



2023年医保药品目录调整方案公布

本报讯（首席记者叶龙杰）近日，国家医保局公布《2023年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》，标志着2023年国家医保药品目录调整工作即将启动。在往年经验做法的基础上，今年《方案》的调整主要体现在3个方面。

在申报条件方面，按规则对药品获批和修改适应症的时间要求进行了顺延。《方案》明确，2018年1月1日以后获批上市或修改适应症的药品可以提出申报。同时考虑到疫情防控形势的变化，不再单列新冠治疗药品的申报条件，该类药品可通过条件正常申报。

在调整程序方面，主要从专家评审、资料模板、信息化等方面进行优化。《方案》提出，在评审方法上，进一步完善评审指标，综合考虑临床需求、患者获益等因素，更加精准评估药品的价值，以更好实现“价值购买”的目标。

在强化监督方面，进一步加强对企业行为的监督管理。《方案》要求，逐步建立企业诚信档案，加强信用管理，健全联合惩戒机制；对企业出现的违法违规、弄虚作假，以及其他失信行为，查实后将视情节与医保药品目录管理挂钩，实现联动，督促企业遵纪守法、诚实守信、公平竞争，维护医保管理工作的严肃性、规范性、公平性。

近年来，针对部分新药定价偏高、群众负担重的问题，在对药品价值进行科学评估的基础上，医保部门通过谈判将341个新药以适宜的价格纳入医保药品目录。国家医保局有关负责人表示，基本医保的功能定位主要是有效减轻参保患者的就医购药经济负担，医保支持创新必须以“保障基本”为前提，必须以“患者受益”为前提，必须以科学、客观、规范的评估评价为前提。随着谈判工作的推进，一套符合我国实际的指标体系逐步建立，实现了药品评审“从主观到客观”“从定性到定量”的跨越，对创新的衡量更加精准、科学。

我国医疗应急能力持续“上台阶”

□首席记者 姚常房

“我国医疗应急队伍建设经历了从一无所有到初具规模的过程，特别是近10年内发展非常迅速。”7月3日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍医疗应急体系和能力建设有关情况。会上，国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红介绍，我国已建成40支国家级医疗应急队伍，建成省、市、县三级医疗应急队伍共计6500多支。

应急队伍规模不断扩大

近年来，我国医疗应急能力建设得到进一步强化，医疗应急救治基地和队伍一同形成了国家突发事件医疗应急工作的核心力量。

郭燕红介绍，40支国家级医疗应急队伍包括32支国家紧急医学救援队、5支中毒救治类队伍和3支核辐射救治类队伍。其中，有5支国家级医疗应急队伍达到国际先进水平，

通过了世界卫生组织国际应急医疗队认证，我国也因此成为世界上拥有国际医疗应急队伍最多的国家之一。

国家级医疗应急队伍被称作处置重大突发事件准备的“移动医院”。每支队伍自成完整的救治体系，拥有门诊、住院、手术、检验检查及相应的信息指挥、后勤保障等单元，相当于一所二级甲等综合医院，无需其他支援便可独立开展救治工作。

基层医疗救治工作直接影响到整个医疗应急工作的快、准和高质量。由于基层离现场较近，对一线情况相

对熟悉，突发事件发生后，第一时间响应和赶到现场的往往是基层医疗应急力量。因此，加强基层医疗应急队伍建设是应对各类突发事件的基础和关键。

发布会透露，近年来，我国基层医疗应急能力得到了较大提升，全国建成的6500多支各级医疗应急队伍中，县（区）级有4516支，多数队伍按照突发事件处置的需要，配备了相应设备、物资、通信和后勤装备，能够在突发事件发生时，第一时间赶到现场，被称为“背囊化医疗应急小分队”。

（下转第3版）



扫码看
实录全文

甘肃部署县域巡回医疗和派驻服务

本报讯（特约记者王耀 林丽）近日，甘肃省卫生健康委印发《甘肃省县域巡回医疗和派驻服务工作实施方案》，从积极开展村级巡诊服务、及时开展乡村两级派驻服务、扩大拓展技术对口帮扶县医院成果3个方面，提出具体措施。

《方案》明确，对服务人口较少、服务需求较小、不宜配置固定村医的行政村，以及尚未设置基层医疗机构的移民搬迁安置点，由乡镇卫生院组建巡诊小分队，定期开展村级巡诊服务；原则上每周不少于2次，每月至少提供1次上门巡诊；落实乡村医生派驻制度，对乡村医生外出培训、短期内招不到合格村医的行政村，乡镇卫生院派驻人员承担村医工作，派驻人员可以轮换，原则上至少服务满1年；建立乡级派驻服务制度，对卫生人力不足、服务能力较弱的乡镇卫生院，县级卫生健康行政部门指定县域医共体牵头医院选派中及以上职称的医务人员到乡镇卫生院工作。

《方案》明确，注重发挥传帮带作用，提升基层常见病、多发病和慢性病诊疗能力和水平；大力推广中医药适宜技术；指导基层医疗卫生机构提供有效的健康指导和健康教育，积极开展健康干预，提高高血压、糖尿病、脑卒中、慢阻肺等慢性“四病”早诊早治率；提升家庭医生签约服务能力，将所有巡诊和派驻人员编入家庭医生签约服务团队。

安徽专项评估“三伏贴”应用管理

本报讯（特约记者束苏雪）近日，安徽省中医药管理局印发《关于开展冬病夏治穴位贴敷服务技术应用管理专项评估的通知》，以规范“三伏贴”技术应用管理，保障群众就医安全。

《通知》指出，重点评估“三伏贴”处方用药及穴位选择是否具有丰富临床经验的主治医师以上资格的中医类别执业医师拟定，“三伏贴”操作人员是否为中医类别执业医师或接受过穴位贴敷技术专业培训的卫生技术人员，医疗机构是否对本单位从事“三伏贴”操作的人员予以明确并进行培训、考核，医疗机构是否及时评估“三伏贴”服务质量和效果等；完善“三伏贴”备案管理，重点评估开展“三伏贴”服务的医疗机构是否核准登记中医或中西医结合科诊疗科目等。

《通知》还提出，打击非法提供“三伏贴”服务的行为，对涉及非医疗机构、非医务人员开展“三伏贴”服务的举报投诉和问题线索进行调查和处理。

援外故事



援贝宁医疗队捐赠医疗物资

贝宁当地时间6月27日，第26批援贝宁中国医疗队在莫诺和库福省中心医院举办中国援贝宁医疗队物资捐赠仪式。此次捐赠的医疗物资主要包括临床各科室常用药品及急救药品、手术衣、纱布、消毒液等医用耗材，妇产科、普外科、骨科、眼科等科室手术专科器械，口罩、体温计等。因为捐赠仪式后双方代表握手留念。

特约记者陈群
摄影报道

她为中国针灸医生送来热饭

□通讯员 周新发
本报记者 杨世嘉

“他们每天如此辛劳，饮食却清淡。”近日，南太平洋岛国所罗门群岛特莫图省的患者Wendy冒雨走了数公里，来到中国医疗队驻地，给两位中国医生送上一顿热饭，表达感激之情。原来，经过中国医生的针灸治疗，困扰她多年的颈肩疼、腰腿疼终于消失了。

“三餐两素，还有香喷喷的大米饭。”来自贵州医科大学附属医院针灸科的中国医疗队医生雷衍东和徐明感慨，这是他们来所罗门群岛以来吃到的最为珍贵的美食。

6月17日至24日，应所罗门群岛

国家转诊医院康复理疗科的邀请，在所罗门群岛卫生部行政官员及国家转诊医院康复理疗科主任Elsie的陪同下，第2批援所罗门群岛中国医疗队的雷衍东、徐明两名针灸专家，赴当地特莫图省拉塔医院开展针灸治疗工作。连日来，雷衍东、徐明在当地累计开展针灸治疗服务400余人次。

Doreen也是一位受益于中国医疗队针灸治疗的当地民众。Doreen是一名小学教师，腰痛有10多年了，严重时也只能吃止痛药缓解。中国医疗队医生为她进行了5次针灸治疗，解除了困扰她多年的病痛。“我代表当地接受针灸治疗的84名民众，致信感谢两位中国医生的付出，特别盼望中国医疗队能再来一次，为更多的人解除病痛。”Doreen表示。临别时，当地患者争相上前与中国医生合影，友谊的种子在两国人民的欢声笑语中播撒。

第2批援所罗门群岛中国医疗队队长、贵州医科大学附属医院副院长黄海介绍，经过两批援所罗门群岛中国医疗队的努力，中医针灸已被纳入所罗门群岛国家康复与残疾人战略十年规划。截至目前，两批医疗队共开展住院病房治疗2800余人次、门诊服务5000余人次，带教培训当地医生400余人次；在当地报纸发表医学科普文章140余篇；8次到基层社区和偏远外岛开展义诊，服务当地患者900余人。

除病痛。”Doreen表示。临别时，当地患者争相上前与中国医生合影，友谊的种子在两国人民的欢声笑语中播撒。

第2批援所罗门群岛中国医疗队队长、贵州医科大学附属医院副院长黄海介绍，经过两批援所罗门群岛中国医疗队的努力，中医针灸已被纳入所罗门群岛国家康复与残疾人战略十年规划。截至目前，两批医疗队共开展住院病房治疗2800余人次、门诊服务5000余人次，带教培训当地医生400余人次；在当地报纸发表医学科普文章140余篇；8次到基层社区和偏远外岛开展义诊，服务当地患者900余人。

主题教育看变化

广东省深圳市常住人口平均年龄仅有32.5岁，青年群体规模大，3岁以下婴幼儿的托育照护成为职场年轻父母的刚需。自2019年起，深圳市朝着“幼有善育”目标，积极搭建政策体系，推动托育服务机构建设及发展。

相关报道见今日第4版——

一座年轻城市的善育之路



扫码看
“主题教育看变化”报道集锦

《行动方案》要求，继续落实以食盐加碘为主的综合防控策略，建立健全人群碘营养适宜水平监测评估体系，完善饮水型地方性氟中毒病区改水工作；开展信息化管理，每年以村为单位开展饮水型氟中毒监测，以县为单位开展碘缺乏病监测，实现监测全覆盖；拓展地方病水碘、水氟、水砷监测覆盖面，提高疾病发现预警能力，实现地方病精准防控。

《行动方案》强调，全面提升省疾控中心的科学研究与防控能力，各地建立健全地方病患者信息库和生物样本库，开展跨学科、跨领域攻关研究，以阐明地方病病因、危害及发病机制，研制出更加精准、适宜、可推广的防治新技术，提高地方病防治工作成效。

福建明确地方病防治六大任务

本报讯（特约记者陈静）“到2025年年底，持续消除碘缺乏危害，人群碘营养总体保持适宜水平；持续控制饮水型地方性氟中毒危害，全省36个氟中毒病区县持续达到控制水平。”近日，福建省卫生健康委等13部门联合出台《福建省地方病防治巩固提升行动方案（2023—2025年）》，明确上述行动目标，并提出巩固综合防

控措施，加强患者救治水平、优化监测评价网络、创新宣传教育手段、强化防治能力建设、加强科技研发支持力度等六大重点任务。

据了解，福建省曾是全国地方病重点地区之一，主要地方病有碘缺乏病、饮水型地方性氟中毒，全省82个县（市、区）和平潭综合实验区均为碘缺乏病区，36个县为饮水型地方性

氟中毒病区。在地方病防治专项三年攻坚行动期间（2018—2020年），福建省已达成消除碘缺乏病和控制饮水型氟中毒的行动目标。

此次《行动方案》的提出，是为了在巩固前期地方病防治成果的基础上，通过六大重点任务进一步实施新一轮巩固提升行动。其中，在加强救治方面，《行动方案》明确，规范地方病

病例报告制度，开展现症患者综合帮扶，加强地方病患者的随访管理；开展精准救治，统筹基本医保、大病保险、医疗救助等措施，实施综合保障，推进一站式结算；加强重点地区地方病防治机构能力建设，采取多种培训方式，提高甲状腺疾病、氟骨症等诊疗能力；保障专业人员的工资待遇和职业健康，内部绩效工资分配向基层一线倾斜。