



## 卒中防控两个行动启动

### 将依托卒中健康管理平台开展宣教等工作

本报讯 (记者袁子艺 夏海波) 7月5日,卒中健康管理平台上线发布会暨健康中国卒中防控家庭关爱行动、中国中风识别行动启动会在京召开。其中,卒中健康管理平台由健康报社主办,将作为上述两个行动的重要宣传推进载体。

健康中国卒中防控家庭关爱行动由国家卫生健康委规划司指导,健康报社主办。该公益行动将系统化构建卒中数字化传播与管理生态,帮助个人和家庭关注健康信息。中国中风识别行动由国家卫生健康委百千万减残工

程专家委员会联合健康报社共同发起,致力于构建以“卒中地图”为纽带的“大众科普+精准识别+高效转运+科学救治+积极康复”全流程联动工作机制。

全国爱卫办副主任、国家卫生健康委规划司司长毛群安指出,卒中防治是实施心脑血管疾病防治行动的重要任务,也是深入开展健康中国行动的一大抓手。各方应坚持群策群力、共建共享,打造好卒中健康管理平台,持续产出高质量的健康科普作品,向公众提供科学、权威的健康知识和方便、可及、有用的健康服务。

健康报社党委书记、社长邓海华表示,健康报社作为行业主流媒体,在传播健康科普知识中责无旁贷。报社利用卒中健康管理平台整合政府、医疗机构、学会、专家及社会力量等各方资源,开发卒中科普知识、卒中风险评估、卒中地图、智慧导览等板块,旨在让更多人利用平台掌握和使用卒中相关知识技能,同时提升卒中健康知识产品的制作水平和传播效力。

据了解,勃林格格翰是健康中国卒中防控家庭关爱行动2023年度的唯一公益支持者。国家卫生健康委百千万减残工程专家委员会主任委员吉训明表示,卒中防治与减残工作密切相关,加强卒中识别需要提升各方的认知能力,尤其是多渠道开展大众识别宣教工作,提升医务人员卒中识别能力,规范卒中管理流程。中国中风识别行动就是依靠各方力量,把卒中早期筛查、急诊干预和康复工作都要做好,期望未来有更多的社会力量参与进来,助力实现国家卒中减残目标。

# 做构建人类卫生健康共同体的践行者

## ——援外医疗队派遣60周年工作推进会议侧记

□本报记者 杨世嘉

中国援外医疗队派遣已走过60年光辉历程,一代代援外医疗队队员不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆,凝聚了中国医疗队精神。7月4日,在援外医疗队派遣60周年工作推进会议暨2023年全国卫生健康外事工作会议上,卫生健康行政部门等全面回顾了我国援外医疗60年取得的伟大成就,围绕各自领域的援外实践互鉴经验,为开创援外医疗和卫生健康外事工作新局面凝聚力量。

1963年,我国向阿尔及利亚派出第一支援外医疗队。60年来,我国累计向76个国家和地区派遣援外医疗队队员3万人次,援建医疗卫生设施130余所,与41个国家和地区的46家医院建立对口合作机制,共建25个临床重点专科中心,填补了受援国数千

项技术空白,诊治患者近3亿人次。

### 援外模式创新多点开花

随着我国全方位对外开放的深入推进和受援国需求的不断提高,援外医疗事业面临着新形势和新要求。近年来,我国通过在受援国建立中国医疗队技术中心、实施中非对口医院建设试点项目等途径,不断创新卫生援外模式,以技术创新驱动受援国医疗卫生事业发展。

技术中心建设是增进受援国人民健康福祉的有力举措。“在桑给巴尔人民心中,中国医疗队眼科中心是‘金牌科室’,中国医生被誉为‘光明使者’。”江苏省卫生健康委二级巡视员石志宇说,该中心在当地累计开展手术2.56万例,白内障、青光眼手术脱盲率超过90%。此外,中国医疗队消化内镜中

心结束了当地民众做内镜必须去坦桑尼亚大陆的历史,已有6500余名患者在内镜下完成诊疗。

“江苏将国内技术成熟、疗效显著、能填补当地医学空白的技术,创新性地引入医疗队工作的医院,省援外专项资金累计投入2500余万元,已在坦桑尼亚桑给巴尔和圭亚那创建了微创外科、眼科、创伤、消化内镜、微笑(唇腭裂)中心等13个中国医疗队技术中心。”石志宇介绍,截至目前,技术中心累计诊疗患者4.3万人次,培训医务人员约3000人次,数百项新技术开辟了受援国的先河。

近年来,湖南省大力开展中医药“海外传播”行动,建设中国—津巴布韦中医针灸中心,创新推动湖湘中医药服务受援国医疗卫生事业。“这是非洲南部的第一个专门的中医针灸中心,设立于该国首都最大的公立医院——帕瑞仁雅塔瓦医院。”湖南省卫

生健康委党组书记、主任李小松介绍,为了让中医针灸惠及更多当地人群,该中心实行免费中医诊疗。3年来,累计开展中医针灸诊疗服务5000余人次,中医针灸技术逐步辐射莫桑比克、赞比亚、博茨瓦纳等周边国家,中医文化的国际认同感、影响力不断提升。

在非洲西部,几内亚实现了“神经医学、危重症和创伤等专业治疗不出国”的愿望。“我委实施的中非友好医院建设试点项目以中几友好医院为试点,开展神经医学中心、远程医学平台、血液透析中心、几内亚医务人员来华培训等6个项目。”北京市卫生健康委二级巡视员郑晋普以远程医学平台项目为例介绍,新冠疫情暴发后,北京市医疗专家与几方分享救治经验,对相关重症病例进行会诊,为几方优化疫情防控政策发挥了重要作用。

### 全链条质量管理卓有成效

2018年11月,国家主席习近平对巴布亚新几内亚进行首次国事访问前夕,在当地主流媒体发表署名文章,提出中国医疗队16年如一日为巴新民众提供人道主义医疗服务。这支由重庆市卫生健康委派出的援巴布亚新几内亚中国医疗队,如今被受援国政府誉为最信任的外国技术专家组。

“要从医疗队‘派、管、服’3个关键环节发力。”在重庆市卫生健康委副主任邢雅看来,赢得信任要有过硬的医疗服务能力,而抓实全链条管理是提升医疗质量的必由之路。据介绍,重庆坚持高标准组建医疗队,近5年来,援外医疗队党员占75%,高级职称占36.7%,硕士以上学历占80%,平均年龄仅41.9岁,队伍整体结构不断优化。(下转第3版)

### 全国疾控电话流调 专用号码启用

本报讯 记者张磊 7月5日从国家疾控局获悉,“95120”全国电话流调系统已于2023年6月26日在全国各级疾控机构正式启用,系统具有统一外呼号码、AI智能外呼、来电提醒和挂机短信、多终端应用等功能,可实现全时段、多场景开展电话流调,有效降低被流调人员拒接率和漏接率,减轻基层流调人员工作压力和强度,提升工作效率。

据介绍,流行病学调查是指用流行病学的方法进行调查,做好流调工作对于传染病病例的早发现、早报告至关重要。流调工作主要采用面对面现场流调的方式进行,同时电话流调是快速获取调查对象相关信息的重要手段。为提高全国电话流调工作的权威性、规范性,确保准确、及时收集流调信息,为疫情风险研判和应急处置提供支撑,国家疾控局会同工业和信息化部确定“95120”短号码作为全国疾控电话流调专用号码,开发了电话流调系统,为各级疾控机构提供统一号码、身份可信、分级管理、安全可控、高效便捷的电话流调辅助工具。

### 四川提出 紧急医学救援三年规划

本报讯 (特约记者喻文芬) 近日,四川省卫生健康委印发《四川省突发事件紧急医学救援规划(2023—2025年)》,提出完善医疗急救体系,完善紧急医学救援基地网络,加强8支省级医疗应急队伍的队伍建设、运维保障和培训演练等要求,打造法治化、标准化、规范化、信息化的应急救援队伍。

《规划》指出,四川省紧急医学救援综合实力尚不能很好满足新时代突发事件应对的需要,主要表现在:现场紧急医学救援指挥、协调机制有待完善;平急结合的医学救援网络资源整合不充分;区域布局的专业化紧急医学救援网络没有形成,省、市、县三级紧急医学救援队伍专业化、模块化、标准化和规范化培训有待加强,基层紧急医学救援能力薄弱;专业人才培养和学科建设需要加快推进。

《规划》要求,健全医疗急救体系,全省21个市(州)和有条件的县(市、区)独立设置急救中心(站),二级以上综合医院(含中医医院)设置急诊科,按医院床位数的2%—3%设置急诊科观察床;健全重大疫情救治体系,加快建设四川省公共卫生综合临床中心和成都、泸州、南充、达州、雅安、凉山“1+6”区域重大疫情防控救治基地,每个市(州)建立1所传染病医院或相对独立的综合医院传染病区;健全现场救援指挥协调机制,加快建设四川省卫生应急与急救数据中心,有效统筹现场紧急医学救援各项任务。

《规划》要求,依托四川大学华西医院建设国家紧急医学救援基地,支持四川省骨科医院加快建设国家紧急医学救援基地;支持四川省人民医院创建国家重大传染病防治基地,依托成都中医药大学附属医院(四川省中医医院)等省级中医医疗机构建设国家中医学病防治基地、省重大疫情中医药救治基地。

《规划》要求,以市(州)、县(市、区)医疗机构为依托,开展背囊化基层医疗应急小分队建设,医疗应急小分队覆盖全省所有县级行政区,人数不少于20人;与香港赛马会开展为期3年的卫生应急管理、紧急医学救援、突发急性传染病防控培训,培养高水平师资队伍,编制高质量培训教材,打造实战型卫生应急人才。



### 防暑降温 专项检查

7月5日,北京市卫生监督机构开展夏季防暑降温专项检查,对存在高温作业及在高温天气期间安排劳动者工作的各类用人单位展开监督检查。图为在中建二局三公司北京万科居高新技术总部基地项目工地,卫生监督人员现场测试评价人体接触作业环境的热负荷。

本报记者张丹摄

### 国家医保局就 药品续约竞价征求意见

本报讯 (首席记者叶龙杰) 7月4日,国家医保局发布《谈判药品续约规则(2023年版征求意见稿)》《非独家药品竞价规则(征求意见稿)》。

《谈判药品续约规则(2023年版征求意见稿)》拟规定,满足以下条件之一的药品,可以纳入常规目录管理:非独家药品(以国家药监部门批准的通用名为准,截至2023年6月30日);2019年目录内谈判药品,连续两个协议周期均未调整支付标准和支付范围的独家药品;谈判进入目录且连续纳入目录“协议期内谈判药品部分”超过8年的药品(2017年版目录谈判药品自2018年起计算,2018年版目录谈判药品自2019年起计算,2019年及以后按目录执行年份计算)。

《非独家药品竞价规则(征求意见稿)》拟规定,医保方组织测算专家按程序进行测算,提出医保支付意愿作为该通用名药品的准入门槛;企业报价分别与医保支付意愿对比,只要有1家企业参与并报价不高于医保支付意愿,则该通用名药品纳入医保乙类目录,否则该通用名药品不纳入;企业报价不能高于申报截止日前2年内有效的省级最低中标价和申报时提交的市场零售价格;药品通过竞价纳入医保目录的,取各企业报价中的最低者作为该通用名药品的支付标准;药品通过竞价纳入医保目录的,凡参与报价的企业均需承诺在竞价有效期内,向全国医保定点医药机构供应该药品的价格不高于参与竞价时的报价。

公众可于2023年7月10日前提出意见和建议,以书面或电子邮件的形式向国家医保局反馈。

# 追寻大山深处的红色记忆

## ——国家卫生健康委宣传司党支部开展主题党日活动纪实



□本报记者 杨世嘉

穿过蜿蜒曲折的盘山路,驶过一幢幢灰瓦白墙的农家客棧,沿着大石河支流的潺潺溪水向西驰行百余公里,京昆路段上的田园村庄炊烟袅袅。为庆祝中国共产党成立102周年,激励新老党员继承和发扬党的优良传统,6月30日,国家卫生健康委宣传司党支部一行21人,赴“没有共产党就没有新中国”纪念馆开展主题党日活动。

南麓山险峻峭峻的峭壁上,一幅960平方米的巨幅党旗巍然屹立。“我志愿加入中国共产党,拥护党的纲领,

遵守党的章程,履行党员义务,执行党的决定,严守党的纪律,保守党的秘密……”上午10时许,坐落在北京市房山区霞云岭乡上村的“没有共产党就没有新中国”纪念馆沐浴在金色阳光下,党员同志们高举右拳,庄严宣誓,铿锵的誓词久久在耳边回响。

### 革命圣土上红歌嘹亮

“百年征程波澜壮阔,百年初心历久弥坚。从上海石库门到嘉兴南湖,一艘小小红船承载着人民的重托、民族的希望,越过急流险滩,穿过惊涛骇浪,成为领航中国行稳致远的巍巍巨轮……”讲解员深情讲述道,霞云岭乡是抗日战争时期的革命老区,红色文化底蕴深厚,70多年前,歌曲《没有共产党就没有新中国》就在这个小山村唱响。

步入纪念馆,踏着青石板路拾级而上,《没有共产党就没有新中国》词曲创作地旧址纪念碑矗立于翠柏苍松林下。在它的后方,坐落着一座幽静

的院落。“这里曾是堂上村的中堂庙。1943年10月,19岁的晋察冀边区群众剧社文艺战士曹火星有感于中国共产党救人民于水火、救民族于危难,彻夜在中堂庙的油灯下写了又改,改了又写……”随着讲解员的指引,人们走进庙内东厢房。

一方土炕,一盏油灯,一顶素帽,一面竹席,两盏炕几……“就在这样的环境下,曹火星创作出歌颂共产党的不朽歌曲——《没有共产党就没有新中国》。从此,这首表达亿万人民心声的歌曲,唱响了晋察冀抗日根据地,唱响了全中国!”堂上村退休老书记李增军神情并茂地讲述着,把大家拉回到那个战火纷飞的时代。

在参观学习过程中,党员们充分了解了不同时期的革命歌曲,全面回顾了中国共产党成立以来百年光辉历程。“共产党辛劳为民族,共产党他一心救中国,他指出了人民解放的道路,他领导中国走向光明……”在抗日战争展厅内,同志们齐声高唱了《没有共产党就没有新中国》,以抒发对党的忠诚与热爱。雄伟磅礴的歌声响彻楼

宇,荡气回肠,充满力量。

党员同志们感慨,不同历史时期的红色歌曲蕴藏着不同时代背景下中华民族的强音,一首首歌曲鼓舞和激励着中国人民在中国共产党的领导下胜利前进。歌曲代代相传、经久不衰的背后是中国共产党为人民谋幸福、为中华民族谋复兴的初心和使命,是共产主义理想和信念的赓续传承。历史充分证明,没有共产党就没有新中国。

(下转第3版)



扫码看  
“主题教育进行时”报道集纳

盛夏,全国各地的医学院校又迎来了一年毕业季。祝愿医学毕业生们前路可期。

请看今日第4版——

毕业季,  
愿漫漫医路繁花可期