

两会·话题

行动起来，做健康中国的“追梦人”

“十四五”规划明确提出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主方针，深入实施健康中国行动，织牢国家公共卫生防护网，为人民提供全方位全周期健康服务。健康中国建设，亦成为今年两会上全国人大代表、全国政协委员热议的话题。

□本报记者 张磊 赵星月
高艳坤
首席记者 叶龙杰

强化预防为主，促进医防协同

“近30年来，全球新发传染病已达40余种，几乎每年都有1~2种新发传染病出现。这些传染病传播范围广、传播速度快、社会危害大，成为全球公共卫生的重点和难点领域。”全国人大代表、福建省疾控中心主任郑奎

城表示，政府在公共卫生领域应起主导作用，把维护公众健康作为核心任务，坚持公共卫生服务均等化、法制化和公益性。要加快制定公共卫生法，织牢国家公共卫生防护网。“公共卫生法应以公众健康为核心，要以国家总体安全观为引领，从国家战略高度把公共卫生安全作为国家安全的重要内容，把公共卫生治理能力纳入国家治理体系和治理能力的重要组成部分。”郑奎城说。

“除发热门诊外，各级医疗机构的急诊科是医防协同的最佳结合点，更是常态化疫情防控的关键窗口。但由于多种因素制约，急诊科的哨点作用

发挥不充分。”全国政协委员、广东省中医院副院长卢传坚说，政府应投入充分的经费保障急诊科的建设资金和人员队伍配备，同时加强对急诊科医防结合哨点作用的监督与考核。此外，要在急诊科建立监测和预警联动的哨点，及时发现急诊就诊患者的疾病特点和趋势。“常态化疫情防控下，急诊科与发热门诊要实现提级管理，由医疗机构业务副院长直接管理，建立并不断完善院内急诊、院感、药学、检验与疾控中心的协调联运机制，常态化就急诊与发热门诊发现的疾病特点和趋势进行客观研判，并及时提出科学合理的应对策略。”

全方位提升，一个都不能少

《健康中国行动（2019—2030年）》提出实施15个专项行动，对建设健康中国作出全方位部署。全国人大代表、湖南省郴州市第一人民医院院长雷冬竹在调研时发现，我国开设精神卫生专业的医学院校有近30所，但招生量很少，还没有医学院校开设精神卫生护理专业。截至2020年年底，全国精神科执业（助理）医师仅有5万余人，缺口超10万。

（下转第2版）

两会·现场

最不想看到的 就是那个“晚”字

□本报记者 高艳坤 张磊

2022年的《政府工作报告》提出，要逐步提高心脑血管病、癌症等疾病防治服务水平。在3月7日举办的第二场“委员通道”上回答记者提问时，全国政协委员、中国医学科学院肿瘤医院内镜科主任王贵齐提出了他对实现癌症预防和早诊早治的思考和建言。

“作为从事肿瘤诊疗的医生，最不想看到的就是那个‘晚’字。”王贵齐回忆说，自己1986年毕业后就在肿瘤专科医院从事肿瘤诊疗工作，那时候他们遇到的肿瘤患者几乎都处于中晚期。虽然手术很成功，病灶也切除了，但是花上几个小时甚至十几个小时完成的一台手术手术往往给患者的身体造成较大创伤，使患者生活质量下降。这样的结果让王贵齐感到沮丧。

王贵齐说，造成这种现象的主要原因就是进行早期筛查的人太少了。“恶性肿瘤早期是没有典型症状的。”王贵齐提醒，肿瘤的发生和发展是一个缓慢的过程。就国内高发的食

管癌、胃癌和结直肠癌来说，从身体正常到出现癌前病变、早期癌，最后发展到有临床症状的中晚期肿瘤，整个过程需要10~15年的时间，“一旦出现明显的症状，不少已是中晚期了”。

王贵齐说，远离烟酒、适当活动、合理膳食、规律起居等，可以预防1/3恶性肿瘤的发生。如果是高危人群，无论有没有症状，也应该通过胃肠镜等技术手段主动接受筛查。

王贵齐介绍，20多年前，他跟随老一代专家在食管癌、胃癌、结肠癌高发区启动了农村癌症筛查早诊工作。他也因此转行从事肿瘤筛查、内镜微创治疗等。在国家公共卫生重大专项支持下，在社会各界共同努力下，目前农村癌症早诊早治项目已经覆盖全国31个省份782个县区。大量的基层医务人员经过培训后，癌症筛查早诊的能力得到较大的提升。

“为了避免出现‘晚’字，全社会一定要围绕‘早’字尽力。”王贵齐说，只要持续推进农村癌症筛查早诊工作高质量发展，就一定会实现农村主要恶性肿瘤发病率和死亡率的双下降，也一定会摘掉我国食管癌、胃癌世界第一高发国家的帽子。



鲜花送给抗疫巾帼

3月7日，江苏常州市钟楼区五星街道龙星路社区党员志愿者和网格员一起来到五星街道社区卫生服务中心，向奋战在疫情防控一线的女医务工作者送上鲜花和“三八”国际妇女节的祝福。 史康摄

两会·声音

建立农村地区 眼健康管理體系

本报讯（记者张磊）“我国农村地区眼健康三级管理体系十分薄弱，导致很多农村人口小病拖成大病，错过了眼病治疗窗口，造成了无法挽回的损失。”全国政协委员、全国防盲技术指导组组长王宁利坦言。

他指出，目前，村卫生室普遍缺乏眼健康的基本检查设备，村医队伍普遍缺乏眼健康相关基础培训，难以对

村民的眼病患病风险做到及时发现、及时提出处置意见；乡镇卫生院对于眼健康疾病的群体筛查能力也普遍较弱；县医院的眼科独立规范设置和诊疗能力水平也有待提升。

王宁利建议，在国家卫生健康委领导下，由国家防盲技术指导组牵头，研究制订《建立完善农村地区眼健康管理体系实施方案与行动计划》，明确细化农村地区眼健康管理三级架构的功能定位与职责分工、服务清单与绩效考核、软硬件建设标准、医务人员培训要求、远程医疗与转诊协作机制构建等内容，切实将眼健康管理资源向基层下沉，提升农村地区眼健康管理能力和农村人口眼健康水平。

□本报记者 高艳坤
首席记者 叶龙杰

3月8日是国际妇女节，这个重要的日子又与全国两会相遇了。妇女健康事业发展历来受到关注，今年部分全国人大代表、全国政协委员为了更多女性的健康，带来了沉甸甸、暖融融

的建议和提案。

将HPV疫苗纳入免疫规划

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤，其发病率在女性恶性肿瘤中居第二位，且在我国发病情况呈年轻化趋

势。宫颈癌可以通过接种宫颈癌疫苗（HPV疫苗）进行有效预防，我国部分城市也已经启动免费接种项目。全国人大代表、成都经典汇文化科技有限公司艺委会办公室主任徐萍建议，以13~15岁女生为重点实施自愿免费接种对象，将二价HPV疫苗纳入免疫规划。

（下转第2版）

加强罕见病 医疗保障力度

本报讯（记者高艳坤）今年的《政府工作报告》提出加强罕见病用药保障。全国政协委员、广西壮族自治区南宁市第四人民医院艾滋病科护士长杜丽群建议，完善针对罕见病的多层次医疗保障体系，在医保方面设立“罕见病诊疗费用包”，疾病诊断相关

分组（DRG）单独设立罕见病系列，鼓励设立专项资金，整合运用医疗保险、医疗救助、商业保险、社会慈善等资源，进一步减轻罕见病患者用药负担。

近年来，国家通过对罕见病药品谈判准入，使罕见病用药价格大幅降低。2021年共有7个罕见病药品谈判成功，价格平均降幅达65%。杜丽群表示，约80%的罕见病都是遗传病，多数也是出生缺陷疾病，因此建议通过推进出生缺陷疾病防治来预防罕见病，在婚检、产检、新生儿筛查等环节纳入预防罕见病相关内容，降低罕见病发生率和远期健康损害。

□康宇

今年的《政府工作报告》对医保改革做出了一系列部署，比如推动基本医保省级统筹、实现全国医保用药范围基本统一、加强罕见病用药保障等，为实现制度安排更加公平、覆盖范围更加广泛指明了方向，也将进一步为人民生活安康“托底”。

经过多年持续的奋斗和改革，我国全民医保制度日趋完善，越来越多跨省异地就医人员获得了费用报销的便利；众多患者因为药品和医用耗材集中采购、医保药品目录谈判等工作，经济负担不断减轻；很多地方的慢性病患者门诊看病能报销了，由此避免小病拖成大病。当前，全民医保制度“不平衡、不充分”的矛盾也引起关注。比如，不同基本医保基金统筹地区在用药范围、报销项目、报销比例方

面有差别，致使老百姓的获得感有所不同；一些医保基金结余少的地方，也可能出现保障“不充分”的情况。

就全民医保制度的公平性而言，破解“不平衡、不充分”的问题，已是高质量发展必然的要求。推动基本医保省级统筹，让原本分散在各个统筹地区的“小池子里的水”汇聚成“大池塘里的水”，能够提高医保基金的抗风险能力，也将为同一省份参保人员获得同样待遇奠定基础。实现全国医保用

结果互通共享信息化规范等；三是着力控制医疗费用不合理增长，包括加强医院全面预算管理，实行全口径、全过程、全方位预算绩效管理，强化预算约束，深化医保支付方式改革，推动公立医院积极参与药品和医用耗材集中采购使用改革，加强全流程成本控制，促进资源有效分配和使用等。

《通知》明确，财政部和国家卫生健康委组织有关专家对各省（区、市）申报的项目开展竞争性评审，按照定量与定性相结合的原则，重点筛选医改任务重、工作基础扎实、改革积极性高、改革与发展好的地市，实施示范项目。

“两高”发布 危害药品安全犯罪 司法解释

本报讯（记者吴倩 首席记者叶龙杰）近日，最高人民法院、最高人民检察院联合发布《关于办理危害药品安全刑事案件适用法律若干问题的解释》，对妨害药品管理罪的定罪量刑标准和有关法律适用问题予以明确。

《解释》明确，生产、销售、提供假劣药，涉案药品以孕产妇、儿童、危重病人作为主要使用对象的，系用于应对自然灾害、事故灾难、公共卫生事件、社会安全事件等突发事件的，或者药品使用单位及其工作人员生产、销售假劣药的，应当酌情从重处罚；生产、销售、提供假药致人死亡或者有其他特别严重情节的，处10年以上有期徒刑直至死刑；生产、销售、提供劣药后果特别严重的，处10年以上有期徒刑、无期徒刑。

《解释》对妨害药品管理罪入罪门槛“足以严重危害人体健康”的具体情形予以明确，重点惩治包括“黑作坊”在内的非法生产、销售药品等妨害药品管理的行为。《解释》规定，未取得药品相关批准证明文件的“黑作坊”生产药品或者明知是上述药品而销售，涉案药品的适应证、功能主治或者成分不明的，即可构成妨害药品管理罪；涉案药品被依法认定为假劣药的，还可能构成生产、销售假药罪，生产、销售劣药罪等处罚更重的犯罪。

《解释》明确，明知系利用医保骗保购买的药品而非法收购、销售，金额达5万元的，以掩饰、隐瞒犯罪所得罪定罪处罚；指使、教唆、授意他人利用医保骗保购买药品，进而非法收购、销售的，以诈骗罪定罪处罚。

此外，《解释》明确，根据民间传统配方私自加工药品或者销售上述药品，数量不大，且未造成他人伤害后果或者延误诊治的，或者不以营利为目的实施带有自救、互助性质的生产、进口、销售药品的行为，不应当认定为犯罪。

医保支付是基本医保管理和深化医改的重要环节。当前，这项工作已经驶入“快车道”。今年全国两会期间，健康报社、《中国卫生》杂志社共同主办的“两会精英汇”再次启航，首场活动聚焦“医院该如何‘拥抱’新支付方式”，邀请卫生健康领域的部分全国人大代表、全国政协委员，以及业内核心专家，展开有深度、有温度、有锐度的交流。

请看今日第3版——

积极“拥抱” 支付方式改革



健康报官方微信二维码

扫一扫
加关注
健康报
每天到

两会·快评

医保改革为人民生活安康“托底”

□康宇

今年的《政府工作报告》对医保改革做出了一系列部署，比如推动基本医保省级统筹、实现全国医保用药范围基本统一、加强罕见病用药保障等，为实现制度安排更加公平、覆盖范围更加广泛指明了方向，也将进一步为人民生活安康“托底”。

经过多年持续的奋斗和改革，我国全民医保制度日趋完善，越来越多跨省异地就医人员获得了费用报销的便利；众多患者因为药品和医用耗材集中采购、医保药品目录谈判等工作，经济负担不断减轻；很多地方的慢性病患者门诊看病能报销了，由此避免小病拖成大病。当前，全民医保制度“不平衡、不充分”的矛盾也引起关注。比如，不同基本医保基金统筹地区在用药范围、报销项目、报销比例方

面有差别，致使老百姓的获得感有所不同；一些医保基金结余少的地方，也可能出现保障“不充分”的情况。

就全民医保制度的公平性而言，破解“不平衡、不充分”的问题，已是高质量发展必然的要求。推动基本医保省级统筹，让原本分散在各个统筹地区的“小池子里的水”汇聚成“大池塘里的水”，能够提高医保基金的抗风险能力，也将为同一省份参保人员获得同样待遇奠定基础。实现全国医保用

药范围基本统一，异地就医的患者就不用担心用药的连续性问题。罕见病药品价格过高曾经是全社会的痛点，通过医保药品谈判实现相关药品价格大幅下降被证明是一条可行的道路。

医保制度改革的第一步都不会走得轻松，但只要为民谋福利的决心不动摇，真抓实干，那么每一份努力都将转化为百姓幸福生活的保障。