

# 健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2023年7月24日  
农历癸卯年  
第12080期

星期一  
六月初七  
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

10部门联合召开工作视频会议要求——

## 集中整治医药领域腐败问题

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委同教育部、公安部、审计署、国务院国资委、国家市场监督管理总局、国家医保局、国家中医药局、国家药监局，联合召开视频会议，部署开展为期1年的全国医药领域腐败问题集中整治工作。中央纪委副书记、国家监委副主任喻红秋出席会议并讲话，中央主题教育第二十七指导组组长乔传秀出席会议。受国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟委托，国家卫生健康委副主任曾益新出席会议并讲话，国家卫生

健康委副主任雷海潮主持会议。会议强调，医药领域腐败问题直接危害人民群众生命健康，直接影响党和政府形象，要坚决把思想和行动统一到习近平总书记重要指示批示精神上来，统一到党中央的部署要求上来，进一步提高政治站位，以零容忍态度坚决惩处腐败，大力营造风清气正的医药领域发展环境。要进一步站稳人民立场，切实增强责任感使命感，压实主体责任，形成工作合力，针对医药领域生产、供应、销售、使用、报销等重点环节和“关键少数”，坚持标本兼治、

纠建并举，坚持较真碰硬、宽严相济，深入开展医药行业全领域、全链条、全覆盖的系统治理，进一步形成高压态势，一体推进“不敢腐、不能腐、不想腐”。为使问题线索收集途径畅通，“互联网+”行风评议平台同步在国家卫生健康委网站上线。

会上，有关部门和地方作了交流发言。中央纪委国家监委和参与集中整治工作的有关部门，国家卫生健康委机关有关司局、直属和联系单位相关负责同志在主会场参加会议，各地各相关部门人员在分会场参会。

聚焦山东

## 深化医改 守好齐鲁百姓健康

□本报记者 杨金伟

山东省是户籍人口、常住人口“双过亿”的省份。保障1亿多山东人民的健康，不是一句口号，而是一份沉甸甸的责任与使命，也是实打实的工作与任务。山东省将“保障1亿多山东人民的健康”作为改革出发点和落脚点，走出了一条符合省情实际、稳扎稳打、立足长远的医改之路。

### 做好“规定动作” 探索“自选动作”

山东省卫生健康委党组书记、主任，省中医药管理局局长马立新，是新一轮医改的亲历者、实践者、推动者。在她看来，山东医改大致可分成3个

阶段。2009至2012年是山东医改立柱架阶段。马立新将这一阶段的主要工作总结为“立足基层，打好基础，搭建制度框架”。按照医药卫生体制改革“四梁八柱”的建设目标，山东省政府密集出台相关指导文件，明确改革的总体思路、重点任务和政策措施。在具体实践中，山东抓落实、抓督导、抓考核，着力扩大基本医保覆盖范围，推进基本药物制度和基本药物集中采购，提升基层医疗卫生机构服务能力，落实乡村医生各项政策，实施基本和重大公共卫生服务项目，全省医药卫生体系、制度框架基本形成，人民群众看病就医的公平性、可及性、便利性得到改善，看病难、看病贵问题得到初步缓解。

2013至2017年是山东医改重点突破阶段。在这一阶段，山东重点围绕公立医院发展的关键环节进行针对

性、突破性改革。2015年10月和2016年7月，山东先后全面推开县级和城市公立医院综合改革，全部取消药品加成，降低大型设备检查检验价格。其中，城市公立医院综合改革更是提早谋划，比国家要求的提前一年多时间开始。其间，山东建立起全省统一、城乡一体的居民基本医疗保险制度，进一步巩固基本药物制度和基层运行新机制，药品和高值医用耗材集中采购更加规范，社会办医实现有序发展，中医药服务能力进一步提升。

2018年至今是山东医改探索加快高质量发展的新阶段。这一阶段山东医改的主要任务是提质增效，推广经验，推动深化医改系统集成、落地见效。2022年、2023年，中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目名单中，青岛和潍坊两个城市入选，山东成为全国连续两年均有项目获批的

两个省份之一。

在马立新看来，在深化医改领域，国家医改的总体方向和总体要求是医改必须完成的“规定动作”，山东医改最大的特点，是在每个不同阶段都不折不扣地落实国家的各项改革要求。无论哪个阶段，山东都对标国家标准和要求，将每一项“规定动作”的完成度放在改革任务的首位，同时也聚力探索有亮点、有特色的“自选动作”。

“医改进入高质量发展阶段后，改革讲求系统集成、城乡联动，强调的是系统性和协同性，通过建章立制将碎片化的政策串联起来，从而永葆改革持续性和长久力。”马立新表示，要想实现这一目标，必须一地、一城、一域系统突破，从而带动整体推进。山东将以项目为抓手，由点及线再到面，将改革政策系统集成化。山东在市级市优中选优，选取有工作基础、有改革积

极性并且符合医改发展方向的城市参与申报，要求确保三年时间内切实探索出可复制可推广的经验与模式。“青岛和潍坊具有各自地域特点，能够代表省内绝大部分城市水平。若这两个城市探索能成形，既能够为其他城市提供可借鉴参考的经验，同时也能够对全省医改工作起到指导引导作用，从而让改革政策更加健全完善。”马立新说。

### 夯基固本强基层 着力打造医疗高峰

山东不仅是人口大省，还是农业大省，大部分人口集中在农村地区。在此背景下，山东抓牢改革重点，始终坚持在基层发力，通过“保基本、强基层、建机制”，织牢织密基层医疗卫生服务网底。（下转第2版）

学思想 强党性 重实践 建新功

主题教育进行时

陕西调研公立医院 党建等重点工作

本报讯（特约记者魏剑 通讯员俞征）7月21日，陕西省卫生健康委党组书记、主任张军林到西北妇女儿童医院调研公立医院党的建设、重点学科和特色专科建设、妇幼保健、改善就医服务等重点工作。张军林在调研中强调，要扎实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，认真开展医疗领域群众身边腐败和作风问题专项整治，深入开展调查研究，扎实推进问题整改，认真开展“改善就医感受、提升患者体验”主题活动，不断提升人民群众健康获得感、幸福感、安全感。

张军林强调，要持续推进公立医院党的建设，落实全面从严治党主体责任，推动党建与业务深度融合，推动医院实现高质量发展；用好用好各项政策，全方位多渠道引进人才、培养人才，持续加强科技创新和成果转化，积极推动国家和省级临床重点专科建设，持续提升医疗服务能力和服务水平；巩固医院保健特色优势，强化妇幼保健职能，加强公共卫生项目管理，面向基层推广适宜技术，引领带动全省三级妇幼保健体系建设。

江西启动 “两改善两提升”

本报讯（特约记者周翔）近日，江西省卫生健康委启动“两改善两提升”工作。该委要求，聚焦改善就医体验、改善护理服务、全面提升医疗质量、提升临床专科能力4项任务，力争在3年内建立更加健康高效的医疗卫生保障体系，进一步增强群众看病就医获得感、幸福感、安全感。

据了解，截至目前，该省共建立省级专科护士培训基地26个、实习基地76个、中华护理学会京外临床教学基地19个，已培养省级专科护士1548名、中华护理学会专科护士218名。江西医疗质量管理体系逐步完善，修订了省级医疗质控中心管理规范，建立并完善省市县三级医疗质控组织体系及48个专业省级质控指标体系。

## 国家医保局调整完善《谈判药品续约规则》 谈判药品留在目录内有3条路径

本报讯（首席记者叶杰）近日，国家医保局发布调整完善后的《谈判药品续约规则》，明确了谈判药品协议到期后留在国家医保药品目录内的3条路径，即纳入常规目录管理、简易续约、重新谈判，并完善简易续约谈判药品的支付标准计算规则。

《续约规则》提出，对连续纳入国家医保药品目录“协议期内谈判药品部分”时间达到8年的谈判药品，纳入常规目录管理；对未达8年、但达到或超过4年的谈判药品，其支付标准下调比例在一般计算值的基础上减半；对按照现行注册管理办法批准的1类化药、1类治疗用生物制剂、1类和3类中成药，企业可以按程序简易续约，也可以申请通过重新谈判确定价格下调比例。考虑到新冠疫情和相关药品需求难以预测，对纳入《新型冠状病毒感染诊疗方案》的药品，如2023年和2024年续约时基金实际支出超出基金支出预算的，经专家论证后，该次续约可予不降价；专家评审认为属于“市场环境发生重大变化”的，需重新谈判。

据悉，目前，符合国情和基本医保

实际的续约规则已初步建立，绝大多数谈判准入的药品以适宜价格续约成功，实现了患者、医保基金、企业等各方共赢，调整规则总体有利于维护基金安全，稳定甚至合理提升患者的保障水平。通过完善续约规则，稳定企业预期，将能够进一步调动企业申请进入目录、为目录内品种追加适应证的积极性，患者的用药保障水平将得以维持和提升。同时，按照新的规则，谈判成功的药品单纯因基金支出超预算而被剔除出目录的风险降低，更多性价比高的谈判药品得以继续保留在目录内，有利于降低基金支出风险和患者个人负担。

据了解，2015年我国首次开展谈判药品集中采购工作，明确完善医保支付标准的制订规则。医保药品谈判已实现一年一度常态化开展，通过“以量换价”的市场化机制，使抗癌药、罕见病用药、创新药等药品的性价比显著提高。截至2022年12月底，国家医保药品目录包含275个协议期内的谈判药品，谈判药品在全国20.9万家定点医药机构配备。



## 淮河流域医疗应急演练举行

本报讯（特约记者程守勤 刘敏 通讯员王倩）7月22日，2023年淮河流域重大交通事故跨区域医疗救援应急演练在江苏省淮安市市盱眙县举行。

据淮安市急救中心主任周煦介绍，演练以既往真实发生的道路交通事故安全事件为原型，模拟在江苏省和安徽省交界的淮河盱眙段高速公路上，一辆大客车与货车相撞，导致客车内多人受伤，货车碰撞后落水，与路过桥下的油船相撞造成船舶起火，人员受

伤落水。江苏省淮安市、南京市、宿迁市，以及安徽省滁州市等多地急救中心，与盱眙县公安、消防等部门联动，与盱眙县公安、消防等部门联动，分医疗救援应急响应机制启动，现场急救、院内紧急医学救援基地增援、安全后送和院前院内交接等5个科目18个场景，展开全链条、全场景、全要素医疗救援应急演练。

演练总指挥，淮安市卫生健康委党委书记、主任郑东辉表示，演练全面检验了重大交通事故跨区域应急处置能力和各部门协调联动性，进一步提

高了淮河流域突发交通事故医疗应急救援能力、协同能力。

此次演练由江苏省卫生健康委指导，淮安市卫生健康委主办，淮安市急救中心、淮安市第一人民医院承办，南京市急救中心、盱眙县卫生健康委协办。安徽省滁州市急救中心、江苏省宿迁市急救中心、盱眙县公安局、盱眙县消防救援大队联合行动。

图为救援人员将“伤者”转运至救护车，送往医院进行救治。



扫码看 “主题教育进行时”报道集锦

编辑 陈炬

中国卫生 健康报

## 2023全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展会议

主会场：贯彻落实党的二十大精神，持续深化医药卫生体制改革

- |      |                     |       |                     |
|------|---------------------|-------|---------------------|
| 分会场一 | 奋楫笃行，深化医改齐鲁经验的使命和担当 | 分会场九  | 桥梁纽带，千县工程的整合与共享     |
| 分会场二 | 协同治理，“三医联动”的逻辑和路径   | 分会场十  | 党建引领，高质量发展的方向和决策    |
| 分会场三 | 头雁领航，“双中心”建设的扩容和布局  | 分会场十一 | 迭代更新，医联体建设的内涵和外延    |
| 分会场四 | 算数说话，绩效考核的变与不变      | 分会场十二 | 以文化人，医院文化的温度和力度     |
| 分会场五 | 掷地有声，药事管理的预期与实践     | 分会场十三 | 三位一体，智慧医院的前路和远方     |
| 分会场六 | 势在必行，肿瘤规范化诊疗的机遇与挑战  | 分会场十四 | 以质为先，提升医疗质量管理的广度和深度 |
| 分会场七 | 源头活水，医药创新的动力和密码     | 分会场十五 | 量身定制，儿童临床用药的难点和重点   |
| 分会场八 | 有备无患，药品供应保障的点线面     | 分会场十六 | 分类施策，药品使用监测的初心和应用   |

主办：《中国卫生》杂志社 健康报社 山东省卫生健康委员会  
承办：山东大学齐鲁医院 山东第一医科大学附属立医院  
时间：2023年7月29-30日  
地点：山东大厦  
地址：山东济南经二路2-1号  
咨询电话：010-64621985