在广东省珠海市开幕,航天中心医院携多项航天医学科技创新成果亮相国家航天局展区,包括脑组织通道测量分析调控仪和紧凑型头部锥束CT精准成像系统等。

据悉,脑组织通道测量分析仪是该院联合高校院所运用脑细胞外间隙理论,并自主创新成像技术,研发形成的对细胞外间隙进行测量和分析的科学仪器,可对空间中人体液再分布后组织通道和细胞外间隙进行精准探测。基于脑细胞外间隙理论开发的无创、可穿戴光电一体化脑康仪,已应用于阿尔茨海默病、帕金森病等的治疗。(曹弘)

编辑 严少卫

## 浙江推进健康中国省域示范区建设

本报讯 (通讯员楼思颖 记者郑纯胜)“全省累计建成健康促进学校5286家、健康促进医院380家、健康企业2825家,评选职业健康达人547人,共建有健康家庭30多万户。”11月7日至8日,浙江省高水平推进健康浙江行动现场会在杭州市召开。会上,表彰了杭州、嘉兴、台州3个设区市及嘉善、长兴等20个县(市、区)健康浙江建设(2018—2020年)先进市、县(市、区)。

据了解,截至2021年年底,浙江

省人群主要健康指标位居全国前列,其中人均预期寿命已达82.2岁,高于全国平均水平4岁,达到了发达国家水平;孕产妇死亡率为4.08/10万、婴儿死亡率为1.77‰、重大慢病过早死亡率为8.99%,均居于全国低位;居民健康素养水平达到36.11%,高于全国水平10.71个百分点;设区城市PM2.5平均浓度为24微克/立方米,同比下降4%,空气质量优良天数比率为94.4%,同比上升1.1个百分点;2021年健康浙江发展指数达

到84.42。

据悉,2021年9月,浙江省被国家卫生健康委确定为健康影响评价制度建设唯一的省域试点。截至2022年9月底,该省共开展健康影响评价370余件;还将健康浙江行动推进情况列入年度健康浙江考核指标,压实督导考核、激励问责等措施;发布健康浙江发展指数,实现健康浙江行动推进成效综合评价。

浙江省委、省政府健康浙江建设领导小组办公室,省卫生健康委

党委书记、主任王仁元表示,浙江以高位推进的政策体系、上下协同的工作体系、科学合理的指标体系、权威有效的评价体系四大体系为支撑,系统搭建健康浙江建设的“四梁八柱”,深入推进健康浙江全民健身行动、妇幼健康促进行动等26项行动;2021年完成20个省级行动示范样板打造,形成省级首批40个行动优秀案例,3篇行动典型案例入选第二批全国典型案例库,健康浙江行动第一梯队初步形成,示范效应初显成效。