

国家卫生健康委医院管理研究所

国卫医研函〔2022〕121号

国家卫生健康委医院管理研究所关于 协助推荐医疗机构行风建设研究 专家智库委员的函

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委医政医管处（局）：

为贯彻落实国家卫生健康委《关于印发全国医疗机构及其工作人员廉洁从业行动计划（2021-2024年）的通知》（国卫医函〔2021〕169号）和《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》（国卫医发〔2021〕37号）文件，加强行风建设研究人才队伍建设，经研究，我单位计划建立医疗机构行风建设研究专家智库，组织开展全国医疗机构行风建设研究工作。特诚挚邀请贵单位推荐本区域内符合要求的专家人选，并于12月16日前将盖章版的省级推荐表及行风建设研究专家智库委员候选人推荐表发送至联系邮箱。专家智库遴选方案及有关推荐表详见附件1-3。

感谢贵单位对我所工作的大力支持！

联系人：杨婷婷 董四平

联系电话：010-81138537、81138531，15911132997

联系邮箱: yangtingting@niha.org.cn

- 附件: 1. 医疗机构行风建设研究专家智库遴选方案
2. 省级推荐表
3. 医疗机构行风建设研究专家智库委员推荐表

国家卫生健康委医院管理研究所

2022年10月27日



附件 1

医疗机构行风建设研究 专家智库遴选方案

为促进医疗机构全面落实《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》（国卫医发〔2021〕37号），研究医疗机构如何开展行风建设工作，加强行风建设管理人才队伍建设，反馈医疗机构行风建设政策落实的实际情况，开展全国层面医疗机构行风建设研究工作，拟成立国家卫生健康委医院管理研究所医疗机构行风建设研究专家智库（以下简称“专家智库”）。

一、专业要求

专家智库由医疗管理、医疗质量、行风建设、纪检监察、党务管理、医保管理、药学管理有关专业的各类专家组成。

二、职责任务

（一）学习贯彻国家医疗机构行风建设相关政策法律法规和行业要求，研究如何在医疗机构落地，提出相关建议。

（二）参与医院研究所“我国医疗服务行风问题治理机制、制度建设与示范应用”大型课题研究工作。

（三）结合自身工作情况，开展行风建设案例研究、工作经验总结，为医疗机构行风建设研究提供工作基础。

（四）参与医疗机构工作人员廉洁从业九项准则评价考核细则、行风建设相关规范性标准及监测评价指标体系的研究工

作。

(五)追踪、研究国际上医疗机构行风建设领域相关信息、文献及研究成果，了解、掌握该领域的发展动态，并结合我国现状，整理相关信息，提出相关工作建议。

(六)参与其他行风建设领域相关工作。

三、推荐方式

遵循公平、公开、公正、科学、规范的原则。推荐时充分考虑专家的职业操守、学术造诣、行业影响及其承担工作的能力。

(一)推荐形式

1.各省、自治区、直辖市卫生行政部门负责推荐 2-3 名本辖区内医疗机构行风建设领域专家。经专家本人及所在单位同意后填写推荐表，统一报送医院研究所。

2.符合条件的医疗机构或其他相关单位经专家本人申请填写推荐表、单位审批同意后直接报送医院研究所。

(二)推荐范围

推荐范围涵盖医疗管理、医疗质量、行风建设、纪检监察、党务管理、医保管理、药学管理等领域的专家。

(三)推荐条件

1.贯彻执行党和国家的卫生工作方针和政策，熟悉医疗机构行风建设相关的法律、法规和政策，了解行风监管的要点、流程，具有严谨的工作态度和良好的职业道德。

2. 专家委员应具备较高的学术造诣和较强的学术判断能力，能够把握行风建设研究领域发展方向，从事行风建设、纪检监察、党务管理或从事医务管理相关工作并熟悉行风建设工作流程，满 5 年相关工作经验且具有副高级以上技术职称。具有奉献精神，工作责任心强。

3. 请专家所在单位对其参加医院研究所相关工作予以支持。

4. 本人自愿参加，能保证按时参加年度工作会议，积极完成布置的任务。

附件 2

省级推荐表

填写人：_____

联系方式：_____

姓名	医院名称	职务	推荐（委员）	联系电话	联系邮箱

盖章处：

附件 3

医疗机构行风建设研究专家智库委员推荐表

填表日期： 年 月 日

委员

姓 名		性 别		民 族	
出生年月		身份证号			
学 位		技术职称		行政职务	
工作单位			从事专业		
单位通信 地址			移动电话		
			传 真		
移动电话			电子邮箱		
主 要 社 会 兼 职					
工 作 经 历	(包括时间、单位、工作内容及所从事的专业)				

主要业绩论著及研究成果	(获奖项目名称、等级或论著题目、鉴定单位或出版单位)
本人签字	<p>本人保证以上信息真实、准确。</p> <p>本人保证积极参与相关工作、活动，并对涉及密级的相关信息予以保密。</p> <p style="text-align: right;">本人签名： 年 月 日</p>
单位推荐意见	<p>同意推荐。</p> <p>承诺对相关工作予以支持。</p> <p style="text-align: right;">单位盖章： 年 月 日</p>

填表说明：

1. “学位” 栏中填写获得国家教育行政部门认可的最高学位。
2. “技术职称” 栏中填写主管部门评定的专业技术职称。
3. “教育经历” 栏中填写获得国家教育行政部门认可的学位、专业及学习经历。
4. “本人签名” 栏须本人亲笔签名。
5. “单位盖章” 应加盖所在单位公章。