



着力解决校园食品安全突出问题

本报讯（记者吴倩）12月15日，国务院食安办、教育部、公安部、国家卫生健康委、国家市场监督管理总局联合印发《校园食品安全排查整治专项行动实施方案》。《方案》提出，从2023年12月至2024年6月，五部门联合开展校园食品安全排查整治专项行动，落实6项重点任务，即：督促学校切实履行主体责任，强化校园食品安全属地管理责任，压紧压实行业主管部门责任，压紧压实监管部门责任，规范承包经营行为，加强制度机制建设。

《方案》提出，通过为期半年的排查整治专项行动，依法查处一批重点

案件，曝光一批典型案例、清退和规范一批承包经营企业，着力解决管理不规范、责任落实不到位、食堂环境不卫生、校园食品安全事件多发等突出问题。出台关于加强校园食品安全的指导意见，修订食品经营许可证审查通则，指导有关单位制修订校园食品安全相关行业标准、团体、地方标准，选树一批经验做法，形成一批制度建设成果。

《方案》指出，督促落实校长（园长）负责制，梳理学校各项食品安全管理制度和工作要求，将食品安全工作纳入学校年度重点工作任务，依法配备食品安全管理人员，加强日常排查，对发现的问题及时整改到位。定期开

展鼠（虫）害消杀，配齐配全三防等设备设施，确保能够有效防治鼠（虫）害。探索运用先进技术手段防治鼠（虫）类等有害生物。

《方案》明确，国务院食安办会同教育部、公安部、国家卫生健康委、国家市场监督管理总局研究制定加强校园食品安全的指导意见，加强部门协作。国家市场监督管理总局修订食品经营许可证审查通则，严格许可准入和现场审查。各地教育、公安、卫生健康、市场监管等部门可结合本地实际，制定强化校园食品安全管理的标准、规范等制度，健全校园食品安全治理长效机制。

国家卫生健康委召开新闻发布会强调——

防止规模性因病返贫是刚性任务

本报讯（记者刘傲娟）12月15日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍巩固拓展健康扶贫成果、推进健康乡村建设工作进展有关情况。国家卫生健康委财务司副司长、乡村振兴办副主任任西岳在会上表示，防止规模性因病返贫是一项底线和刚性任务，也是一项长期任务。国家卫生健康委将继续健全防止因病返贫监测和帮扶机制，完善基层医疗卫生服务体系，探索推进健康乡村建设。

任西岳表示，疾病是巩固脱贫攻坚成果路上的拦路虎，目前疾病仍然是导致致贫返贫风险的主要因素。据统计，重点监测的“三类户”（脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户）中，主要返贫风险为因病人员的占比仍在40%以上。防止规模性因病致贫返贫工作，关键是做到精准识别、及时预警和落实各项帮扶措施，避免因政策落实不到位、帮扶不及时而出现致贫和返贫的情况。

据介绍，脱贫攻坚胜利以后，为做到精准到户、精准到人、精准到病，国家卫生健康委建立了全国防止因病返贫动态监测系统，对上述3类重点人群开展监测。摸排3类重点人群的患病情况、治疗进展和费用保障情况，建

立台账，逐一落实帮扶措施。对于高血压、糖尿病、结核病等慢性病患者及时签约服务，由基层医生开展健康教育、指导用药。对于胃癌、肺癌、儿童先天性心脏病等大病患者，及时落实专项救治措施。与此同时，配合民政、医保等部门落实各项保障政策、社会救助和慈善帮扶等措施。

全国防止因病返贫动态监测系统数据显示，自2021年以来，该系统累计重点监测“三类户”中存在因病致贫返贫风险的接近108万户，占到全部监测重点户的48.13%，对这些人全部落实了医疗帮扶措施。

看病，患者能够及时看上病。另一方面，要探索推进健康乡村建设，为乡村全面振兴提供坚实的健康保障。



扫码看发布会文字实录

京津冀医学伦理审查结果互认

本报讯（特约记者贾志海 肖建军 通讯员刘琳 霍瑞鸣）河北省卫生健康委近日联合北京市、天津市卫生健康委印发《关于实施京津冀医学伦理审查结果互认工作的通知》，推动京津冀区域内医学伦理审查工作提质增效，促进三地生物医药产业高质量发展。

《通知》明确，京津冀医学伦理审查结果互认工作的实施范围为京津冀区域内开展多中心临床研究的医疗卫生机构，适用于多个机构按同一研究方案开展临床试验等临床研究工作。京津冀三地医疗卫生机构参与区域外医疗卫生机构牵头的多中心临床研究，在符合相应能力的前提下，要主动认可牵头机构的伦理审查结果。多中心临床研究伦理审查的主审机构由牵头机构担任，参与机构在认可主审机构伦理审查结果的前提下，以简易程序重点审查本机构研究者的资格和能力、人员配备、设备条件等内容。主审机构应在正式受理后20个工作日内出具伦理审查意见或批件。参与机构应在正式受理后10个工作日内出具伦理审查意见或批件。

《通知》要求，医疗卫生机构应健全伦理审查质量管理体系，完善审查制度、审查程序、委员审查能力等要素，客观评估研究活动的不确定性和伦理风险，依法依规、独立公正地开展审查，并强化机构内部质量控制，定期评估伦理审查委员会工作质量和审查效率，在实现伦理审查结果互认的同时不得降低伦理审查质量。

门急诊呼吸道疾病诊疗量整体呈下降趋势

本报讯（记者段梦兰 吴凤港）12月17日，国家卫生健康委就冬季呼吸道疾病防治有关情况举行新闻发布会。发布会指出，近期，全国医疗机构门急诊呼吸道疾病诊疗量整体呈下降趋势。目前，我国新冠病毒感染处于较低流行水平，在呼吸道疾病病原体监测方面未发现未知新病毒和细菌。

近日，全国多地出现强雨雪和强寒潮天气，国家疾控局此前发布了《寒潮公众健康防护指南》。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示，国家卫生健康委已向各地发出通知，要求切实做好雨雪寒潮天气医疗卫生和应急处置工作，落实医疗机构防寒保暖措施，确保寒冷天气下人员安全、设备设施正常运行；针对寒冷天气下骨折、心脑血管疾病等多发病，充实相关门急诊力量，强化值班值守，做好突发事件的医疗应急准备。

米锋介绍，气温骤降可能诱发呼吸和心脑血管系统疾病，加重慢性基础性疾病，也可能造成冻伤。因此，要做好防寒保暖，特别是头部和胸腹部保暖，外出时注意防滑、防跌倒，尽量避免长时间在户外停留。寒冷天气，还要格外关注呼吸道病原体感染。

近日，新冠病毒变异株JN.1在全球范围引发关注。对此，中国疾病预防控制中心传染病管理处研究员常昭瑞表示，变异株JN.1是奥密克戎变异株BA.2.86的一个亚分支。我国新冠病毒变异株监测结果显示，自2023年8月31日报告首例BA.2.86变异株输入病例以来，全国共报告BA.2.86及其亚分支序列160条，其中，输入病例序列占148条，本土病例序列占12条，未发现重症和危重症病例。目前，BA.2.86变异株在我国报告的序列中占比非常低，但是在输入病例序列中的占比自11月以来增长较快，其增长趋势逐渐与全球趋同。



医疗器械紧急使用管理有明确规定

本报讯（记者吴倩）为做好特别重大突发公共卫生事件和其他严重威胁公众健康的紧急事件应急处置，指导规范医疗器械紧急使用，12月15日，国家药监局、国家卫生健康委、国家疾控局发布《医疗器械紧急使用管理规定（试行）》。《规定》自发布之日起施行。

《规定》明确，拟紧急使用医疗器械应当为国内没有同类产品注册的医疗器械，或者虽有同类产品注册，但产品供应无法满足特别重大突发公共卫生事件或者其他严重威胁公众健康的紧急事件使用需要的产品，不包括第一类医疗器械。

《规定》提出，紧急使用医疗器械应当附产品中文使用说明，并在使用说明和标签的显著位置标识“仅供紧急使用”、使用期限。达到紧急使用期限，但特别重大突发公共卫生事件或者其他严重威胁公众健康的紧急事件

社区里乐养老

12月15日，江苏省扬州市邗江区上的老人们在老年活动室休闲娱乐锻炼。近年来，邗江区实行“居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合”的养老服务模式，更好地满足老年人在居住环境、健康服务、养老服务等方面的需要。 孟德龙摄

尚未结束，需要继续紧急使用的，应当经国家卫生健康委、国家疾控局会同国家药监局同意后方可继续紧急使用。紧急使用终止后，剩余未使用医疗器械应当退回紧急使用医疗器械企业，剩余未使用医疗器械不得继续流通使用或者协商后进行无害化处理。

《规定》指出，国家卫生健康委、国家疾控局依职责负责提出拟紧急使用医疗器械建议。国家药监局负责组织专家论证，确定可紧急使用的医疗器械名称、省药品监督管理局进行监督管理，指导企业按照质量管理体系要求组织生产、开展不良事件监测等工作。

第三届医疗保障高质量发展暨医院医保管理能力建设交流大会召开

“三医”协同推动医院医保高质量发展项目启动

本报讯（记者杨金伟 王依依）12月16日，由健康报社联合北京大学医药管理国际研究中心与南京市医疗保险研究会主办的第三届医疗保障高质量发展暨医院医保管理能力建设交流大会在江苏省南京市召开，会议主题为“赋能医保 协同‘三医’”。与会代表围绕如何更好地维护群众基本医疗保障权益、满足群众多元化保障需求、守护群众“救命钱”等热门话题展开交流和研讨，旨在推动医院医保管理更加精细化和专业化，营造良好的舆论氛围，进一步推动医疗保障事业高质量发展。

在主题报告环节，国家卫生健康委体制改革司政策研究处处长秦坤回顾了“三医”联动改革的关键举措和发展脉络。她表示，从联动改革到协同发展和治理，体现出党中央对强化“三医”治理能力的更高要求，也回应了医改现实工作诉求，标志着“三医”协同治理在既往基础上提高到更高层次。人口老龄化、慢性病高发等公共健康问题的解决，都有待于“三医”协同联动、形成合力、推进改革。促进“三医”协同发展和治理，要坚持以人民健康为中心，进一步强化改革和落实机制；贯彻落实好党的二十大精神，

深化以公益性为导向的公立医院改革，推动公立医院高质量发展，推进健康中国建设，增强群众获得感，为中国式现代化奠定坚实健康的根基。

江苏省卫生健康委有关负责同志在会上表示，医保一头连着医院，一头连着民生，与医疗有着共同的目标和价值追求，是保障群众健康、促进医院发展的核心纽带，也是深化医改攻坚的重要领域。江苏省卫生健康委系统一直与医保部门同向发力、同题共答、同频共振，共同推动各级医疗机构医保支付方式改革，全面提升医院精细化管理水平，为群众提供高品质的医疗服务。下一步，部门间将进一步密切

合作，加强“三医”协同与治理，共同推动深化以公益性为导向的公立医院综合改革，健全分级诊疗体系，扎实推进紧密型医联体建设，不断提升基层服务能力，持续增进人民健康福祉，在谱写“强富美高”新江苏现代化建设新篇章中贡献力量。

南京市医疗保障局党组书记、局长、一级巡视员刁仁昌介绍，南京市医保局以创新为引领，举全市医保系统之力，汇业界、学界之智，打出了一套医保集成改革赋能“三医”高质量发展的组合拳。未来，南京市医保部门将更加精准施策、优化服务，全力推进“三医”协同高质量发展。一是关注

“一进一出”，推动医保基金稳健运行；二是遵循人民至上、健康为本，推动新药、好药可及；三是坚持改革引领，为医院、药企高质量发展做好支撑；四是秉持共建共享，推动“三医”协同发展。

在对话环节，海南省医疗保障局党组书记、局长李文秀，河南省医疗保障局副局长罗文图，上海市医疗保障局副局长张超等省级医保政策制定者，以及医疗机构医保工作管理者，就行业内外高度关注的话题交流讨论、分享经验。

会议当天，健康报社和《中国卫生》杂志社启动“三医”协同推动医院医保高质量发展项目，计划于2024年发起“三医”协同推动医院医保高质量发展调研项目，通过走进各地医保部门、医疗机构、零售药店等，调研医保高质量发展最新进展和生动实践，并在相关平台上线系列调研文章，最终形成“三医”协同发展和治理调研报告。

近日，健康报“行走健康中国”报道组来到青海省，从城市到乡村，见到了白雪覆盖的连绵山峦，也深感在如此广袤的国土上保障好人民健康需要付出艰辛的努力。

相关报道见今日第4版——

拿出“新术” 践行救死扶伤“心术”



邮发代号：1-20
全年价格：456元

扫码订健康报