

二级和三级职业病医院基本标准发布

近日，国家卫生健康委印发《职业病医院基本标准（二级、三级）》（以下简称《标准》），以加强职业病防治能力建设和服务体系建设，提高职业病防治水平。

《标准》明确，二级职业病医院住院床位总数在 100—199 张，每床至少配备 0.7 名卫生技术人员和 0.4 名护士。科室负责人至少有 1 名具有主治医师职称的医师；至少有 3 名具有副主任医师职称的医师，其中至少有 1 名主任医师；至少有 5 名具备职业病诊断资质的医师；药学、影像、检验等医技科室需按规定

配备医学专业技术人员。临床科室至少设有职业病科、内科、外科、眼科、耳鼻喉咽喉科（应当设置听力检测室）、皮肤科、心理门诊、康复医学科；医技科室至少设有药剂科、医学检验科、医学影像科、病案室。

《标准》明确，三级职业病医院住院床位总数在 200 张及以上，每床至少配备 0.7 名卫生技术人员和 0.4 名护士。每临床科室至少有 1 名具有副主任医师职称的医师；每医技科室至少有 1 名具有中级职称的医师；中医科至少配备 2 名

中医类别执业医师；至少有 5 名具有副主任医师职称的医师，其中至少有 2 名主任医师；至少有 10 名具备职业病诊断资质的医师；药学、影像、检验等医技科室需按规定配备医学专业技术人员。临床科室至少设有职业病科（应当包括以下专业方向：职业中毒专业、尘肺专业、放射病专业、物理因素损伤专业、职业健康监护专业、肌肉骨骼疾病专业）、急诊科、内科、外科、中医科、眼科、耳鼻喉咽喉科（应当设置听力检测室）、口腔科、皮肤科、心理门诊、康复医学科、

麻醉科。医技科室至少设有药剂科、医学检验科（含理化检验室、毒理实验室）、医学影像科、病理科、病案室。

《标准》强调，职业病医院要具备常见职业病诊疗能力，制订各项规章制度、人员岗位责任制，有国家制定或认可的医疗护理技术操作规程，并成册可用。

《标准》实施前已设立的职业病医院应在《标准》实施后 1 年内，依照《标准》规定进行调整。各级卫生健康行政部门应按照《标准》对现有职业病医院进行校验。**据《健康报》**

儿童保育用品机械危害国际标准正式发布

据市场监管总局消息，国际标准化组织（ISO）近日正式发布《儿童保育用品—通用安全—第 2 部分—机械危害》国际标准。

儿童保育用品机械危害，是指儿童在使用各类用品时，因产品设计、生产、组装等环节可能存在的机械性隐患而受到的伤害，如锐利边缘

引发的割伤、活动部件造成的挤压以及绳索类配件带来的缠绕等，是当前威胁儿童安全的突出风险因素之一。

这一国际标准根据儿童用品特性，创新性地构建了包含机械危害安全理念、可触及性风险、运动部件危险等 19 个维度的全方位安全要求体系，全面覆盖了儿童使

用产品时可能面临的 13 种机械伤害风险场景。如针对绳环缠绕儿童颈部导致勒伤和窒息危险方面，该标准要求“经拉直测量，绳长不得超过 220mm，环长不得超过 360mm”；针对产品活动部件夹住儿童手指造成夹伤危险方面，该标准提出“产品活动部件间隙应小于 3mm 或大

于 12mm”。

该标准由中国专家牵头，与来自法国、美国、德国、日本等 15 个国家的专家共同携手制定，为后续各类细分产品制定国际安全标准提供了依据和指南，对全面保障儿童用品的安全具有重要意义。

据新华社

江苏自贸试验区生物医药全产业链开放创新发展方案公布

据商务部消息，国务院日前批复《中国（江苏）自由贸易试验区生物医药全产业链开放创新发展方案》（以下简称《方案》），方案当天在商务部官网对外发布。

《方案》发挥江苏自贸试验区产业基础优势，围绕增强生物医药研发创新能力、提升产品审批服务水平、构

建生物医药生产流通体系、完善生物医药产品采购使用政策、加大要素支持保障力度等，提出 7 方面 18 项重点任务，开展全链条集成创新。

《方案》提出，力争到 2030 年，江苏自贸试验区生物医药产业规模快速增长，创新生态持续优化，产业链现代化水平明显提升，对外

开放水平大幅提高，安全保障能力不断增强，关键技术取得突破，在大分子生物药、细胞和基因治疗、创新医疗器械等重点领域培育形成具有特色优势的产业集群。

商务部有关负责人表示，《方案》是贯彻落实自由贸易试验区提升战略的重要成果之一，赋予江苏自贸试验区

新一批改革试点任务。下一步，商务部将与江苏省人民政府和有关部门一道，加强协同监管，形成工作合力，认真抓好方案各项改革任务落实，强化重点领域风险防控，尽快将试点任务转化为应用场景，将创新举措转化为发展实效。

据新华网

535 个药品通过新一年国家医保药品目录形式审查

国家医保局近日公布 2025 年国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录及商业健康保险创新药品目录调整形式审查的申报药品名单。2025 年目录调整申报阶段共收到基本医保目录申报信息 718 份，涉及药品通用名 633 个，535 个通过形式审查。商保创新药目录申报信息 141 份，涉及药品通用名 141 个，121 个通过形式审查。

8 月 12—18 日，国家医保局公示《通过 2025 年国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录及商保创新药目录调整初步形式审查的申报药品名单》。公示期间，共收到 75 条反馈意见。根据意见，国家医保局按程序对有关药品审查结果进行复核修正，共有 6 个药品形式审查结果发生变化。通过形式审查，代表该药品获得参加专家评审的资格。只有通过评审、谈判等全部环节的药品，才能最终被纳入目录。**据《人民日报》**

国家巡回医疗：真巡真帮真服务

9 月 4 日，2025 年国家巡回医疗队巡回医疗工作启动会在北京召开。与以往不同，这是我国常态化巡回医疗制度建立后，首次派出国家医疗队开展巡回医疗工作，对持续提升基层医疗卫生服务能力、保障人民群众健康具有重要意义。

82 支国家医疗队将奔赴 218 个县

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉介绍，今年，国家卫生健康委联合国家中医药局共组建 82 支国家医疗队，将国家巡回医疗范围覆盖至西部 12 个省份和中部 6 个省份，涵盖 218 个县。

北京大学人民医院院长王俊杰将于近期带队赴革命老区江西省于都县开展巡回医疗工作。王俊介绍，在队伍组建方面，今年紧密围绕 2025 年卫生健康系统为民服务 8 件实事，遴选包括肾内科在内的紧缺学科高年资

专家 20 余人组建医疗队。2024 年，该院曾选派 19 名高年资骨干在于都县开展为期 21 天的巡回医疗，对 1029 名患者进行疾病诊疗，开展健康宣讲 9 场，开展床旁查房和疑难病例讨论 68 次，组织学术交流 59 场，培训医务人员 1600 多人。

“今年，华西医院将继续在四川省甘孜藏族自治州的道孚县、炉霍县、甘孜县开展巡回医疗工作，3 个县平均海拔 3500 米。”四川大学华西医院院长罗凤鸣介绍，自 2013 年以来，该院连续 12 年立足西南地区人民群众需求和自身技术特色，以医疗服务能力薄弱的少数民族聚居县等为重点区域，抽调临床科室骨干力量组建国家医疗队，深入基层开展巡回医疗工作。12 年来，该院累计派出 12 支国家医疗队 100 名医疗专家，覆盖所有学科大类，经受住了地震、泥石流、新冠疫情、高原反应的考

验，足迹遍及甘孜州、阿坝藏族羌族自治州、凉山彝族自治州 3 个少数民族自治州。

中国中医科学院西苑医院赴青海省黄南藏族自治州国家医疗队已组建完成，即将启程。西苑医院党委书记李秋艳表示，黄南州地处青藏高原东北部，当地群众对优质医疗服务的渴望更迫切，那里孕育的民族医药文化又与中医药文化一脉相承，是中华医药宝库中的璀璨分支。在这趟征程中，不仅要当“健康守护者”，更要当“文化传播者”“情感联结者”，将党和国家的温暖与关怀传递到高原牧区、田间地头。

据了解，从 2011 年起，国家卫生健康委每年组织部分委属（管）医院以中西部医疗服务能力薄弱地区为重点开展巡回医疗。13 年来，累计派出 199 支国家巡回医疗队、1300 余名医务人员。2024 年，进一步部

署推动城市医疗资源下沉县级和基层，所有委属（管）医院和国家医学中心、国家区域医疗中心均参与中西部巡回医疗，省级巡回医疗覆盖超 1000 个县。

把高水平服务送到群众身边
会议指出，巡回医疗工作内容不仅要包括疾病诊疗、健康宣教、适宜技术培训、管理能力提升等传统项目，更要注重建立长期协作机制，如借助远程医疗协作网、专科联盟形式确保“人走技术留”。

在具体实践中，国家医疗队特别注重“实现持续帮扶”。王俊介绍，北京大学人民医院与于都县人民医院建立长期协作机制，2024 年多个学科开展远程会诊近百次，巩固了巡回医疗效果。与华西医院国家医疗队对接的甘孜州人民医院，2024 年住培学员执业医师资格考试首考通过率达 84.62%，达到历史最高水平，培养出 10 余位医

师。这些医师能够独立完成半肝以上复杂包虫病手术，真正锻造出“带不走的医生队伍”。罗凤鸣介绍，华西医院国家医疗队围绕甘孜州包虫病，阿坝州大骨节病，凉山州艾滋病、结核病、丙肝等重点病种，强调针对性和实用性，建立“提前对接、一地一策”机制，根据巡回医疗目的地卫生需求精准组建团队，规范常见病诊治流程，助力适宜性技术下沉推广。

会议还特别强调，常态化巡回医疗不是一时一地的临时任务，而是一项需要长期坚持、不断完善的基础性制度安排。医疗队要深入县域，聚焦群众所思所盼，形式要多样，要接地气。同时，可以采取医疗服务、技术帮扶、人员培训、管理指导等多种形式，把高水平服务送到群众身边，尤其要注重对儿科、精神科等基层急需且薄弱的专科进行帮扶。**据《健康报》**