



华灯初上时的深中通道。新华社记者毛思倩摄

震撼! 从昔日“叹零丁”, 到今日“跨伶仃”, 这是一个时代的见证。

超级工程深中通道 正式通车

6月30日,举世瞩目的超级工程——深中通道,正式通车试运营。这是全球首个集“桥、岛、隧、水下互通”为一体的跨海集群工程,路线全长约24公里,深圳至中山的车程将从此前约2小时缩短至30分钟。

历时141天实现西人工岛合龙,8万吨沉管在海底一次性精准安装到位……迎着疾风、踏着巨浪,上万名建设者在珠江口连续奋斗7年。

频发的台风、高盐高湿的环境、复杂的海底情况……这是世界上建设难度最高的跨海集群工程之一。

这个海上奇迹有多强?数据最能体现——

世界最大跨径全离岸海中钢箱梁悬索桥:深中大桥主跨达1666米,加上两边边跨,总跨达2826米;

世界最高通航净空海中大桥:深中大桥主塔高270米,大桥桥面距离海平面高达91米,船舶通航净空达76.5米,未来可满足30万吨散货轮和3万标箱集装箱船的通航需求;

世界最长的双向八车道海底沉管隧道:深中通道海底隧道,双洞双向8车道,长约68

公里,其中海底隧道沉管段长5035米,由32个重达8吨的管节和一个最终接头连接而成;

世界首例水下高速公路枢纽互通—机场互通立交:深中通道东人工岛全岛陆域面积3438万平方米,相当于48个国际标准足球场,岛上隧道工程包括长480米的堰筑段隧道、长855米的岛上主线隧道,以及实现交通转换的4条匝道隧道……

这个跨海超级工程再次擦亮中国基建名片:

研发出超高强主缆钢丝索股、革新外海超大尺度沉管管节浮运安装工艺……深中通道建设以来,已获得发明专利200余项、行业协会奖项数十项。

4月,深中通道深中大桥获得了拥有桥梁界“诺贝尔奖”美誉、国际桥梁大会授予的“乔治·理查德森奖”。

“这是对中国基建技术的又一次检验,这是向世界展示中国基建实力的新窗口。”中交公路规划设计院深中通道岛隧设计总负责人徐国平说。

作为环珠江口交通网络的关键一笔,深中通道背后的意义不仅是车程缩短,更代表粤

港澳大湾区互联互通迈出重要一步,激发更多发展活力。

作为一道天然屏障,珠江口曾让两岸城市拥有不同的发展特色——

东岸,先进制造业实力雄厚,科技创新能力强大,产业链供应链体系相对完整,但面临着发展空间受限、要素成本上升的问题。

西岸,可利用可发展产业空间广阔,土地使用和租金成本相对较低,但亟需进行产业转型升级、“输血造血”。

通车带来的便利,让“深圳总部+中山制造”“深圳研发+中山转化”等产业合作新模式成为现实。

“作为粤港澳大湾区新的‘交通脊梁’和‘A’字形交通网络骨架的关键‘横’,深中通道自构思设计阶段便肩负着推动珠江口东西两岸更好连接、融合的重要使命。”广东省交通集团董事长邓小华说。

一桥飞架,超级工程让“东西两岸”变为“大桥两端”,隔海相望的珠江两岸实现“海上”牵手,将助推大湾区迈向美好未来。

(新华社记者 叶昊鸣 田建川)



深中通道深中大桥。新华社记者 刘大伟 摄

事关13.34亿参保人! 2024年医保药品目录调整7月1日启动

医保药品目录调整关系着每一名参保人。7月1日,今年医保药品目录调整工作正式启动,符合条件的医药企业可以开始提交申报材料。

哪些药品有望纳入目录?今年医保药品目录调整有哪些重点?《2024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》中,能找到“答案”。

——纳新药、降药价,更多新药、好药有望进医保。

工作方案明确,目录外5类药品可以申报参加2024年医保目录调整,包括儿童用药、罕见病用药、适应症或功能主治发生重大变化的药品等。

今年的申报条件也进行了小幅调整,按规则对药品获批和修改适应症的时间要求进行了顺延,2019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。这意味着,更多新药将被纳入国家医保药品目录。

经过此前的6轮调整,国家医保药品目录已累计新增纳入744个药品,包括通过谈判新增的446个药品,其中大部分为近年来新上市、临床价值高的药品,覆盖目录31个治疗领域。

目前,医保药品目录准入方式为企业申报制,申报范围主要聚焦5年内新上市药品。在此影响下,5年内新上市药品在当年新增品种中的占比,已从2019年的32%提高至2023年的97.6%。以2023年为例,共有57个品种实现“当年获批、当年纳入目录”。

除了申报环节,后续的评审、测算、谈判等流程也对创新药给予“倾斜”。如在评审测算环节,将创新性作为重要指标,提升创新药的竞争优势。

——调“老药”、腾空间,引导药品目录“提档升级”。

经过多次调整,国家医保药品目录已经累计调出395个疗效不确切、易滥用、临床被淘汰或者即将退市的药品。

今年的工作方案对调出品种范围进行明确,将近3年未向医保定点医药机构供应的常规目录药品,以及未按协议约定保障市场供应的谈判药品列为重点考虑的情形,以帮助强化供应保障管理。

“吐故纳新”,更多新药、好药将进入医保药品目录。

——更科学、更规范,药品目录调整将更加公开、透明。

今年的工作方案进一步强化专家监督管理,明确专家参与规则和遴选标准条件,加强对参与专家的专业培训和指导,提高评审测算的科学性、规范性。

据介绍,近年来专家评审规则已趋于稳定,主要采取专家讨论和个人评分同时进行的方式,争取传达给企业稳定的预期。

今年8月至9月为专家评审阶段。根据企业申报情况,药学、临床、药物经济学、医保管理等方面的专家将联合评审,形成拟直接调入、拟谈判或竞价调入、拟直接调出等药品建议名单,同时对拟谈判或竞价药品的规格、医保支付范围等进行论证确定。

在谈判环节,医保谈判专家将分组与医药企业就药品支付标准进行“面对面”谈判磋商,并根据谈判结果决定药品能否进医保、以什么价格进医保。

截至2023年底,我国基本医疗保险参保人数约13.34亿人。一轮轮医保药品目录调整,正切实帮助参保人用上更多好药,减轻医药费用负担。(新华社记者 彭韵佳)