



2024年世界精神卫生日主题宣传活动在京举行 推动心理健康和精神卫生事业高质量发展

本报讯（首席记者姚常房）10月10日，2024年世界精神卫生日主题宣传活动在北京举行，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮出席活动并致辞。

雷海潮强调，以习近平同志为核心的党中央高度重视心理健康和精神卫生工作，党的二十大作出健全社会心理服务体系和危机干预机制的重要部署。要深入贯彻党的二十大精神，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持预

防为主，健全服务体系，持续提升服务能力，强化人才队伍建设，密切部门协同，大力倡导全社会共建心理健康体系、共治心理健康问题、共享心理健康成果，推动心理健康和精神卫生事业高质量发展。

本次宣传活动主题为“共建共治共享，同心健心安心”，以宣传片、主题宣讲、主题歌曲等形式开展，发布了主题倡议。国家卫生健康委、中央社会工作部、教育部、民政部、国家中医药局、国家疾控局、共青团中央、全国总

工会、全国妇联、中国残联等部门有关负责同志，以及地方代表及媒体代表等参加活动。

世界精神卫生日主题宣传活动侧记今日第4版——

每一颗心灵都值得守护

开展医学人文教育 加强医学人文关怀 增进医患交流互信

医学人文关怀提升行动方案发布

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委、教育部、国家中医药局、国家疾控局联合发布《医学人文关怀提升行动方案（2024—2027年）》。《行动方案》要求，聚焦人民群众日益增长的高质量医疗服务需求，以提升患者就医获得感和满意度为目标，以“相互尊重、保护隐私、严守法规、加强沟通”为核心原则，坚持“以患者为中心”，大力开展医学人文教育，加强医学人文关怀，增进医患交流互信，构建和谐医患关系。

《行动方案》指出，医学人文精神是人文精神在医学领域的具体体现，以对患者的人文关怀、尊重为目标，体现着医学对生命的态度。医学人文关怀培养应当贯穿医学人才培养全过程和医务人员职业全周期，《行动方案》从医学

生人文素养培育、医疗卫生机构人文关怀建设、崇高职业精神弘扬3个方面同向发力、协同推进。

实施医学人文素养培育行动。《行动方案》提出，要把理想信念教育、思想政治教育和医德培养贯穿医学人才培养全过程，优化医学人文课程体系，建强医学人文师资队伍，鼓励医学院校建立人文教育实践基地、生命科学馆等，把医生、好护士的先进事迹作为医学人文教育的重要素材。同时，加强对医学生的人文关怀，关注心理健康；在临床见习、毕业实习和临床实践训练过程中，加强医学生与患者及其家属沟通交流能力的培养；安排医学生早期进入临床科室、医疗机构投诉管理部门等进行教学实践，让医学生在实践中提升医学人文素

养，重视医患沟通，熟悉交流技巧。

实施医疗卫生机构人文关怀建设行动。《行动方案》明确，医疗卫生机构要将人文精神融入医疗卫生机构管理和医疗服务各环节，将人文精神培育与医疗业务工作同步推进，制订、落实切合本机构的人文关怀制度。同时，开展人文培训，将临床一线医务人员作为主要培训对象，将新入职员工、医疗纠纷高发科室人员等作为培训重点。通过科学管理分诊，优化安排上下午、周末出诊时间、错峰排班等，保证医患有较充分的沟通交流时间。医务人员诊疗过程中要耐心倾听患者陈述，与患者及其家属主动沟通病情状况、治疗方案，回应患者的疑问和关切，开展有针对性的健康教育和指导。此外，要加强社工和志愿者服务，营造人文

关怀就医环境，充分考虑重症监护室、抢救室、手术室等特殊单元的人文关怀工作。

实施崇高职业精神弘扬行动。《行动方案》指出，推动把“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神作为行业教育的重点内容。各地应选树践行职业精神的先进集体和个人，鼓励医务人员和患者讲述“暖心服务、人文关怀、耐心沟通”的医患故事，提升医患理解与信任。同时，以中医药文化涵养医德医风，启迪医务人员修医德、行仁术，不断提升思想道德水平与价值追求。各级卫生健康行政部门要发挥官网、官微及新媒体平台作用，进一步唱响崇高职业精神主旋律。

《行动方案》要求，各级卫生健康行政部门、教育行政部门要充分发挥

统筹协调作用，协调相关部门提供必要的政策支撑。各级各类医疗卫生机构既要重视服务效率，更要重视服务效果和群众感受。各地要加强对工作成效的宣传，通过社会评价检验工作成效，根据医务人员、人民群众评价结果，持续推进医学人文关怀工作。



扫码看《行动方案》全文及解读

北京将8类慢性病纳入首批市级级处方病种目录

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）近日，北京市卫生健康委、市医保局、市药监局联合印发《关于进一步做好门诊慢性病长期处方管理使用工作的通知》，将高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病、慢性阻塞性肺病、高脂血症、骨关节炎、精神类疾病8类慢性病，纳入首批市级级长期处方适用慢性病病种目录。根据北京市卫生健康委同步发布的《北京市8类慢性病长期处方用药指南》，上述8类慢性病患者，可申请开具最长12周的长期处方。

《通知》明确，对于接诊医生根据患者病情按照相关规范要求开具的处方，医保基金予以支付。开具长期处方时，提前开药天数由5天放宽至7天。在开出的药品还有7天以上的药量时，患者再次到医院请医生开具同一个药品累计超量的，部分医保基金不予支付。

《通知》指出，加强医联体内长期处方用药指导。综合医联体核心医院应根据长期处方慢性病用药指南和药品目录，每年至少牵头开展一次医联体内医疗机构长期处方用药培训，提供必要的用药指导服务；医联体内社区卫生服务机构应配备目录内相关药品，并全面推广处方延续服务。

《通知》要求，优先将国家基本药物、集采药物纳入长期处方用药目录，并建立动态更新机制。对医疗用毒性药品、放射性药品、易制毒药品、麻醉药品、第一、二类精神药品等特殊药品，抗微生物药物（治疗结核等慢性细菌真菌感染性疾病的药物除外），国家重点监控药品，需血药浓度监测类药品，静脉使用药品，以及对储存条件有特殊要求的药品（胰岛素除外），不得开具长期处方。原则上，中成药、中草药不纳入长期处方用药范围。

“敬老孝老·爱在重阳”

10月10日，山东省青岛市李沧区一家助老服务中心开展“敬老孝老·爱在重阳”志愿服务活动，老人们参与书法、扭秧歌、节目表演，志愿者们为老人们敬孝心茶、集体过生日，进一步倡导敬老、爱老、助老的新风尚。张鹰摄

庆祝新中国成立75周年：最好的礼物⑤

健康知识“飞入寻常百姓家”

□本报评论员

普及健康知识，是促进健康最经济、最有效的手段之一。近年来，我国大力实施健康中国战略，出台一系列政策举措，推进健康中国建设，开展健康知识普及行动，取得明显成效。监测显示，我国居民健康素养水平呈现持续增长态势，2023年达到29.70%。

在2016年召开的全国卫生与健康大会上，习近平总书记提出，要倡导健康文明的生活方式，树立大卫生、大健康的观念，把以治病为中心转变为以人民健康为中心，建立健全健康教育体系，提升全民健康素养，推动全民健身和全民健康深度融合。

进入新时代，供给更多好看、好听、好记、好用的健康知识，健康科普的步伐正在迎着群众的期盼快步向前。成立国家健康科普专家库和资源库，建立全媒体健康科普知识发布和传播机制等一系列制度措施落地实施；持续更新健康素养66条，推动健康教育进社区、进家庭、进学校、进企业、进机关；国家卫生健康委持续举行“时令节气与健康”系列主题新闻发布会，介绍防病治病、预防保健的健康知识。

越来越多的医疗卫生机构、卫生健康工作者和各方社会力量投入到健康科普中来。医疗机构内，很多医生已经习惯，在开具处方方的同时还为患者开出健康处方；医疗机构外，医务人员积极

参与科普大赛、脱口秀、情景剧、说唱等形式多样的健康科普活动，以更加接地气、有创意的形式，把“听不懂、记不住”的健康知识变为“听得进、学得会”的生活妙招。日常生活中，健康集市、中医药文化夜市等活动在人民群众身边广泛开展，健康科普的触角不断延伸。互联网上，人们轻点手机屏幕，即可获得健康科普信息，直播、短视频等健康科普新形态更是吸引了观众的目光，实现了健康知识的触屏可及。

健康科普活动高频次开展，健康知识传播渠道日益丰富，引导着更多人养成符合自身和家庭特点的健康生活方式。“每次健康讲座进社区来进行健康讲座，我都会努力去参加。汲取健康知识，对我们老年人的身体健康是非常有好处的。”在国家卫生健康委日前举行的一场新闻发布会上，来自北京市东城区建国门街道赵家楼社区的银龄志愿者于于英感慨地说，“有了健康，就有了餐桌上的美食，就有了我们的欢声笑语。”

如今，全民健康素养提升三年行动、“体重管理年”活动正如火如荼地在各地开展。增加优质健康科普产品供给，净化健康科普信息传播环境，加强健康教育人才队伍建设，动员社会各界广泛支持参与，进一步推动科学、实用、通俗易懂的健康知识“飞入寻常百姓家”。在健康知识的滋养中，“每个人都是自己健康第一责任人”的理念正走进更多人的心里。



海南招聘事业编大学生村医

本报讯（特约记者刘泽林）为加强乡村医生队伍建设，促进医学专业高校毕业生就业，海南省卫生健康委日前发布招聘公告，面向社会公开招聘54名事业编大学生乡村医生。该省此次招聘对象及范围为：

2024届医学专业高校毕业生，以及2022年6月以后离校未就业的高校毕业生。符合其他有关政策规定，按2024年应届毕业生同等对待的人员包括：以普通高校应届毕业生应征入伍服役义务兵役的人员，退役后1年内

的；参加“三支一扶”等基层服务项目的人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满后且考核合格后2年内的；大学毕业后未参加工作直接接受住院医师规范化培训的人员，于2024年培训合格的等。

医疗机构临床研究管理有新规

贯穿分类管理、禁止无意义重复研究、提高临床研究整体效能3个理念

本报讯（记者吴倩）近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《医疗卫生机构开展研究者发起的临床研究管理办法》。《管理办法》共八章四十九条，确定了适用范围，坚持机构主责，明确了临床研究科学性审查、伦理审查、机构总结项、研究信息上传公开4项基本制度，将分类管理、禁止无意义重复研究、提高临床研究整体效能3个管理理念贯穿全文，确立了行政监督、技术监督相互协同的监管机制。

《管理办法》明确，医疗卫生机构

开展的研究者发起的临床研究是指医疗卫生机构开展的，以人（个体或群体）为研究对象，不以药品、医疗器械（含体外诊断试剂）等产品注册为目的，研究疾病的病因、诊断、治疗、康复、预后、预防、控制及健康维护等的活动。

《管理办法》指出，医疗卫生机构开展临床研究是为了探索医学科学规律、积累医学知识，不得以临床研究为名开展超范围的临床诊疗或群体性疾病预防控制活动；临床研究过程中，医疗卫生机构及其研究者要充分尊重研究参与者的知情权与自主选择权；开

展临床研究的医疗卫生机构应当设有临床研究管理委员会，并明确专门部门负责临床研究管理，应当明确临床研究管理人员，配备必要的条件保障；医疗卫生机构应当对临床研究给予必要的人力、财力和其他资源方面的支持，同时对临床研究实施全过程监管，定期组织开展核查。

《管理办法》明确了干细胞临床研究、体细胞临床研究等的管理要求；同时明确中医临床研究的管理规范另行规定。《管理办法》自2024年10月1日起施行。



扫码看《管理办法》全文及解读

2024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，为准确及时监测和反映我国人口发展变化情况，为党和国家制定国民经济和社会发展规划以及人口有关政策提供基础依据，国家统计局决定在全国范围内组织开展2024年人口变动情况抽样调查。此次调查标准时点是2024年11月1日零时。现场工作时间是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；调查登记对象为抽中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，调查标准时点未居住在本户的人。调查内容涵盖姓名、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。

公告要求，统计调查对象应当依法真实、准确、完整、及时提供国家统计调查所需要的资料。各级政府统计机构及其统计人员，对调查对象的个人信息应当予以保密。