

国家卫生健康委员会主管

2021年9月14日 农历辛丑年 第11633期

星期二 八月初八 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010 邮发代号 1-20 http://www.jkb.com.cn

国家谈判药品要"应配尽配"

11月底前每个地级市至少有1家"双通道"零售药店

本报讯 (首席记者叶龙杰)近 日,国家医保局、国家卫生健康委印 发《关于适应国家医保谈判常态化持 续做好谈判药品落地工作的通知》, 要求各定点医疗机构落实合理用药 主体责任,建立院内药品配备与医保 药品目录调整联动机制;根据临床用 药需求,及时统筹召开药事会,做到 "应配尽配"。

《通知》提出,对于暂时无法纳入 医疗机构供应目录,但临床确有需求 的谈判药品,可纳入临时采购范围,建 立绿色通道,简化程序、缩短周期、及 时采购。对于暂时无法配备的药品, 要建立健全处方流转机制,通过"双通

道"等渠道提升药品可及性。各地医 保部门要按照加强管理、保障供应、规 范使用、严格监管的原则,建立处方流 转中心,并对纳入"双通道"管理的药 品在定点零售药店和定点医疗机构施 行统一的报销政策,今年11月底前, 各省份要实现每个地级市(州、盟)至 少有1家符合条件的"双通道"零售药 店,并能够提供相应的药品供应保障

《通知》明确,医保部门要科学设 定医保总额,对实行单独支付的谈判 药品,不纳入定点医疗机构总额范围; 对实行DRG等支付方式改革的病种, 要及时根据谈判药品实际使用情况合 理调整该病种的权重;科学测算基金 支付额度,综合考虑新版目录药品增 减、结构调整、支付标准变化以及实际 用药量等因素,对医疗机构年度医保 总额做出合理调整,保障患者基本用 药需求。卫生健康部门要调整完善医 疗机构药品使用考核机制,将合理使 用的谈判药品单列,不纳入医疗机构 药占比、次均费用等影响其落地的考 核指标范围;加强对定点医疗机构临 床用药行为的指导和管理,督促辖区 医疗机构合理配备、使用谈判药品,不 得以医保总额限制、医疗机构用药目 录数量限制、药占比等为由影响谈判 药品落地。

控增量疏存量 分级分类分区规划

北京疏解中心城区医疗资源

本报讯 (记者王倩 特约记者 姚秀军)9月10日,由北京市卫生健 康委、北京市规划和自然资源委共同 编制的《北京市医疗卫生设施专项规 划(2020-2035年)》发布。《规划》提 出,首都核心区坚决不能成为"看病中 心",要协同推进部分央属在京三级医 院向京外,重点向雄安新区、北三县区 域疏解;有序推进市属医疗卫生机构 和部分央属医疗机构由中心城区向城 市南部、西部、"回天"地区等市域内资 源薄弱地区疏解。

《规划》提出,要控增量疏存量,分

级分类分区统筹规划北京市医疗卫生 资源配置。分区优化医疗卫生服务功 能,核心区医疗卫生资源主要满足区 域内居民健康需要和中央党政军机关 运行和政务活动需要,推进超出核心 区自身服务需要的央属及市属优质医 疗卫生资源向昌平、海淀(五环外区 域)、大兴等地区转移。分级分类有序 推进资源疏解和空间布局优化,协同 推进央属医院疏解,促进区域医疗卫 生资源均衡布局;结合各区分区规划 和人口分布,推进部分区属医院提质 改建,积极引导和鼓励社会力量举办

医疗机构。严控中心城区新增医疗资 源规模,进一步调整优化新老院区功 能定位,压缩床位数量。东城区、西城 区禁止新设医院、门诊部和诊所,不再 批准增加医疗机构编制床位总量和建 设规模;朝阳、海淀、丰台、石景山区五 环路以内禁止新设三级医院,不再批 准增加三级医院的编制床位总量。

《规划》提出,持续推进分级诊疗, 提升基层卫生机构服务能力。每个街 道(乡镇)设1所社区卫生服务中心, 人口超过10万的街道(乡镇),每增加 5万至10万人口,增设1所社区卫生 服务中心;按照每2个社区配备1个 站点的原则,参考人口、交通等因素设 置社区卫生服务站;农村地区按照"一 村一室(站)"原则,补齐村级卫生服务 机构短板。

针对现有资源分配不均衡的问 题,《规划》提出,优化调整医疗卫生体 系结构,重点围绕提升儿科医疗卫生 服务能力,加强精神专科医院建设,提 升肿瘤、康复护理、医养结合服务等专 科资源配置,完善采供血服务体系、推 进血站标准化建设,加强妇幼保健机 构标准化建设,促进中医药传承创新

发展等方面,补齐资源短板。

对于公共卫生应急管理体系,《规 划》提出,将充分发挥综合医院主力军 作用,在二三级综合医院感染科发热 门诊基础上,进一步提升传染病发现、 诊疗、处理功能,形成综合医院平战结 合的防疫设施布局模式。对于新建综 合医院,至少应有一栋独立的病房楼 或一处床位规模较大的病区,在重大 疫情发生时,能够迅速转换为传染病 患者收治病房。同时,建设189个社 区卫生服务中心发热筛查哨点,提升 基层医疗机构传染病监测预警能力。

本报讯 (通讯员周琳 记者朱 成玲)9月12日,福建省委书记尹力 视频连线莆田市、莆田市仙游县和泉 州市、厦门市, 听取当前疫情防控措施 落实情况,部署下一步工作。国务院 联防联控机制综合组福建工作组组 长、国家卫生健康委副主任李斌在莆 田视频现场指导。该省省长王宁参加 连线并提出工作要求。

福建坚持

防疫"一盘棋"

尹力指出,在国务院联防联控机 制综合组福建工作组的有力指导下, 莆田疫情防控工作有序有效展开。要 快速有力开展工作,按照方案进一步 抓好核酸检测、流调溯源、隔离管控等 工作落实,找准和解决工作上的差距、 落实中的不足,不断健全会商机制、反 馈机制、专家研判机制、信息报送机 制,确保防控各项工作紧起来、严起 来、实起来、快起来。要坚持防疫"全 省一盘棋",各方面全力配合,把各种 力量集中调动起来,强化摸排监测、信 息推送,齐心协力抓好外防输出、内防 扩散各项工作,坚决遏制疫情蔓延。

9月12日,厦门市同安区通过对 莆田市仙游县枫亭镇等中高风险地区 来厦人员进行筛查,发现一名来厦人 员新冠病毒核酸检测阳性。经核实, 该人员是莆田市报告病例的密切接触 者。厦门市已采取应急处置措施,将 上述人员点对点送至定点医院隔离诊 治,并严格按有关规程对相关场所采 取封闭管理及环境消杀,开展流行病 学调查,对密切接触者进行追踪排查、 核酸检测及隔离管控。同日,厦门大 学附属第一医院在例行开展的主动筛 查中,发现第三方公司一名后勤服务 人员核酸检测结果阳性,医院于13日 起实行封闭管理,暂停门急诊医疗服 务,复诊患者可通过互联网医院就诊。

安徽部署

本报讯 (特约记者张婷婷 通 讯员汪应智)近日,安徽省新冠肺炎疫

情防控应急综合指挥部办公室召开全

省"两节"期间疫情防控和疫苗接种工

作会议。安徽省委书记李锦斌、省长

近,人员流动和聚集增多,疫情防控

工作决不能有丝毫松懈。会议通报

了全省新冠病毒疫苗接种情况,亳州

市、滁州市、合肥市、六安市和岳西县

分别就疫情防控和疫苗接种工作作

了交流发言。会议对加强"两节"期

间疫情防控等各项工作作出全面部

署,强调要抓紧抓实抓细"两节"假期

疫情防控,依规安全有序加快推进疫

苗接种,确保全省"两节"期间防控形

会议指出,中秋、国庆"两节"临

王清宪分别作出批示。

住培观察(二)

协同培训,让基地彼此赋能

□本报记者 王潇雨

我国幅员辽阔,医疗机构水平差 异较大。为弥补部分国家级住培基地 在专业、学科、病例、病种等方面的不 足,2014年8月,原国家卫生计生委 发布文件提出,根据培训内容需要,可 将符合专业培训条件的其他三级医 院、妇幼保健院和二级甲等医院及基 层医疗卫生机构、专业公共卫生机构 等作为协同单位,发挥其优势特色科

室作用,形成住培基地网络。

经过7年多发展,协同培训的模 式已广泛存在,效果也得到了认可。 协同单位发挥了病例、病种方面的优 势,主基地的优质教学资源也得到进 一步开发,实现了优势互补。

在基层能多见识常见病

北京大学人民医院与医联体内部

的通州区妇幼保健院、房山区妇幼保 健院搭建的协同培训网络,已经顺利 运转两年了。

"在通州区妇幼保健院轮转一个 月,我接触到了之前没有做过的人流 手术。起初,有严格的理论学习,观摩 老师操作,经过这些训练后,老师会选 择专门适合新手操作的病例,握着我 的手一起操作,教我找手感,告诉我经 验,现在我已经能独立完成简单手术 了。"北京大学人民医院的住院医师黄 璐瑶告诉记者。

北京大学人民医院住院医师贺淼 曾在房山区妇幼保健院的计划生育科 轮转:"这里患者多,常见病多,带教老 师也会给我们更多实践机会,很多手 术我已经成为一助了。"

"在大型三甲医院,住院医师有机 会看到大量疑难病例,成长速度很 快。但是,对于第一年参加住培的年 轻医师来说,如果对常见病、多发病见 识不够,很难完成妇产科专业培训细 则所要求的病种病例。"北京大学人民 医院继续教育处副处长刘婧介绍,"我

更多常见病、多发病,可以打牢临床工 作的基础。这样的协同模式,有效增 加了住院医师手术实践机会,他们完 成的人流、药流、上环、下环等操作数 量大幅增加,有效提高了动手能力,这 是非常宝贵的。妇产科基地的经验希 望能向外科等其他基地推广。'

们已累积派出23位住院医师,在通州

和房山妇幼保健院参加轮转。对于手

术科室的住院医师而言,临床实践是

能力培养的重中之重。住院医师接触

推讲培训同质化

事实上,联合培养模式也为基层 医疗机构带来机遇。主基地发挥教 学优势,带动了一批教学实力较弱的 医院或基层医院在教学方面的整体 (下转第2版)

发展研究型医院 聚焦建好五个中心

本报讯 (记者王倩 通讯员刘 思雨)9月11日至12日,由中国研究 型医院学会主办的2021中国研究型 医院高峰论坛在京举行。中国研究型 医院学会会长何振喜表示,要聚焦重 大疾病需求,组建临床研究中心;要聚 焦医疗模式转变,组建多学科诊疗中 心;要聚焦数据驱动发展,组建医学大 数据中心;要聚焦形成资源优势,组建 生物样本中心;要聚焦打通转化链路, 组建成果转化中心。

国家卫生健康委体制改革司司长 许树强在视频致辞中说,中国研究型 医院学会要以推动公立医院高质量发 展为主题,开展前瞻性、针对性、连续 性、持续性政策研究,围绕"医院新模 式、发展新动能"提出意见建议。

论坛期间发布了《中国研究型医 院建设指南》《研究型医院评价指标体 系》《研究型学科评价指标体系》和《研 究型医师评价指标体系》。

山西投2.3亿元 奖补农村改厕

本报讯 记者崔志芳近日从山西 省财政厅获悉,山西财政下达2021年 农村厕所革命整村推进财政奖补资金 23120万元。其中,重点对山西11个 市101个县2020年完成农村厕所革 命整村推进的2249个村55.35万农 户进行奖补,每户平均奖补255元;并 对2021年山西11个市105个县拟整 村推进的30万户改厕任务进行补助,

每户平均奖补300元。 据悉,奖补资金主要用于支持 厕所粪污收集、储存、运输、资源化 利用及后期管护能力提升等方面的设 施设备建设。各地可根据实际确定 具体支出内容,也可在管护机制完 善后用于摸排发现的问题厕所整改 补助。



直播健康

9月13日,社区 医生通过直播方式宣 传如何控油。当日, 江苏省连云港市连云 区连岛街道卫计办与 社区卫生服务中心携 手开展"2021年全民 健康生活方式宣传 月"活动。按照防疫 要求,他们选择新媒 体网络直播平台,广 泛传播健康知识。

朱华南摄

陈炬

编辑

势持续平稳。

薪酬制度改革评论(上)

深化改革需有触动利益的勇气

□本报评论员

近日,两份与医务人员切身 利益密切相关的重磅文件相继发 布。一份来自人社部等5个部 委,为公立医院薪酬制度改革定 出了方向;一份来自国家医保局 等8个部委,明确了探索政府指 导和公立医疗机构参与相结合的 价格形成机制。两份文件前后呼

应,于细密严谨的设计中,传递出改革 的决心和信心。同样,结合整体经济 社会发展形势,两份文件的出台,也呼 唤全体医务人员站在新时代的大格局 中,积极投身改革。

在全面建成小康社会之后,我国吹 响了乡村振兴、共同富裕的号角。全社 会方方面面的氛围,表明国家正在宏 观层面积极布局,以应对百年未有之 变局。在此背景下,卫生健康工作保 障民生、护航发展的重要性尤为凸显。

深化医改已涉深水区,正视既有的问 题、顺应医务人员和人民群众的呼声、 适应公立医院高质量发展的新要求,理 顺医疗卫生服务的内外部利益驱动机 制,建立健全适应经济社会发展的支 出与分配制度,需要更有力度的改革。

关于医疗服务价格和薪酬改革, 卫生健康领域呼吁与期待已久。在既 有的制度框架和运行机制内,定价不 合理、薪酬缺乏激励性、总量长期固 化、财政投入有待提高等问题,在困扰

医务人员的同时,也给卫生人才队伍 的培养、使用乃至更好发挥作用带来 一定程度的负面影响。

业界形容,两份文件的出台,是新 一轮医改以来协调利益最为复杂的一 场改革,与取消以药补医、集采、公立 医院改革等工作紧密衔接,将进一步 解决医疗服务价格项目与临床实践和 患者感受存在偏差、医院和医生等专 业群体参与定调价的程度不高、价格 反映技术劳务价值还不充分等问题。

文件释放了利好的信号,比如合 理调控各级各类医院间收入差 距,统筹考虑公立医院和公共卫 生机构、基层医疗卫生机构的收 入分配关系,将有助于行业补短 板、强弱项、促均衡。而明确在价 格调整总量范围内突出重点、动 态调整公立医院薪酬水平、完善 公立医院薪酬水平决定机制等, 更是突出了改革的系统性、整体 性、协同性,形成了医务人员与人 民群众利益的紧密连接。

触动利益的改革,难度之大可 以想见。尽管在财政投入、价格总 量、考核评价机制等方面还存在 着进一步改革和调整的空间,但 随着改革的行进,健康中国前景 也就越清晰,积极地参与改革将产 生更大的融合和共同利益基础。