



## 国家卫生健康委专题传达学习贯彻习近平总书记重要指示和全国宣传思想文化工作会议精神

本报讯（记者崔芳）10月10日，国家卫生健康委召开2023年宣传思想文化暨意识形态工作会议，专题传达学习贯彻习近平总书记关于宣传思想文化工作的重要指示和全国宣传思想文化工作会议精神，安排部署贯彻落实工作。

会议强调，各司局各单位要把深入学习贯彻习近平总书记重要指示、习近平文化思想和全国宣传思想文化工作会议精神作为重要政治任务，采取多种形式组织培训学习和交流研

讨，深刻领会精神实质，切实增强做好新时代新征程宣传思想文化工作的责任感使命感，结合卫生健康工作实际研究贯彻落实的具体措施，不断加强和改进理论宣传、新闻舆论、典型宣传、文化建设、科普宣教、对外宣传和意识形态各项工作，切实把习近平总书记重要指示精神和中央决策部署贯彻落实到宣传思想文化工作各方面、全过程，推动卫生健康领域宣传思想文化工作展现新气象、实现新作为。

会议指出，今年以来全委坚持以

习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，突出学习贯彻党的二十大精神这条主线，牢牢把握正确政治方向，主题宣传进一步走深走实，新闻舆论工作卓有成效，行业崇高精神有力弘扬，意识形态领域形势平稳向好，各项工作取得了新的进展和成效。

会议要求，各司局各单位要深刻把握卫生健康领域宣传思想文化和意识形态工作面临的新形势新任务新要求，紧紧围绕学习贯彻习近平文化思想，以“时时放心不下”的责任感推动各项工作落地见效。要深入宣传阐释习近平新时代中国特色社会主义思想，紧扣习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述，推出一批理论文章、通俗读物和研究报告。要不断提升新闻舆论传播力引导力影响力公信力，加大正面宣传力度，提高舆论引导能力，更好回应社会关切，凝聚社会共识，巩固壮大主流思想舆论。要广泛践行社会主义核心价值观，持之以恒宣传选树先进典型，弘扬崇高职业精神，打造典型宣传和志愿服务品牌，大力推进行业文化建设，促进卫生健康领域文化事业和文化产业繁荣发展。要进一步优化健康科普服务供给，为群众提供更多听得懂、学得会、用得上的健康知识和技能，提升居民健康素养水平。要拓展外宣方式渠道，抓住“一带一路”峰会、中国援外医疗60周年等契机，生动鲜活讲好中国卫生健康故事。要全面加强党对宣传思想文化和意识形态工作的领导，压紧压实各级党组织政治责任，强化党员干部教育管理，经相关部门核定使用的经费保障，经相关部门核定使用的编制外人员要给予定额经费补助，经费由各总医院（医共体）统一管理。

## 三明：医共体人员编制统筹使用

- 人、财、物、事、绩、管等全部收归总医院（医共体）统筹管理
- 总医院（医共体）统筹调剂同经费渠道的基层医疗卫生机构事业编制
- 打破总医院（医共体）内部人员流动壁垒

本报讯（特约记者陈静 通讯员庄玉萍）近日，福建省三明市委编办、市财政局、人社局、卫生健康委4部门联合印发《关于深化紧密型县域医共体人员管理的意见》，在编制使用、人员招聘、人事安排等方面赋予医

共体更多自主权，以加强紧密型县域医共体人员管理，进一步促进医疗资源上下贯通，打通人员编制规范统筹使用的“最后一公里”，使总医院（医共体）实现“一家人”“一条心”“一本账”。在编制管理方面，《意见》明确，保

持基层医疗卫生机构事业单位性质和公益属性不变，将医共体范围内的乡镇卫生院、社区卫生服务中心由县（市、区）卫生健康部门管理调整到总医院（医共体）管理，并将人、财、物、事、绩、管等全部收归总医院（医共体）统筹管理，推动医共体内公立医疗卫生机构编制分别核定、统筹使用和管理。各总医院（医共体）的编制总量由总医院（含中医院）、乡镇卫生院、社区卫生服务中心3个部分组成。总医院（医共体）在核定的人员编制总量内，根据业务发展需要，统筹调剂同经费渠道的基层医疗卫生机构事业编

制。县级机构编制部门应根据本区域内服务人口变化情况，每5年动态调整乡镇卫生院和社区卫生服务中心编制总量，同时确保乡镇卫生院用于专业技术人员的编制不低于编制总额的90%。

在人员调配方面，《意见》强调，打破总医院（医共体）内部人员流动壁垒，进一步优化人员调配管理。由各总医院（医共体）根据工作需要提出其在编在岗的财政核拨、财政核补事业单位人员的调配意见，经各县（市、区）医改领导小组会议研究同意，向同级卫生健康、编制、人社部门报备后组织

实施。从乡镇卫生院或社区卫生服务中心交流至总医院（医共体）的人员，应具有中级专业技术职务或本科及以上学历，且需在基层医疗卫生机构工作满5年以上。

在人员招聘方面，《意见》指出，推动基层医疗卫生人才“县管乡用”，总医院（医共体）内的人员由各总医院（医共体）统一招聘、培训、调配和管理。各县（市、区）财政部门按照基层医疗卫生机构核定编制总数给予人员经费保障，经相关部门核定使用的编制外人员要给予定额经费补助，经费由各总医院（医共体）统一管理。

## 灵活用人机制为医共体注入新活力

□本报评论员

福建省三明市深化紧密型县域医共体人员管理，就是要赋予县域医共体自主权，突破瓶颈以实现“一家人”“一条心”“一本账”。作为全国医改先锋，三明医改已迈入更高层次，也为全国县域医共体建设从试点转入全面推广提供了改革样板。

三明此次改革，直面县域医共体人员管理的现实问题，动真格的、敢碰硬的。

2019年，国家卫生健康委在全国启动紧密型县域医共体建设试点，经过几年探索，取得了良好效果。试点

经验表明，县域医共体建设的关键在于“紧密”，在于人、财、物、事、管高度统一，从而在责任共担、利益共享的原则下，让县域医疗卫生机构共同提供高质量服务。

但这并非易事。比如，“紧密”意味着县域医共体可根据管理和服务的需要，自主管理流动，这就必然涉及人员身份的转变。人员在不同机构、不同岗位间的流动、转换，事关待遇保障，牵扯面广，如果解决不好，“紧密”就可能流于形式，制约改革走深走实。

为解决这一问题，国家层面已有相关政策。《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》

提出，加强县域医疗卫生人才一体化配置和管理，建立健全人才双向流动机制。三明此次改革深刻领会国家精神，结合实际，大胆突破。这提示，改革虽然困难重重，但不能遇到矛盾和问题就绕着走、遇到困难就打退堂鼓，而是要敢于探索、勇于突破。

三明此次改革，是基于对既有经验做法的总结提炼。

改革是除旧布新，需在经验中深化认识，在认识中完善实践，既敢于出招，又善于应招，做到蹄疾步稳。2017年，三明印发《关于开展总医院组建工作的意见》，成立了横向到边、纵向到底的12个总医院（医共体）。6年来，

三明在县域医共体的“紧密”上进行了大量探索。比如，将编制人头费、公共卫生服务费、药品零差率补助、基本医保基金人头费等统一划拨给县域医共体调配。

三明能在此时深化县域医共体人员管理，正是以对县域医共体建设的认识上升到一定程度、及时总结实践经验为基础的。比如，三明此次对总医院（医共体）内编制的自主统筹调剂，以及总医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心之间人员交流的条件等进行了详尽规定。这就打通了人员编制规范统筹使用的“最后一公里”，为建立能进能出、能上能下的灵活用人机

制，改变基层招聘人才难的现状等，注入了活力。

三明此次改革，得益于相关部门解放思想、协同联动。

县域医共体建设是一个系统工程，环环相扣，在编制管理、薪酬制度改革、医疗服务价格调整、基本医保基金结余留用等方面，离不开相关部门解放思想、共同支持。

三明此次改革由三明市4部门联合发文，共识共为。比如，三明提出，编制部门应根据实际情况，动态调整基层编制总量；财政部门改变原有按实有人数核拨人员经费的做法，按照基层核定编制总数给予人员经费保障，进一步明确财政“托底”职责。

由以上观之，县域医共体建设是一场深刻的县域健康保障生态转变，有赖于各县（市、区）拿出决心和实际举措，让县域医共体真正成为辖区健康管护主体，从而真正做到以健康为中心，实现价值医疗、价值医疗、价值医药，发挥医疗卫生资源的最大健康效益，为全民提供基本健康保障。

## 甘肃推进心理健康和精神卫生工作

本报讯（特约记者王耀 林丽）10月10日，甘肃省卫生健康委、教育厅举办第32个世界精神卫生日主题宣传活动。甘肃省人民医院、甘肃省中医院、甘肃省妇幼保健院（甘肃省中心医院）等医院有关科室专家现场开展精神卫生义诊、宣传、咨询等活动。

甘肃省卫生健康委副主任（兼）、甘肃省疾控局局长甘晓洲表示，近年来，甘肃省将心理健康和精神卫生工作纳入深化改革和社会综合治理范畴，精神卫生防治工作体系日臻完善；教育系统的心理服务网络得到完善，学生心理健康促进专项行动得以顺利实施；学校心理健康工作人员配备不断强化，建成了省级教师心理健康教育培训基地；以抑郁症、孤独症为重点的防治适宜技术和干预模式不断拓展。

下一步，甘肃省将进一步加强儿童社会心理服务体系构建，构建儿童青少年心理健康的服务网络；通过强化医疗卫生系统心理健康的服务能力建设，提升儿童青少年心理健康服务的专业化水平；开展心理健康促进行动、妇幼健康促进行动和中小学生学习健康促进行动等系列专项行动，保障推动各项工作能够落地见效。

## 北京开通“8858心理援助热线”

宣传自救互救

10月10日，湖北省妇幼保健院组织开展第十四届“急救白金十分钟”宣传活动，医护人员现场普及急救知识和技能，宣传自救互救理念。

特约记者温红蕾  
通讯员周绪鸿  
摄影报道

本报讯（记者刘敬明）10月10日，北京市卫生健康委举办“融爱于行，共筑身心健康”——2023年世界精神卫生日北京市主题宣传活动暨北京市“8858心理援助热线”启动仪式。

为方便市民记忆，使用心理援助热线，北京市将此前开设的心理援助热线的号码统一为“010-88585821”，统一后的号码于10月11日9时开通。市民可以寻求专业的心理援助和指导，解决心理困扰和情绪问题。

北京市卫生健康委党委委员、副主任（兼）曾晓芃表示，首都精神卫生工作将从4个方面发力。一是党政领导、共同参与，进一步强化党委、政府对于心理健康服务的领导责任，加强部门协同配合，促进全社会广泛参与；二是预防为主、以人为本，全面普及心理健康知识，加强人文关怀和生命教育；三是立足实际、循序渐进，逐步建立健全社会心理服务体系；四是分类指导、规范发展，满足不同群体寻求心理健康服务的需求，促进心理健康服务科学化、规范化、有序化发展。据悉，世界精神卫生日主题宣传活动期间，北京市卫生健康委还开展了主题绘画作品征集等系列活动。

## 2023年人口变动情况抽样调查启动

本报讯（记者郭蕾）10月10日，国家统计局发布公告，为准确、及时地监测和反映我国人口发展变化情况，国家统计局决定在全国范围内组织开展2023年人口变动情况抽样调查。此次调查标准时点是2023年11月1日零时，现场工作时间为10月10日—11月30日。

公告指出，此次调查范围包括被抽中的我国大陆地区的城镇和乡村地域。调查登记对象为被抽中的住房内具有中华人民共和国国籍的人，调查以户为单位进行，既调查家庭户，也调查集体户。应在户中登记的人包括调查标准时点居住在本户的人，以及户口在本户，但调查标准时点未居住在本户的人。调查内容包括姓名、公民身份号码、性别、年龄、民族、受教育程度、迁移流动、工作、婚姻生育、死亡、住房情况等。此次调查由政府统计调查机构派调查员到住户家中进行登记，或调查对象通过互联网自主填报方式进行登记。



## 海南规范医学科研失信行为调查处理

从2020年9月至今，北京市退休医学专家支援生态涵养区项目已走过了3个年头。近日，记者到北京市密云区、门头沟区、房山区等地采访，记录下老专家们的事迹。请看今日第4版——

## “躬耕”深山的退休医学专家

本报讯（特约记者刘泽林）海南省卫生健康委日前印发《海南省卫生健康行业科研失信行为调查处理实施细则（试行）》，要求对医学科研失信行为调查处理按程序进行，做到事实清楚、定性准确、责任明确。

《细则》明确，医学科研失信行为线索主要包括3类：一是上级机关或有关部门移送的线索；二是在日常科研管理活动中或科技计划（专项、基金等）项目、科技奖励、科技人才管理等

工作中发现的问题线索；三是媒体、期刊或出版单位等披露的线索。卫生健康行政部门接到科研失信行为举报，对符合受理条件的可直接受理，独立组织开展调查，也可书面移交被举报人所在单位；有关单位对符合受理条件的进行受理，对不符合受理条件的需向移交线索的卫生健康行政部门说明理由。

《细则》要求，自决定受理科研失信行为调查处理之日起6个月内完成

调查，并出具调查报告；因特别重大复杂在规定时间内不能完成调查的，经单位负责人批准后可延长调查期限，延长时间一般不超过6个月。

海南省卫生健康委明确，科研失信行为调查由行政调查和学术评议两部分组成。其中，行政调查由调查机构指定调查组成员和组长，对相关原始实验数据、协议、发票等证明材料和研究过程、获利情况进行核对验证；学术评议由调查机构组建专家组，专

家组应由相关领域的同行科技专家、管理专家、科研诚信专家、科技伦理专家等组成，对科研成果所涉及的学术问题进行评议。

海南省卫生健康委将建立包含医学、科研管理、科技伦理专家在内的科研失信行为调查专家库，在医疗机构设立学术不端专业委员会。为保障被调查人员权益，该《细则》还规定处理前要充分听取被调查人陈述与申辩的权利，以及申诉复查的程序。