



医保基金监管聚焦“五个强化”

本报讯（首席记者叶龙杰）5月30日，国务院办公厅公布《关于加强医疗保障基金使用常态化监管的实施意见》。《意见》提出“五个强化”，即强化医保行政监管部门监管责任、强化医保经办机构审核检查责任、强化定点医药机构自我管理主体责任、强化行业部门主管责任、强化地方政府属地监管责任。其中，卫生健康、中医药、市场监管、药品监管、审计等部门要按照职责分工，落实相关监管责任；聚焦过度诊疗、欺诈骗保、非法收购和销售利用医保骗保购买的药品等违法违规问题，持续加强医药机构监管。

根据《意见》，飞行检查、专项整治、日常监管、智能监控、社会监督等工作，要做实常态化监管。加强医保部门与公安、财政、卫生健康、中医药、市场监管、药品监管等部门的贯通协同，推进信息互通共享；加强行政执法和刑事司法事前、事中、事后的有效衔接；对涉嫌违纪和职务违法、职务犯罪的问题线索及时移送纪检监察机关，建立健全重要线索、重大案件联合督办和追责问责机制，强化震慑效应。

《意见》提出，建立健全信用管理制度。推进定点医药机构、医药企业、人员信用分级分类管理，探索建立医保基金监管告知承诺制，将履行承诺情况纳入信用记录，与监督检查频次、处罚裁量等挂钩。强化跨行业、跨领域、跨部门守信联合激励和失信联合惩戒，探索建立信用修复、异议申诉等机制。

《意见》要求，各地区各有关部门要建立健全监管人员考核考勤、岗位晋升等各项制度，加强监管人员业务能力培养，着力建设复合型监管队伍，不断提升法治化、规范化、专业化水平。

《意见》要求，各地区各有关部门要建立健全监管人员考核考勤、岗位晋升等各项制度，加强监管人员业务能力培养，着力建设复合型监管队伍，不断提升法治化、规范化、专业化水平。



扫码看
《意见》原文

改善服务提升质量，没有完成时

□首席记者 姚常房

曹雪涛：把工作做到群众心坎上

本报讯（首席记者姚常房）5月30日，“改善就医感受、提升患者体验”主题活动和全面提升医疗质量行动电视电话会召开。国家卫生健康委副主任、党组成员曹雪涛出席会议并讲话。

曹雪涛强调，要以人民群众不满意不满意作为根本评判标准，把惠民生、暖民心、顺民意的工作做到群众心坎上。按照高质量发展的要求，着力解决卫生健康事业发展不平衡不充分的问题，努力实现更高质量、更有效率、更可持续、更为安全的发展。要统筹兼顾、系统谋划、整体推进，细致梳理医疗服务全流程，通盘考虑医疗服务

全要素，将“以病人为中心”贯穿于医疗服务各个环节。

曹雪涛指出，当前，全国卫生健康系统深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育。主题教育开展以来，卫生健康系统广大干部职工积极参与，主题教育取得重要成果，更是国家卫生健康委主题教育的重大举措。要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，扎扎实实把两项工作组织好、实施好。国家卫生健康委、国家中医药管理局将加强对各地的指导评估，及时总结经验做法加以推广。

5月30日举行的“改善就医感受、提升患者体验”主题活动和全面提升医疗质量行动电视电话会在国家卫生健康委设立主会场，在各省份卫生健康委及部分市、县设分会场，大家一起群策群力，凝聚广泛共识。

改善服务、提升质量，只有进行时，没有完成时。随着我国进入新发展阶段，人民群众对美好生活有更多向往，这就要求医疗服务水平也要相应提高。国家卫生健康委相关负责人介绍，在全国启动“改善就医感受、提升患者体验”主题活动和全面提升医疗质量行动，是国家卫生健康委党组深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，全面贯彻党的二十大精神，在充分调研分析

的基础上做出的决策部署，是未来一段时期卫生健康行业的两项重点工作。

阶段成效可见可感

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉表示，两个行动给出的具体举措是多年来积累的实践经验，有的工作某家医院做得很好，有的工作某个地市做得不错，还有的是全省都做得好。大家可以向先行一步的医院、省份取经，加强学习与交流。

先来看一组数字。82.7%的二级及以上公立医院目前开展了预约诊疗服务，开展精确到30分钟的分时段预约的医院数量达2905家。远程医疗服务网络已经覆盖所有的地级市和

县，2022年全国共开展远程医疗服务2670万人次；全国建成30个省级监管平台和2700多家互联网医院，2022年开展互联网诊疗服务超过2590万人次，“互联网+护理服务”覆盖所有省份。2021年三级综合医院开展的主要手术种类数均增加至802种，较2016年增加40.2%；平均住院日降至8.8天，较2016年降低1.4天；住院患者出院31天内非计划再住院率降至2.13%，较2016年降低28.3%。多学科诊疗服务模式已推广至2000余家二级以上医院，二级以上公立医院开展日间手术服务比例提升到43.4%。连续8年发布国家医疗服务与质量安全报告，加强区域间比较分析，推进医疗质量同质化。目前设立国家级质控中心40个，省级质控中心1642个……

（下转第2版）

曲马多复方制剂等药品管理将加强

本报讯（记者吴倩）近日，国家药监局、国家卫生健康委联合印发通知，要求加强曲马多复方制剂等药品管理。通知指出，自2023年7月1日起，未取得相应品种定点生产资格和生产需用计划的企业不得生产曲马多复方制剂、依他佐辛和吡仑帕奈；医疗机构应当按照《麻醉药品和精神药品管理条例》等法规规定使用曲马多复方制剂、依他佐辛单方制剂和吡仑帕奈单方制剂。

通知明确，自2023年7月1日起，不具备第二类精神药品经营资质的药品经营企业不得再购进曲马多复方制剂、依他佐辛和吡仑帕奈，原有库存产品登记注册所在地承担药品监督管理职责的部门备案后，按规定售完为止；曲马多复方制剂、依他佐辛和吡仑帕奈药品上市许可持有人、药品生产企业和医疗机构，应当严格执行《药品管理法》关于精神药品不得委托生产、不得在网络上销售的规定。

据悉，今年4月，国家药监局、公安部、国家卫生健康委发布的《关于调整麻醉药品和精神药品目录的公告》将曲马多复方制剂、依他佐辛（包括其盐、异构体和单方制剂）、吡仑帕奈（包括其盐、异构体和单方制剂）列入第二类精神药品目录。该规定自2023年7月1日起施行。

河南

启动订单定向卫生能力提升工程

本报讯（记者李季）日前，由国家卫生健康委科教司和基层司指导、国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办的农村订单定向免费医学生能力提升工程河南试点启动，同时，对该省985名西医农村订单定向免费医学生开展线上、线下相结合的培训。

培训邀请农村订单定向免费医学生能力提升工程专家组成员，围绕岗位胜任力、针对慢性疾病、临床急症、公共卫生、技能操作、医患沟通与职业规划等板块进行授课。

据悉，自2010年以来，中央财政累计投入21亿元，支持中西部省份招收本科科学历农村订单定向免费医学生近7万人，平均为中西部每个乡镇卫生院培养了约2.3人。河南省卫生健康委副主任李红乐说，河南作为试点省份之一，将按照国家卫生健康委部署，切实组织实施好能力提升工程，不断探索创新，积累经验做法。



绘制禁烟标志

今年5月31日是第36个世界无烟日。5月30日，河北邯郸，丛台区丛台小学的同学展示自己绘制的禁烟标志。当日，该校开展禁烟主题教育活动，向学生们宣传吸烟有害健康。

郝群英摄

世界无烟日
相关报道见今日
第2版。

辽宁创建省级示范托育机构

本报讯（记者邹欣苒 通讯员孙雪）近日，辽宁省卫生健康委印发《关于开展省级示范托育机构创建活动的通知》，提出以办托条件、行政管理、队伍建设、安全卫生、保育质量等为重点，培育出一批省级示范托育机构，为全省3岁以下婴幼儿照护服务树立行业标杆，更好地满足人民群众日益增长的婴幼儿照护服务需求。

《通知》明确，省级示范托育机构创建主体的条件为：在辽宁省行政区域内，由各级政府、企事业单位、部队、社会团体、社区、村（居）委会以及公民个人举办的，为3岁以下婴幼儿提供全日托、半日托、临时托等托育服务的机构；经有关部门注册登记和卫生健康部门备案，并取得回执的托育机构；无失信惩戒记录，无歧视、体罚、变相体罚、侮辱、虐待婴幼儿等行为，无重大安全事故、严重婴幼儿伤害事件及其他造成社会重大负面影响事件发生的托育机构。

《通知》明确，按照托育机构主动申报、县（市、区）卫生健康委初审推荐、市卫生健康委审核推荐、省卫生健康委组织专家评审的程序，评选确定省级示范托育机构。通过评审的托育机构将在辽宁省卫生健康委网站公示5个工作日，经公示无异议的托育机构，将由辽宁省卫生健康委授予“省级示范托育机构”称号，示范有效期为2年，期满后重新申报。

新疆

计划培养300名医卫“天山英才”

本报讯（特约记者张楠 刘青夏莉娟）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委启动2023年“天山英才”医药卫生高层次人才培养项目，面向全疆范围遴选培养300名医药卫生领域“天山英才”。

据悉，该项目下设医药卫生领军人才、医药卫生中青年骨干2个专项，支持周期为3年。本批计划遴选培养300名左右，其中医药卫生领军人才100名左右，中青年骨干200名左右。项目实行公开申报，医药卫生领军人才申报当年原则上不超过57周岁，医药卫生中青年骨干申报当年原则上不超过50周岁，且长期在医、药、护、技领域工作，医德高尚、作风正派、功底扎实、技术精湛，群众满意、同行认可，5年内无重大医疗事故发生。

入选“天山英才”医药卫生高层次人才培养项目后，新疆人才发展基金会给予每人每年最高30万元的经费资助，连续支持3年。申报人依托单位（用人单位）须与培养对象签订任务书，落实目标任务及量化的绩效指标要求，建立培养档案，严格组织实施；建立健全人才培养和激励机制，在科研条件、资源共享、培训交流和后勤保障等方面给予支持。

吉林规范医联体建设管理

本报讯（特约记者杨萍 通讯员严一锋）近日，吉林省卫生健康委召开全省医联体建设工作会议及培训会，进一步规范和加强全省医联体建设管理，强调加强优质医疗资源向

基层和薄弱地区下沉，实现“下得去，带得起，联得通”。

会议要求，各级卫生健康行政部门要进一步规范医联体建设管理，按照“府院合作、外部指导、城市医疗集

团、县域医共体、远程协作、专科联盟”6种形式的医联体建设管理要求和任务，推动完善网格化布局建设。同时，全面落实医联体备案审核制和绩效考核评估制，强化对医联体发展的监督、

管理和干预职责，加大卫生监督执法力度。鼓励引导紧密型医疗联合体建设和试点地区体制机制创新。

据介绍，吉林省结合辖区医疗机构分布、规模、能力等特点，充分发挥国家委属委管、省属医疗机构的资源优势，初步建立起具有吉林特色的“政府主导、分区分层、多种形式”的医联体模式。自2017年以来，经过不断建设和发展，基层医疗卫生机构服务条件得到显著改善，以全科医生为重点的基层人才队伍建设不断加强，医疗卫生服务公平性和可及性逐渐提高。

医改强音·学榜样③

公立医院高质量发展不停步

□本报记者 刘敬羽
首席记者 叶龙杰

为更好满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，各地围绕提升学科水平、智慧医院建设和相关联动改革加大探索力度，推动公立医院高质量发展，群众获得感持续提升。

一些地方加强公立医院党的领导，加大财政投入，强化人才建设，学科水平持续提升。山东省德州市全面实行党委领导下的院长负责制，将党

的领导融入医院治理各环节；全面落实政府办医责任，2022年各级财政安排公立医院设备购置、重点学科发展等专项资金9.36亿元，占医院总费用的11.45%，较上年提高4.87个百分点。湖南省长沙市实施“十四五”医学重点学（专）科建设工程，从2020年起，连续6年财政投入3.6亿元建设市县级医院33个重点学科（专科），全市建成省临床重点专科109个，每年开展新技术和新项目超30项。安徽省芜湖市遴选37个学科打造特色专科，建立高质量发展学科高地；大力实施

人才引育计划，柔性引进知名专家，与沪苏浙知名医院签订医联体合作协议。2022年，获批国家“5G+医疗健康”应用试点项目5项，芜湖市全民健康信息平台入选国家数字健康典型案例。浙江省湖州市创新打造“医检互认”“影像云”“医后付”“看病就医一件事”“健康湖州大数据浏览器”等应用场景，2022年节省患者检查检验费用1935.6万元、塑料胶片费用9000万元。

一些地方实行联动改革，推动医院管理科学化、规范化和精细化。安徽省芜湖市推行总会计师制度，建立

预算绩效考核制度，加强预算执行分析和结果反馈运用，当年财政卫生健康支出预算执行率达100%，达到收支平衡的公立医院占比达100%。湖南省长沙市市属公立医院药品集采政策的基础上，组织开展2轮医用耗材招采（备案）工作，减少医保基金和患者负担约2.69亿元/年；调整1106个医疗服务项目价格，2022年全市公立医院医疗服务性收入占比达36.72%，住院次均费用下降2.35%。重庆市开州区创新公立医院编制管理，区人民医院开展人员总量备案管理试点，2022年使用备案编制招聘人员26名；引进高层次人才1人，其中研究生19人。广东省佛山市将全市公立医院纳入薪酬制度改革范围，公立医院人员支出比例达40%，二级及以上公立医院员工满意度得分位列全省第一，门诊患者满意度、住院患者满意度均位列全省第二。