

破解基层“用药难”

# 慢性病、常见病药品加快“下沉”

因为一些慢性病、常见病，患者来到乡镇卫生院、社区卫生服务中心就诊，却被告知“没有药”。

针对基层“用药难”问题，国家卫生健康委等6部门近日联合印发《关于改革完善基层药品联动管理机制扩大基层药品种类的意见》，努力畅通城乡、县乡之间用药衔接渠道，提升基层药品配备和使用能力，满足群众基本用药需求。

## ● 扩种类 让“家门口”的药更全

我国基层诊疗量2023年占比已达到52%。但部分医务人员此前反映，基层的药品配备种类少，自主用药空间小，不同层级医疗机构用药目录难以衔接。尤其是上级医院转诊来的患者，他们一些用药在基层“开不了”。

最新印发的文件提出，规范和优化基层用药种类。在省、市级卫生健康委指导下，以国家基本药物目录、国家医保药品目录和国家集中带量采购

中选的药品为重点，紧密型医联体牵头医院将统筹确定用药目录，规范扩展基层联动药品种类。

同时，推动二、三级医院用药目录中的慢性病、常见病药品向基层下沉。紧密型医联体可作为整体研究确定基本药物配备使用的品种数量，通过处方实时查阅、互认共享，为慢性病、常见病复诊患者开具处方。

参与上述文件起草制定的专家之一、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩表示，这突破了长期以来基层医疗卫生机构药品目录受限的局面，基层药品扩充配备迎来“新天地”。

## ● 防短缺 做好基层药品供应配送

国家卫生健康委的一项专题调查显示，基层医疗卫生机构数量多、药品用量少、配送成本高，中西部和偏远地区尤为突出，导致部分企业配送积极性不高，药品供应不稳定甚至断供。

上述文件要求，完善基层药品集中供应配送机制。县级卫生健康行政部门指导紧密型医联体牵头医院等单位，及时对县域内基层用药需求计划进行汇总审核。省级卫生健康部门会同医保部门畅通基层药品配送问题沟通渠道，建立协作机制，完善药品供货企业管理制度。

同时，健全基层药品短缺预警处置机制。紧密型医联体建立缺药登记制度，缺药登记频次较多且经评估确有必要时，及时纳入下一年度上下用药衔接范围。

专家表示，基层药品服务管理涉及主体多、政策链条长、关联领域广，需要多部门联动发力。为基层“用药难”问题开出一整套“药方”，在强基层的同时，将促进分级诊疗进一步落实。

## ● 惠民生 因地制宜保用药

据了解，针对基层用药问题，各省份进行了积极探索。

山东以县域中心药房为载体，统一医共体内用药目录，满足常见病、多发病、慢性病等用药需求。

河北在全省14个地市201个医共体制定统一用药目录，上下级医疗卫生机构药品重合率达到70%以上。

北京在全市社区卫生服务中心建立缺药需求登记服务制度，满足患者差异化用药需求。

福建三明对已确诊的六类慢性病（高血压、糖尿病、严重精神疾病、慢阻肺病、支气管哮喘、脑卒中及后遗症）患者在基层就诊的，提供39种基本药物干预保障，医保基金全额报销。

国家卫生健康委药物政策与基本药物制度司有关负责人表示，要继续推进药品供应和服务下沉，国家卫生健康委将统筹指导监测评估，加强部门协同，研究完善提升基层药品联动管理机制化水平的政策措施。

新华社北京11月26日电

## 时评

# 严惩危害公共安全犯罪 保障人民安全社会稳定

近期接连发生几起危害公共安全的极端案件，造成重大人员伤亡，性质极其恶劣。向无辜者发动暴力攻击，在任何时候、任何国家都是不能容忍的恶行，应受到法律的严惩和舆论的谴责。

善恶是非之间，全社会的共同态度坚定而鲜明：每个人都应该成为法治社会建设者，对这些暴力事件无论怎样追根溯源，都不应偏离法律坐标，对施暴者必须采取果断措施坚决打击。同时，加强风险源头防控、及时化解矛盾纠纷、创新社会治理体制机制、严防发生极端案件，是摆在各地区和有关部门面前的重要课题。

要增强社会治理的“刚性”，防范打击必须强之又强、硬之又硬。确保极端暴力犯罪可防可控，充分利用新技术新手段，强化各类风险信息全要素采集，进一步织密立体化社会治安防控网、筑牢防范极端案件防火墙，以细致、精致、极致的工作作风，尽最大努力把个人极端暴力犯罪消弭于萌芽状态，制止在发案之前。

要提升社会治理的“柔性”，推动矛盾纠纷排查化解往实里走、往深里走、往心里走。坚持和发展新时代“枫桥经验”，树牢矛盾纠纷实质性化解理念，不断健全上下贯通、左右衔接、全周期管理的矛盾纠纷排查化解机制，把各项举措落实落细。坚持以人民为中心的发展思想，把维护群众合法权益摆在突出位置，兼顾情理法，真正为人民群众排忧解难，确保人民群众的矛盾纠纷有地说，有人管、管到底，从源头上预防和减少社会矛盾，真正实现矛盾纠纷处理案结、事了、人和，严防小事拖大、大事拖炸。

当前，我国每十万人命案发案数为0.46起，是世界上命案发案率最低的国家之一。人民群众是“两大奇迹”的创造者，也是“平安中国”建设的主力军，以案为鉴，举一反三，只要充分发挥人民群众主人翁精神，充分调动社会参与积极性，健全党组织领导的自治、法治、德治相结合的城乡基层治理体系，完善共建共治共享的社会治理格局，就一定能更好保障人民安居乐业、维护社会和谐稳定。

新华社北京11月26日电

# 我国银行卡总发卡量达95.6亿张

新华社北京11月26日电  
(记者李延霞)中国银行业协会日前发布的《中国银行卡产业发展蓝皮书(2024)》显示，截至2023年末，我国银行卡总发卡量达95.6亿张，同比增长2.8%。

蓝皮书称，2023年，随着促消费、扩内需等一系列政策措施相继出台，消费市场逐步回

暖，我国银行卡行业发卡量及交易额呈现触底回升态势。

数据显示，2023年全年银行卡交易5310.9亿笔，同比增长17.5%，实现交易金额1073.9万亿元，同比增长3.0%。

受理市场方面，境内受理商户数量和受理机具数量均同比大幅增加，境外全球受理网

络进一步扩大。

蓝皮书显示，截至2023年三季度末，境内银行卡受理商户累计3465.9万户，境内受理银行卡机具累计4304.3万台。截至2023年末，银联境外受理网络延伸至182个国家和地区，覆盖境外近6700万线上线下商户。

## 启用存冰

日前，第二十六届哈尔滨冰雪大世界存冰开始启用，预计于27日投入冰建施工。

本届哈尔滨冰雪大世界主题为“冰雪同梦亚洲同心”，园区设计和建设将充分融合亚冬会元素，整体面积将扩大到100万平方米，总用冰用雪量30万立方米，打造历届规模最大的冰雪主题乐园。

新华社发



## [专家提醒]

# 心衰需加强自我管理 早发现早治疗

新华社长沙11月26日电  
(记者姚羽)11月26日是第10个“全国心力衰竭日”。专家介绍，冬季有多种情况可能诱发心力衰竭，需要加强自我健康管理，发现相关症状及早就医。

如何才能有效预防和治疗心力衰竭？专家从三个方面给出建议：

首先是早期识别高危人群。南华大学附属第一医院执行院长、心内科专家唐惠芳说：

“有高血压、冠心病、糖尿病、肥胖等基础病的患者；有使用心脏毒性药物史、酗酒史的人群；具有风湿热史或心肌病家族史的患者，这些人都属于心衰高风险人群，需要格外警惕。”

其次是坚持规范化治疗。“心衰的治疗是一个系统工程，需要多学科合作。”唐惠芳强调，治疗过程包括急性期救治、慢性期用药优化、并发症管理等多个环节。“特别要注意的

是，治疗要贯穿住院前、住院中和出院后的全过程，还要配合运动康复、生活方式改善和心理支持。”

第三是做好自我健康管理。“限制钠盐摄入、合理饮水以及适当运动是心衰管理的关键环节。”中南大学湘雅医院副院长、心内科专家钱招昕介绍，心血管疾病患者在冬季尤其要注意保暖、预防感冒，同时注意休息，避免劳累，以减少心脏负担。