

促进“采供用报”有序衔接，医药集采向纵深挺进

一周漫话

□健文

近日，国家医保局、国家卫生健康委在深化医改上持续协同发力，发布《关于完善医药集中带量采购和执行工作机制的通知》，再次明确了以下关键信息：医疗机构完成约定采购量后，仍应按要求优先采购使用中选药品和耗材，未完成约定采购量或非中选药品和耗材采购比例超过规定要求的，相关品种视为考核不合格；对国家和省级集采节约的医保资金，各地按照相关规定给予医疗机构结余留用激励。这些规定体现了约束和激励并重的原则，为的是巩固改革成果，确保医药集采在兑现“带量”承诺的同

时，促进“采供用报”有序衔接，持续保障人民群众用上质优、价格适宜的药械产品。

医药集采是深化医改的重要一步，旨在挤出药械产品价格虚高水分。其核心机制在于，发挥医保战略购买优势，通过约定采购量，促使医药企业在公平竞争中自主下调药械产品价格，进而减轻患者看病就医费用负担，也避免医药企业为拓展市场而违法违规。根据今年9月国家医保局对十四届全国人大二次会议第7662号建议的答复，从2018年到2024年6月，国家医保局已组织发展9批次药品集采，涉及374种药品，占公立医疗机构采购金额比例超30%，集采品种价格平均降幅超过50%，实际采购量平均为协议采购量的2倍，占同通用名药品使用量的80%以上。可见，医药集采工作具有旺盛的生命力，受到了广大医疗机构和医务人员的拥护。

日常生活中，老百姓对医药集采的改革成果也感受得到。集采产品覆盖了常见病、慢性病用药以及多种癌

症等重大疾病用药，且实现集采后，相关产品一般会有大幅降价，患者的感受往往是“药品、医疗耗材比以前便宜多了”。

改革带来了实实在在的民生实惠，而要巩固深化改革成果，保证“采供用报”有序衔接的系统工作必不可少。

为采得放心，医药集采工作设定了产品入围门槛。国家组织药品集采以通过质量和疗效一致性评价为仿制药入围门槛，避免在竞争中出现“劣币驱逐良币”现象。国家药监局印发的《集中带量采购中选药品质量监管工作方案》明确，对国家集采中选药品，特别是低价中选或大幅降价的药品，进行全覆盖监督检查和产品抽检，持续强化不良反应监测，进一步加强集采药品上市后追溯管理，督促中选企业严格按照法规要求组织生产。

为供得及时，监督反馈机制在发挥作用。医药集采工作开展以来，中选产品供应总体稳定，但受短期临床需求波动等影响，出现过个别品种临时性供应紧张问题。为此，每批次集

采中选结果落地执行前，各地医保部门会组织中选企业与医疗机构在规定时间内签订采购协议，压实合同履约责任，并鼓励医疗机构主动向医保部门书面反馈中选产品供应问题，明确核实时该医疗机构采购备供企业产品可直接视作采购中选产品，并享受医保资金结余留用政策。

为用得积极，回应医疗机构、医务人员的合理关切，真实世界研究、医保支付方式改革等工作一直深入推。一方面，近些年，相关部门持续开展集采产品临床真实世界研究，鼓励国家医学中心、行业协会充分发挥作用，制定完善用药指南，为合理优先使用集采药品提供科学引导。另一方面，医药集采工作不是零和博弈，让各方感受到合理才是初衷。为此，通过医药集采节约的医保资金并没有被“封存起来”，而是让利于患者、给予医疗机构结余留用激励。《通知》要求，做好集采结余留用政策与支付方式改革激励约束机制的衔接，说明改革正在往深里去、往多方共赢的目标使劲。

实现报得精准，才能赋予医药集

采工作长久活力。按照集采规则，医疗机构要根据往年平均采购量预报并约定集采年度采购量。这项工作是“技术活”，受临床反馈、用药趋势、医疗技术进步等诸多因素影响，如果测算得不精准，可能出现少报、超报的情况，进而对后续临床工作产生影响。准确合理确定采购需求量，实现供需精准匹配，要求各级医疗保障部门严把审核关，也需要医疗机构强化政策理解、熟悉集采规则，提高报量与临床实际使用量的匹配度。

《通知》强调，优化考核方式，不搞“一刀切”，向更为精细科学的管理方向迈进了一步。

当前，医药集采工作已经常态化运转，集采链条上的各方通过持续磨合，正让集采机制运转得更为顺畅。随着医药集采同医疗卫生工作的进一步融合，更为具体的挑战也将在改革之路上渐次显现。比如，集采工作给原研药的使用留出了空间，如何让医生依据临床病情、让患者根据自身经济负担能力自主选择药品，还需更细腻的政策来平衡。

嗅神经母细胞瘤分型 促进精准治疗

本报讯 (特约记者张婷芳)近日大学附属眼耳鼻喉科医院余洪猛、孙希才团队通过研究，首次提出了嗅神经母细胞瘤(ONB)基底型/神经型/间质型“三分型系统”及分类标准，使ONB的个性化精准治疗成为可能。近日，相关研究论文发表在国际学术期刊《自然·癌症》上。

ONB是一种起源于嗅上皮的罕见鼻腔鼻窦恶性肿瘤。ONB多发生于前颅底嗅区，临床表现常表现为从惰性生长到高度侵袭性的多样生物学行为，其分子机制和细胞起源目前尚不明确。

近年来，国际研究发现，ONB可能源自嗅黏膜中的不同细胞类型，但多数分型研究主要基于bulk RNA-seq数据(常规转录组测序数据)，无法对肿瘤内异质性进行深入探索，已有的单细胞组学研究尚未对肿瘤亚型及其潜在的治疗靶点进行精确描述。ONB肿瘤微环境(TME)复杂且异质性显著，进一步增加了诊断和治疗的难度。目前，多数研究仅限于肿瘤细胞本身，而未全面探讨TME中免疫细胞、基质细胞与肿瘤细胞的相互作用。

在这项最新成果中，研究团队以高通量单细胞转录组学(scRNA-seq)为主要工具展开深入研究。研究团队首次提出了ONB基底型/神经型/间质型分型系统及分类标准，并将单细胞分析结果投射到更大样本量的bulk RNA队列、临床病例队列，对发现进行了有效验证。研究还揭示了ONB肿瘤细胞与其周围环境相互作用的分子机制，并通过罕见肿瘤临床前模型构建，对基于ONB分子内在型的精准治疗进行了探索。

健康论坛

退休医务人员再就业 需要多重保障

□王超 向永昊 黄智鹏

《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出，创造适合老年人的多样化、个性化就业岗位；按照自愿、弹性原则，稳妥有序推进渐进式延迟法定退休年龄改革。

当前，居民日益增长的健康服务需求与医疗卫生人力资源相对紧缺的矛盾日渐突出。此时，鼓励和引导符合条件的退休医务人员再就业，对于充实医疗卫生人才队伍、提升医疗卫生服务水平意义重大。

退休医务人员往往临床经验丰富、诊疗技艺精湛，退休意味着部分优秀人力资源的闲置甚至“浪费”。当前，退休医务人员再就业的政策环境渐成、平台日益健全，部分退休医务人员再就业意愿强烈。2022年，国务院办公厅印发的《“十四五”国民健康规划》提出，开发退休医务人员人力资源，支持城市二级以上医院在职或退休医师到乡村医疗卫生机构多点执业或开办诊所。随后，河南、广东、湖北等地陆续出台支持政策并有序推进，为退休医务人员再就业创造了有利的政策环境。医务人员往往有着强烈的职业认同感和个人使命感，在自我价值认同驱动下，部分退休医务人员的再就业热情高涨。此外，“报效桑梓”的乡土情怀使许多退休医务人员渴望重回故里，将职业才能倾注到基层医疗卫生事业的发展中。

应当看到，退休医务人员再就业经验优势突出。在生活水平改善和健

康预期寿命延长的支持下，一些退休医务人员健康状况尚好、工作能力仍佳，因此拥有丰富医学知识和临床经验的退休医务人员再就业优势明显。数智技术的广泛运用也使退休医务人员有更多的再就业选择，可以通过在线问诊、远程诊疗等形式发挥自身专业所长，续写职业生涯新篇章。

然而，阻碍退休医务人员再就业的现实困境也客观存在。例如，目前退休医务人员再就业处于探索阶段，相关制度尚不健全；退休医务人员进入再就业市场缺乏必要的培训指导。此外，退休医务人员再就业渠道不足、岗位适老化欠佳等问题也亟待得到进一步关注与解决。

破解退休医务人员再就业面临的困难，可以多措并举提供保障。

完善再就业保障制度。在医疗卫生服务领域积极探索契合退休医务人员特征的多样化再就业模式，如基层创业、基层就业、开办线上诊所等，并给予政策支持。优化退休与再就业制度的有效衔接，各级政府在政策制定与执行层面保持一致，为退休医务人员开辟清晰顺畅的再就业渠道。巩固对退休医务人员劳动权益的制度保障，包括要求用人单位与再就业医务人员签订正式劳务协议并为其购买医疗保险责任险，规范薪酬待遇、工作年限及医疗责任归属认定标准，建立医疗纠纷预防与应对机制等。

构建再就业包容环境。一是宣传退休医务人员再就业的价值和社会意义。着重阐释退休医务人员再就业在弥合医疗卫生人力资源缺口等方面

多重价值。二是激发退休医务人员通过再就业奉献社会的热情。宣扬医务人员退休后继续发光发热的感人故事。三是巩固退休医务人员再就业的社会支持。弘扬尊老敬老、“老有所为”的积极老龄化观念，杜绝就业市场中的老年歧视，鼓励家属、亲友以积极心态支持退休医务人员再就业，共建和谐包容的退休医务人员再就业环境。

设立老年友好型岗位。用人单位应关切退休医务人员正当诉求，通过保障住宿、交通，开展心理咨询，准予居家办公及灵活安排工作时间等，营造适合退休医务人员的工作条件。开展针对性入职培训，贴合退休医务人员的工作经历与再就业规划，帮助其熟悉工作内容、环境和岗位要求，完成职业身份的平稳过渡。

织牢织密退休医务人员再就业网络。构建地方性退休医务人员信息数据库，动员单位和退休医务人员个人主动上传再就业意愿信息，同时支持用人单位积极发布岗位需求，实现再就业供需匹配。充分发挥医联体、医共体平台优势，加大政策扶持与激励力度，鼓励退休医务人员在医联体、医共体内下沉基层再就业。

针对数智医疗服务日益普遍与老年群体数智技能有限之间的矛盾，用人单位应建立系统化长效培训机制，采取实践优先、理论为辅的培训策略，使老年医务人员在实践实操和潜移默化中培养数智医疗技能、提升数智医素养。

(作者单位：武汉大学公共卫生学院)



让每一朵生命之花都能在关爱中绽放

近日，国家医保局等部门发布新版国家医保药品目录。新目录增加91种药品，其中包含用于治疗肥厚型心肌病的玛伐凯泰胶囊等13种罕见病用药。截至目前，超过90种罕见病治疗药品已纳入国家医保药品目录。

朱慧卿绘

小编微评
与一般患者相比，罕见病患者的人生往往面临着更大的挑战与不易。这就需要给予他们更多的关爱与理解。出台罕见病诊疗指南，建立罕见病诊疗协作网和罕见病病例信息登记制度，将更多罕见病治疗药物纳入医保报销范围，为罕见病药物研发

和上市创造环境，慈善救助与爱心捐赠……近年来，一系列让罕见病患者看得上病、看得好病的努力，温暖着罕见病患者的心。帮助罕见病患者重拾生活的希望需要你我共同守护，点点星光汇聚来照亮他们前行的道路，让每一朵生命之花都能在关爱中绽放。

(刘也良)

雄安医疗大健康技术 应用大赛开始报名

本报讯 (记者张可心)12月11日，第二届雄安未来之城场景汇暨系列大赛新闻发布会将在河北雄安新区召开。记者从会上获悉，雄安计划在明年举办空天信息创新技术大赛、国际机器人大赛、医疗大健康技术应用大赛等10项专业大赛。

据悉，医疗大健康技术应用大赛由雄安未来之城场景汇组委会主办，河北省卫生健康委、河北雄安新区管委会等承办，主题为“智慧医疗 健康未来”。大赛通过公开征集国内外最先进技术、产品及解决方案，以成果展示、场景打造及资本赋能等方式，推动创新资源要素在雄安汇聚、在全省孵化转化。

医疗大健康技术应用大赛分为4个赛道：健康大数据应用技术赛道重点征集数智化公共卫生管理、常见病多发病智能诊疗、脑科学、认知科学技术与应用等技术及解决方案；数字医院解决方案赛道重点征集智慧医院管理、医疗物联网应用、“互联网+”医疗等解决方案；中医药传承创新赛道重点征集中医药定量管理、中药材质量管理、中医健康管理等技术和解决方案；智能康复康养赛道重点征集康养机器人和康复治疗、康复训练等创新技术产品及解决方案。

目前，10项大赛均已开通网上报名通道，计划明年3—4月举办初赛，5月举办决赛。

近日，南方科技大学医院眼科专家团队来到广西壮族自治区百色市凌云县人民医院，开展了主题为“千泉汇聚、振兴有我”的“组团式”医疗帮扶公益活动。专家团队为当地61名低收入老年白内障患者免费进行了复明手术。



南方科技大学医院眼科专家为老年白内障患者进行术前检查。

南方科技大学医院：

“组团式”帮扶为白内障患者送光明

南方科技大学医院眼科医生李超颖是该院第三批“组团式”帮扶凌云县人民医院的医疗队成员。在帮扶工作中，她发现凌云县人民医院尚未开展白内障手术这项技术，许多留守在凌云县的老年白内障患者只能忍受视物模糊带来的不便。为此，她和其他帮扶队员商量，并与医院及其他相关单位进行沟通，积极促成了这次“组团式”帮扶公益活动。

活动前，南方科技大学医院眼科专家团队对凌云县老年患者进行了初步筛查，筛查出100多名白内障患者，其中符合手术条件的患者有61名。在各方的密切配合与共同努力下，专家团队为这61名白内障患者进行了单眼白内障手术。术后第一天，有8名患者的单眼视力恢复到了5.0，有

17名患者的单眼视力恢复到了4.8以上。术后第5天，有30名患者的单眼视力恢复到了4.8以上，且全部接受手术的61名白内障患者均没有出现并发症。

值得一提的是，此次南方科技大学医院眼科专家为现年94岁的郁奶奶进行了白内障手术。术后，郁奶奶的视力成功恢复到了4.4。重见光明的郁奶奶开心地夸赞着儿媳妇长得好看，并摆脱了轮椅独自在楼道里走动。郁奶奶的儿媳妇说：“非常感谢南方科技大学医院和凌云县人民医院的医护人员，他们是你们高超的医术和细致的服务，让我的婆婆能重新看见这个世界。”为表达感激之情，郁奶奶一家给医护团队送来了一面锦旗。

南方科技大学医院眼科主任杨成

明表示，白内障严重影响着患者的视力健康，甚至可能造成患者失明。此次“组团式”帮扶公益活动为61名白内障患者带来光明是个很好的开始，未来医院将为更多患者提供精准的诊疗服务。

南方科技大学医院工会主席袁明表示，截至目前，南方科技大学医院已先后选派了3批次15名专家到凌云县人民医院开展“组团式”帮扶工作，辅助当地积极开展新技术和新项目84项，并开设专科门诊，服务患者约600人次。同时，南方科技大学医院还积极发挥医术和管理方面的优势，协助凌云县人民医院开展远程医疗和健康科普知识宣传等工作，助力凌云县人民医院诊疗能力实现快速提升。

深圳市南山区卫生健康局四级调研员、工联会主席吴艳丽表示，凌云县是国家乡村振兴重点帮扶县，南方科技大学医院承担着“组团式”帮扶凌云县人民医院的工作任务。此次“组团式”帮扶公益活动的开展，不仅为该县老年白内障患者带来了光明与希望，也进一步促进了两院的交流与合作。

据介绍，此项“组团式”帮扶公益活动是由深圳市南山区卫生健康局、南方科技大学医院联合深圳狮子会共同发起，得到了凌云县委县政府、粤桂协作办凌云工作组、凌云县卫生健康局、凌云县人民医院以及深圳市百协投资发展有限公司的支持。

(李超颖 黄印祥)