

全国深化医改经验之“三医联动”

化解挑战 要上紧发条

医改往深里走、实里做，“三医联动”的重要性就日益凸显。近日，在由《中国卫生》杂志社、健康报社、广东省卫生健康委主办，中山大学附属第一医院、广东省人民医院、南方医科大学南方医院承办的2022年全国深化医改经验推广大会暨中国卫生发展高峰论坛上，各方着眼医改所面临的挑战，呼吁上紧“三医联动”的发条，在系统集成中实现改革目标的落地见效。

首席记者 叶龙杰

持续破题

“医改进入到高质量发展的新阶段，在逐步地从单项改革转向全面推进，从试点转向遍地开花，从最初的建章立制转向系统集成、落地见效。”国家卫生健康委体制改革司副司长薛海宁指出，改革路上无坦途，医改涉及重要的利益调整，牵一发而动全身，这就要求不能关门搞改革，各个部门、各方的政策要系统联动；不能单打独斗，而是要各兵种尽锐出征。以建立公立医院运行新机制为例，涉及政府财政投入、医疗服务价格调整、医保支付方式改革、医务人员薪酬制度改革等诸多环节。改革越是向纵深推进，越需要系统联动，越需要形成合力。要以推广三明经验为抓手，推动优质资源扩容和均衡布局，构建有序就医诊疗的

新格局，推动医药卫生事业高质量发展。“医生在社会人才结构上是‘高档次’，所以也应在社会收入结构中有相应体现。”福建省医保局局长、三明市人大常委会原主任詹积富认为，构建以健康为中心、为全民提供健康保障的新型服务体系，政府要转变观念，把医疗、医保、医药当作与教育等社会资源一样的产品，为全民提供保障；不能将之当作在普通的经济领域交易的商品和消费，让民众和医疗机构用市场的手段进行交换。首先要改革政府，然后由政府来主导医疗、医保、医药的联动改革，确保多方共赢。

“十三五”期间，广东省在国家卫生健康委开展的分级诊疗制度建设总体评估中排名第一。尽管医改成绩显著，但“三医联动”的探索还要继续深化，要在优化医疗服务供给侧结构性改革、构建以健康为导向的医保制度、增强医药改革的协同性系统性、发挥信息化赋能深化医改作用等方面持续破题。”广东省卫生健康委党组书记、副主任黄飞表示，在建立健全灵敏有度的医疗服务价格动态调整机制方面，广东省坚持小步快跑的节奏，各部门通力合作，在取消药品加成和耗材加成后，价格调整整体上逐步到位。接下来，广东省将继续以系统性、整体性、协同性为原则，巩固完善药品、耗材集采制度和基本药物制度，进一步挤压药品耗材价格虚高水分；在此基础上动态调整医疗服务价格，深化公立医院薪酬制度改革。

“医保目录调整目前有两个渠道可以进新药，一个是5年内创新药通过国家药品谈判进入医保目录，一个是非创新药通过带量采购进入医保目录。无论是一年一次的硬谈判，还

是常态化开展的带量采购，都让参保人得到了实惠。”上海市卫生和健康发展研究中心主任金春林认为，随着医保药品目录内的新药供给越来越多，各项改革间的关系需要进一步理顺，比如绩效考核、均次费用考核、医保处方管理、医保总额预算等都会对医院引进新药产生影响，患者用药“最后一公里”还需进一步拓宽。

中国药科大学研究生院常务副院长丁锦希坦言，国家谈判药品在一些地方存在进院难的情况，提示要强化医保跟卫生的政策协同。推动“三医联动”，既要加强医保费用控制、药品安全性和疗效监管，提高药学服务的水平，也要创新机制提升药品的可及性，让有需要的患者享受到政策红利。

相向而行

广东省医保局医药服务管理处副处长李萍表示，医保支付方式连接医、保、患三方，是平衡三方利益关系的重要工具。医保支付方式改革的目的在于提高医保基金使用效率、减轻患者医药费用负担、增强医疗机构控制成本的内在动力。让改革相向而行，医保部门和医疗机构要建立良性沟通的机制，“医保部门要理解医生的难处，医疗机构也要理解医保部门的难处，加强互相沟通，助力医改腾飞”。

北京市卫生健康委大数据与政策研究中心（北京市医院管理研究所）副主任郭默宇认为，如何以价值医疗为导向实现公立医院高质量发展，从根本上讲，还是要看医疗、医保、医药如何实现更高效联动。医保方面的关键是加快推进医保支付方式

改革，进一步调整医疗服务价格，完善价格动态调整机制，以及加强医保基金监管，多措并举，促进医疗服务优质高效。

“DRG付费方式还需要国内临床医生通过实践不断完善，逐步实现本土化。”北京市医疗保险事务管理中心主任郑杰表示，下一步，DRG支付改革的重心将会放在权重和费率上，这两个数值决定着能否实现DRG合理分配资源的目标；要针对分级诊疗引导的方向给予不同的差别费率。

国家卫生健康委卫生发展研究中心健康保障部副主任朱兆芳表示，未来要围绕抓扩面、建机制、打基础、推协同4个方面来全面推进支付方式改革，同步完善医保基金监管制度体系。医保基金监管是全方位的监管，党委、政府、医保和其他相关部门、社会、医药行业、医药机构、个人都有各自的职责或责任，应积极引导和促成医药服务供方的自我管理和自我约束。

广东省人民医院副院长袁向东指出，DIP付费下区域总额预算就如同医保部门给区域内的所有医疗机构提前定制好一个大蛋糕，蛋糕份额有限，同一区域内各医院势必不能再采取以前做得越多、所获越多的模式。DIP付费改革可以激励医疗机构更加主动降低医疗费用、提升医疗服务质量和效率，并开展结构性的业务调整，来促进分级诊疗。

更快跟上

“加强临床药师队伍培养与我国医药卫生体制改革不断深入、公立医院迈向高质量发展息息相关。”国家卫

生健康委医院管理研究所药事管理研究部名誉主任颜青表示，分析临床药师的价值导向，对于患者，要优化方案、节省药费、避免用药错误、提高依从性；对于医护人员，要提高治疗效果、降低药物使用的潜在风险；对于行业部门，要促进行业规范、促进合理用药；对于医院，要提高用药质量、降低药物治疗成本、提高用药水平。“我国临床药师培养还需在顶层设计、政策配套、医院人员使用等方面进一步完善，更快跟上健康中国建设的需求。药学服务要延伸到病床边，延伸到患者身边，药师应成为药物治疗管理的守门人。”

中国医学科学院北京协和医院药剂科主任张波表示，药师应以合理用药为目标，全面参与患者的药物治疗过程，例如处方/医嘱审核、用药咨询、临床查房等，为医护人员和患者提供全程化的药学服务。药师在慢病管理MDT团队中发挥着举足轻重的作用；在老年特需综合门诊，药师也可提供药学问诊、用药史评估、用药建议和用药教育等专业服务。因此，药师要融入医院的多学科医疗团队中，促使诊疗方案优化，让患者获益更多。

广东省卫生健康委药政处处长李学钧介绍，广东省近年来陆续出台多份文件鼓励支持临床科室配备临床药师。据不完全统计，截至2022年上半年，广东省已开设药学院门诊上百家，其中收费药学院门诊65家，是全国开设收费药学院门诊数量最多的省份，遍及全省各地的二级、三级医院。在大医院的带动下，县级医院和社区卫生服务中心也纷纷开设药学院门诊，主要集中在抗凝、慢病管理、妊娠期用药咨询等方面。今后，广东省将加大改革探索，不断创新药学服务模式。

福建规划 血站服务体系

本报讯（特约记者陈静）近日，福建省卫生健康委出台《福建省血站服务体系发展规划（2021—2025年）》，明确到2025年，全省无偿献血血液采集量达到79万单位，固定献血者比例提升到43%，千人口献血率达到11‰，建成体系完整、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的血站服务体系。

《规划》确定了优化血站总体布局、加强血站基础设施建设和设备配置、建立血液安全管理与管理体系、开展献血不良反应监测和风险预警工作、提高全省千人口献血率、完善无偿献血激励政策、推进血液管理信息化建设、提高血液应急保障能力、加强血站专业人才队伍建设9个方面的工作任务。

甘肃中医药 特色产业基地获批

本报讯 特约记者王耀近日从甘肃省科技厅了解到，科技部火炬中心日前公布的2022年国家火炬特色产业基地名单中，定西市陇西县高新区中医药特色产业基地名列其中，并且是此次唯一获批的中医药特色产业基地。

陇西高新区中医药特色产业基地依托陇西高新区建设，通过组建产业创新联合体，成立中药材检测联盟、建设科技孵化平台等举措，打造国家重要中医药传承创新发展高地。基地已集聚各类企业841家，其中有中医药企业229家。

云南楚雄彝族医药 研究院挂牌

本报讯（特约记者叶利民 通讯员杨婉殊）近日，云南省楚雄彝族自治州彝族医药研究院举行挂牌仪式，楚雄州中医医院（云南省彝医药医院）离休干部、彝医药专家张之道捐赠50万元设立的“兴院人才奖”同时启动。

张之道将其个人获得的“兴楚人才”特别贡献奖的50万元奖金，悉数捐赠给医院“兴院人才奖”，专项用于奖励楚雄州中医医院（云南省彝医药医院）、楚雄州彝族医药研究院在中彝医药科研创新和医院发展中作出突出贡献的集体和个人。

河南驻马店谋划 “中国药谷”

本报讯（记者李季）近日，“河南这十年”主题系列第十一场新闻发布会（驻马店专场）召开。据驻马店市委副书记曹文博介绍，该市高标准谋划实施了“中国药谷”建设，着力打造具有全球影响力的中国医药创新发展基地、国家原料药集中生产基地。

截至目前，“中国药谷”投产项目20个、开工项目28个，总投资329.2亿元。驻马店市已集聚了60多家知名药企。预计到今年年底，该市规模以上营业收入突破300亿元，初步形成药食同源、门类齐全、链群完备、支撑有力的全生命周期医药产业发展体系。

北京精神科床位 超万张

本报讯（记者崔芳 特约记者姚秀军）10月10日，记者从北京市卫生健康委获悉，北京市现有189家医疗机构提供精神（心理）诊疗服务；精神科床位数为10956张，配置水平达到5.09张/1万人，较2014年增长11.7%；精神科医师有1746人，配置水平为8.11人/10万人，较2014年增长42.8%。

近年来，北京市不断完善精神疾病预防控制、医疗、康复和心理康复等四大服务体系，织密市、区、街乡三级精神卫生专业网络，防治服务覆盖率达100%；在全国率先出台精神病患者免费服药制度、监护人补贴制度、社区个案管理服务制度等惠民政策，严重精神障碍规范率较2014年增长37.36%。

新冠疫情发生以来，北京市精神卫生防治系统主动服务，维护市民心理健康。全市110余家医疗机构可提供心理治疗或咨询服务，建立121家社会心理服务站，开通市、区两级心理援助热线18条；搭建北京市居民健康体检和援助服务平台，累计为120.4万人次提供心理健康自助测评和疏导调适服务。



心理健康伴成长

10月10日，孩子们在进行“毛毛虫”趣味运动游戏。当日是第31个世界精神卫生日，浙江省湖州市德清县舞阳街道上柏小学开展“营造良好环境，共助心理健康”主题教育活动，通过心理沙盘、趣味游戏、音乐放松等方式，让小学生们了解心理健康知识，培养积极向上的心态。 王树成摄

答好全员核酸检测这道题

（上接第1版）核酸检测能力是防控疫情最重要的资源之一。很多工作组专家有着在各地指导抗疫的丰富实战经验，经过实践淬炼形成的共识包括：对贵阳这样有着600多万常住人口的省会城市，一天内完成全员核酸检测需要120万管的检测能力。

省外援助提供了50万管的核酸检测能力，贵州省通过紧急采购10台气膜核酸检测实验室，又有了50万管检测能力的提升。“加上该市既有检测能力，考虑需要磨合及现实可能出现的意外情况，整体处于‘紧平衡’的状态。”向准说。

“现实往往超出预期，实验室会不会出现断水断电、人员突发急症或者机器坏了等情况？”工作组专家、中华医学会儿科分会委员王健介绍，“紧平衡”意味着要精打细算开展防控，不浪费每一管检测资源，为此工作组指导贵州省开发样本分配的程序，实时动态统计每个检测实验室的检测能

力和样本接收量，调“有余”补“不足”，力争在1小时内实现更为合理的调度，进一步保障并提升了贵阳市的核酸检测能力。

防意外采取综合措施

支撑检测的信息系统能否承受最大过载，是贵阳市必须闯过的一道关。贵州核酸信息采集平台为省内自主研发，需要居民先在手机装小程序，并在采样时对准试管扫码。与其他地方普遍由采样人员扫码的流程相比，居民的配合度和录入信息的准确性是关键。

“省会城市第一次开展全员核酸检测，自研的信息系统或多或少出现过吞吐量不够、算力不够、网络带宽不够等问题。”向准表示，尽管这些城市事前都对信息系统开展过采样信息大量并发下的压力测试，但现实出现的问题总会比预估的多，“贵阳市能否挺过

‘大考’，实际上大家心里都没底”。

全力排查出风险，才能避免前期的准备功亏一篑。9月15日，在贵州大数据（集团）有限公司，工作组专家详细调研了贵阳市核酸信息采集系统运行情况。“统计前期核酸采样开展情况，最大峰值为640人/秒，日平均峰值为305人/秒。”贵州省大数据局相关负责人表示，相关政府部门会同软件开发公司、电信运营商等，对贵州核酸信息采集平台进行全面分析梳理，在新冠肺炎疫情防控贵州工作组的协调下，与广东、重庆、陕西、四川等省份交流经验，找准信息采集平台存在的薄弱环节，采取系统扩容、过载防护、容灾备份等综合措施，并做好应急预案，全力确保信息采集平台能够平稳运行。

9月16日，贵阳市全员核酸检测如期启动。检测工作按照居民步行到达采样点在10分钟以内的原则设置采样点，每个采样点配备点位长、信息采集员、维护秩序人员，分楼栋、楼层按次序通知住户开展核酸采集，有序引导排队

等候，依次进行登记、扫码和采样。为防止意外情况出现，在工作组指导下，贵阳市添置了备用核酸采样信息软件，并对采样人员开展紧急培训。

“核酸信息采集平台会不会出现异常，导致采样排队时间过长、核酸检测进度缓慢，给市民带来困扰和不便？”9月16日上午，在贵阳市疫情防控现场处置省市联动指挥部，王健手持始终攥着一把汗，实时密切留意各个采样点的动态。

“截至9时，全市52%的采样已经完成，30%的已采样本已经送到检测实验室，没有出现系统卡顿。”贵阳市大数据局相关负责人报出实时数据，“高峰时一小时内完成了160万人的采样。”

大家都是“答题人”

9月16日16时，贵阳市顺利完成全部采样和样本送检工作。各个检测实验室也进入了检测的冲刺状态。“我们从12时开始接收样本，20时完成分配的检测任务。”余斐说，基于过硬的技术能力，有信心保证检测结果又快又准又安全。

余斐预估，按照目前气膜设备配置、技术人员数量和报告截止时间，经过磨合期后，浙江省援黔核酸检测队的日检测量能达到10万管。而要让检测能力充分释放，科学有序的标本分配是关键。

据了解，贵阳市疫情防控现场处置省市联动指挥部特设立核酸检测组，对贵州省现有核酸检测实验室和检测人员进行统一管理、分配任务，并在核酸检测组下设采样检测、样本转运、物资保障等多个组别，保障检测工作进行。

“抵达贵阳后，看到当地搭建气膜实验室，提供后勤保障的人员，都是好几天没有合眼，然而还是咬牙坚持着，这样的场景让人动容。”余斐表示，援助队伍在贵阳这边受到了很好的生活照顾，也感受到了各方的力量正汇成一股劲，增强了尽快取得抗疫胜利的信心。

贵阳市已经开展了3轮在一天之内完成的全员核酸检测，为研判疫情形势、科学出台防控举措提供了依据，总体疫情形势在向可控的方向发展。各省份核酸检测队伍在援助的同时，对贵州省内的核酸检测人员进行开展培训，通过传帮带，给当地留下一支“不

走的队伍”。当前，结合全员核酸筛查结果和省市专家组意见，贵阳市将按照不同的风险等级，持续给居民提供核酸检测服务，更为精准地斩断疫情传播链条。

“这几天你做核酸了吗？”近日，在贵阳市乌当区保利公园社区，新冠肺炎疫情防控贵州工作组现场检查快递员的核酸检测记录，每日一检均为阴性的证明随着手指滑动，在手机屏幕上依次呈现出来。“我们每次都要认真查看这些证明。”负责门口管控的社区工作人员表示，大家都在期待解封，但解封的前提是安全。对此，每个人都责无旁贷。

新冠肺炎疫情防控贵州工作组相关负责人表示，防控新冠肺炎疫情，大家都是“答题人”。此次贵阳市核酸“大考”带来了双重启示：一方面，通过全国疫情防控一盘棋和省内资源统筹调配，贵阳市为如何在省会大城市完善疫情防控，进一步丰富了经验；另一方面，各地要储备足够的资源和人力，始终做好打大仗的准备，尤其是核酸检测能力、隔离资源储备、方舱医院建设等“功课”要做实做足，争取以最短的时间、最小的损失阻断疫情传播，高效统筹好疫情防控和经济社会发展。