

医药先锋系列之

医周药事

Medical weekly pharmacy

2022年第47期

(11.21-11.27)

医保

医疗

医药

——本期视点——

（阅读提醒：使用手机阅读的朋友，请按页码提示，进行阅读；使用电脑阅读的朋友，可点击您要阅读的文章标题，直接跳转具体内容。）

· 分析解读 ·

▶ [【医疗器械蓝皮书】海南省医疗器械行业发展现状及趋势](#)（来源：《医疗器械蓝皮书：中国医疗器械行业发展报告（2022）》）——第 7 页

【提要】海南省医疗器械行业发展，与自贸港建设和特殊地理条件息息相关。2018 年 4 月，海南全岛建设自由贸易试验区，提出“现代服务业是产业发展的趋势，符合海南发展实际，海南在这方面要发挥示范引领作用。2018 年 4 月 11 日，中共中央国务院联合下发《中共中央国务院关于支持海南全面深化改革开放的指导意见》等重要指导文件，为海南省健康支柱产业建设，从战略布局、市场要素对接、具体方针政策落实奠定了基础和方向。

▶ [从患、保、医、药四个角度，看 DRG/DIP 改革成效](#)（来源：金豆数据）——第 16 页

【提要】国家基本医疗保险制度建立以来，初期主要实行按项目付费。按项目付费因其简便直接，适应制度初建时期特点，但因其管理较为粗放，易出现过度医疗等问题，损害参保人员利益，也影响医保基金使用绩效。2009 年医改伊始，《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》明确要求完善支付制度。在国家有关部门的合力推

动下，医保支付方式改革一步步走向纵深。当前，医保支付方式改革取得积极进展。总结试点经验，推广 DRG/DIP 付费改革，是撬动医疗保障和医疗服务高质量发展的重要支点。

• 健康中国 •

[▶ 推进健康中国建设，各地促进医保、医疗、医药协同发展！](#)（来源：人民日报）——第 20 页

【提要】习近平总书记在党的二十大报告中指出：“推进健康中国建设。人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。”深化医药卫生体制改革、促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，发展壮大医疗卫生队伍，深入开展爱国卫生运动……近年来，各地各部门出台了一系列政策措施，人民群众的健康权益得到了更充分的保障。

[▶ 锚定全球健康 促进健康中国建设](#)（来源：新华网）——第 25 页

【提要】党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持“以人民为中心”的发展思想，把人民健康放在优先发展的战略位置，持续深化医药卫生体制改革，不断完善卫生健康体系，从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，努力全方位、全周期保障人民健康。从世界现代化发展的历史进程看，中国式现代化道路的成功开辟，超越了以往各种现代化发展模式，为解决人类健康问题贡献了中国智慧和力量。

· 地方精彩 ·

▶ [打造国家儿童区域医疗中心建设“河南模式”](#)（来源：健康中国观察）——第 30 页

【提要】习近平总书记在党的二十大报告中，回顾了党的十九大以来的五年，以及十八大以来十年的历史性重大成就，为未来绘就了蓝图。其中提出，推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为儿童医疗卫生健康事业高质量发展指明了方向。站在从过去到未来的道路上，通过河南省儿童医院与时俱进改革与发展的故事，看儿童医疗卫生健康事业的发展。

▶ [高水平推进健康浙江建设 奋力打造健康中国省域示范区](#)（来源：浙江日报）——第 33 页

【提要】以打造健康中国省域示范区为目标，积极倡导“每个人都是自己健康的第一责任人”的理念，“浙里健康”“浙有善育”“浙里康养”等共同富裕示范区标志性成果成效明显。全省人均期望寿命从 2015 年的 78.22 岁提高到 2021 年的 82.2 岁；国民体质监测合格率达 93.8%。孕产妇死亡率、婴儿死亡率持续巩固在历史低位，为各省区最低；法定报告传染病发病率持续下降，明显低于全国平均水平。群众对健康浙江建设的认知度和满意度进一步提升，浙江省在健康中国行动 2019、2020 年考核中均获得优秀等次，综合得分连续两年排名全国第一。

· 中医药动态 ·

▶ [在传承创新中推进中医药事业高质量发展](#)（来源：《健康中国观察》杂志 2022 年第 11 期）——第 40 页

【提要】习近平总书记在党的二十大报告中提出，“推进健康中国建设。把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策”。湖南省直中医医院作为湖南省卫生健康委直属事业单位，在奋进新征程的过程中不断提高自身的医疗服务能力，以“中西医结合，服务群众美好生活”为使命，致力“中医要领先、西医要突破、中西医要结合”，形成了“关爱员工、服务病友、创造价值、利益共享”的价值观，凝炼出“生命至上、健康至上”的医院文化。在此过程中，医院在中医药传承创新、中医药服务能力建设等方面取得了新的显著成效。

▶ [健康福建行动中中医药健康促进专项活动启动](#)（来源：中国中医药报）——第 45 页

【提要】近日，福建省卫生健康委印发《健康福建行动中中医药健康促进专项活动实施方案》，明确到 2025 年，居民中医药健康文化素养水平提高到 30%以上，中医治未病理念融入健康促进全过程、重大疾病防治全过程、疾病诊疗全过程，中医药健康服务能力明显增强，人民群众多层次多样化中医药健康服务需求基本得到满足。

· 医保速递 ·

▶ [对接多样化健康需求，加快多层次医保有序衔接](#)（来源：国际经

济时报) ——第 47 页

【提要】建设更高质量、更加公平、更可持续、更有效率的医疗保障体系，是共同富裕的必然要求。党的二十大报告提出，促进多层次医疗保障有序衔接，完善大病保险和医疗救助制度，落实异地就医结算，建立长期护理保险制度，积极发展商业医疗保险。这对进一步推动医疗保障事业高质量发展提出了具体要求。下一步如何落实报告提出的要求?接受记者采访的专家建议，主动适应、满足群众多层次多样化健康需求，加快多层次医疗保障有序衔接，为人民群众的健康福祉提供更坚实支撑。

[!\[\]\(eafc244b53721dd1ec133f0772f70fc7_img.jpg\) 以实际行动坚定拥护“两个确立”坚决做到“两个维护”推动党的二十大精神在全省医疗保障系统落地见效](#) (来源: 中国医疗保险)

——第 51 页

【提要】党的二十大取得了丰硕的政治成果、理论成果、实践成果、战略成果、制度成果，是百年大党再出发的里程碑。通过反复深入学习，越学越深受鼓舞，越学越倍感振奋。

-----本期内容-----

· 分析解读 ·

【医疗器械蓝皮书】海南省医疗器械行业发展现状及趋势

来源：《医疗器械蓝皮书：中国医疗器械行业发展报告（2022）》

海南省医疗器械行业发展，与自贸港建设和特殊地理条件息息相关。2018年4月，海南全岛建设自由贸易试验区，提出“现代服务业是产业发展的趋势，符合海南发展实际，海南在这方面要发挥示范引领作用。重点发展旅游、互联网、医疗健康、金融、会展等现代服务业”等要求。2018年4月11日，中共中央国务院联合下发《中共中央国务院关于支持海南全面深化改革开放的指导意见》（以下简称中央12号文件），2018年10月16日，国务院印发《国务院关于印发中国（海南）自由贸易试验区总体方案的通知》（国发〔2018〕34号），2019年1月11日，海南省人民政府印发《海南省健康产业发展规划（2019-2025年）》（琼府〔2019〕1号）（以下简称省健康产业规划）等重要指导文件，为海南省健康支柱产业建设，从战略布局、市场要素对接、具体方针政策落实奠定了基础和方向。

一、海南省医疗器械行业发展现状

海南省医药产业发展缓慢，建省后，规模不断扩展，拥有多家较为知名品牌的化药类企业，从业人数约2万；医疗器械发展严重滞后，企业数量、品种和规模都有较大差距。

(一) 经营企业情况

海南省医疗器械经营企业规模小、数量多、市场集中度不高，主要以分销配送为主。截止 2021 年 6 月，经营企业 7548 家，剔除药店后 2341 家，主要分布在海口、三亚；主要按需供应岛内，品种繁杂；因海南以慢病、未病为主，医疗康复、检验、IVD 的比例相对较大，但总值依旧较小。

(二) 生产企业情况

2021 年底，海南省共有 65 家医疗器械生产企业[1]，占全国 0.2%，增量 5 个，增速 8.8%；绝大部分为 II 类器械生产企业，产品多为“6864-2-敷料、护创材料”；“6863-16 定制式义齿”等；品种类别少，同质化较高。III 类医疗器械生产企业 3 家，产品为“6845-7 透析粉、透析液”、体外诊断试剂。

(三) 注册文号情况

2021 年海南省在国家药监局首次注册医疗器械 22 个，延续注册 7 个、许可事项变更注册 12 个，在全国各省市排名偏后。

二、海南省健康产业支持政策和规划

医疗健康成为海南自贸港建设的重要抓手。《省健康产业规划》明确了海南省全力打造以博鳌乐城国际医疗旅游先行区为依托的全国性健康产业先行先试试验区、健康产业高质量融合集聚发展示范区、全球健康医疗高端旅游和服务目的地，实现医疗技术、设备、药品与国际先进水平“三同步”。

(一) 海南省以健康为主要支柱的自贸港政策

海南自贸港政策重点关注服务业，其中零关税、“双 15%”所得税和“非禁即入”等政策将有力吸引全球投资布局，支撑医疗器械产业、先进制造业和实体经济；在远景目标方面，到 2025 年全岛封关运作之际，各项政策将全面落实，特别是在体系完整、结构优化、特色鲜明的健康产业体系下，将重点发展一批创新能力和国际竞争力强的大型企业，规模和发展水平走在全国前列，健康产业增加值达到 10%；具体看来，一是发挥自身比较优势，加强国际合作，构建以博鳌乐城国际医疗先行区为核心，以海澄文综合经济圈和大三亚旅游经济圈为两大增长极，全省东部、中部、西部三区协同发展的“一核两极三区”发展格局。二是解决体制机制障碍、实施创新驱动，落实海口生物医药和转化医学基地、康养特色健康小镇、三亚健康旅游示范基地与特殊治疗中心等“九大工程”。

(二) 博鳌乐城国际医疗旅游先行区相关政策

2013 年 2 月 28 日，国务院下发《国务院关于同意设立海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区的批复》（国函〔2013〕33 号），此文被称为“国九条”，2019 年 9 月 16 日，国家发改委等四部门印发《关于支持建设博鳌乐城国际医疗旅游先行区的实施方案》（发改地区〔2019〕1482 号），此文被称为“新国九条”。

双“国九条”政策推动博鳌乐城快速发展，一是实现了“四个特许”，允许境外最新医疗技术、药械特许准入；放宽部分医疗审批权，

取消外资比例限制；允许开展干细胞研究转化应用；二是加快了真实世界临床数据的应用、扩大境外保健类器材使用、设立特许药械追溯管理平台；三是推行“极简审批”改革，建立了中国唯一的未上市药械保税仓，举办“永不落幕国际创新药械展”，推动投资和跨境资金流动便利化，创新医疗和药械二合一机构监管模式等。博鳌乐城成为中国唯一的真实世界数据应用的先行区。

（三）医疗器械产业的特殊政策

2021年9月9日，海南省药品监督管理局印发《关于进一步优化服务支持生物医药产业高质量发展的通知》（琼药监械〔2021〕154号），为医疗器械各领域发展提供了可操作性的特殊性措施。如，鼓励承接国内外药械生产转移，充分释放许可人制度红利；采取便利注册和优化审批；支持产业园区聚集发展、推动乐城临床急需进口药械落户园区、优化程序等；提供多项合规、快速审批的国内外器械注册机制，提高注册效率；对药械产业设立了鼓励奖励政策，对达标企业给予资金奖励，提高开发新品的积极性。具体政策包括：

准许注册海南省的医疗器械跨省委托生产；省外 II 类器械生产企业迁入海南的，可以按原注册资料和审评审查结果在园区注册生产；国内已上市 II 类进口器械在海南注册生产的，认可部分原进口注册申报资料；注册检验认可第三方医疗器械检验机构；可通过同品种对比进行临床评价的产品，可免于临床试验；II 类器械在海南首次注册的，技术审评审批期限压缩 30%；省内 II 类器械使用进口原辅料或原

器件的，认可部分原厂技术资料。给予从临床前研究和试验、临床批件后、获批纳入国家医疗器械创新或优先审批通道的 III 类器械临床试验研究后、新成果产业化都给予 50-1000 万的奖励。对批文产品上市、器械单品年销售首次突破 500 万或总销售 2000 万的给予 50-300 万元的奖励。

(四)海南医疗器械园区规划

海口高新技术产业园是全省十一个重点园区中唯一的国家级高新区，是国家知识产权示范园区和首批“双创”升级版项目单位，拥有研发平台国家级 3 个、省市级 30 多个，已投产药械类企业 66 家、品种 1590 个，占全省批准文号 50.8%[2]，园区工业总产值占全省近 80%，在全国生物医药产业园区百强榜中名列第 29 名。高新区内目前有 4 个医疗器械企业项目，相关情况见表 1。

表 1 高新区医疗器械企业项目情况汇总

企业名称	产品和项目	投资总额	已投金额	状况
海南朗腾医疗设备有限公司	血液透析耗材	8000万元	8000万元	竣工投产
海南维力医疗医用乳胶产品	导尿管、ivd	1.35亿元	1.3亿元	建设基本完成
海南纳生源生物科技有限公司	消毒产品、化妆品与器械	6000万元	2221万元	基础施工阶段
海南省药物研究所（已改制）	医疗器械研发孵化基地	3000万元	3000万元	一期工程

三、海南省医疗器械行业发展存在的问题

(一) 市场整体发展有待提高

一是岛内外经营企业各自为阵，难以提供优质的售前推广、售后服务和产品技术支持，厂家销售和技术人员大都在两广兼职海南，岛内人员偏少，从业水平较低，厂家和经销商自身管理也经常出现纰漏，不能为临床医疗提供高质量服务和培训；二是在集采、集配和 SPD 等工作上简单复制内陆模型，缺乏考虑自身地理和规模的实际情况，没有以自身特点去发展物流配送供应链，服务于基层、偏远地区和离岛能力不高。

(二) 产业基础薄弱，医疗器械专业人才紧缺

海南器械生产厂家少，获得 III 类器械的生产许可证的企业凤毛麟角，目前全省没有器械生产规模达亿级的企业，器械生产占海南整体医药产业总值比例极小。产品主要集中在医用敷料、导、引流管等低值耗材上，发展状况停留在初级阶段，规模不支撑、研发弱、产品附加值不高，导致海南器械产业在发展过程中无法发挥规模效益，加上海岛生产成本低，整体缺乏市场竞争力。

医疗器械行业具有知识密集、多学科交叉特点，涉及医学、材料、电子等多项技术，对复合型人才需求较大，海南开设医药相关专业的院校仅有海南大学和海南医学院，并且全省内未开设医疗器械专业，生产、科教研人才依然匮乏。2018 年 9 月海南引进器械领域骆清铭院士任海大校长，助力海南医药产业发展，但真正发挥作用尚需时日。

经营企业专业人员所占比例低，缺乏高级市场、培训和维修服务技术人员。

(三) 产业发展不平衡，医疗器械相对落后

2018 年前，海南省的产业规划中很少提及医疗器械，医疗器械产业发展规划和政策几乎是空白，药品与器械发展极不平衡，医疗器械相对落后。2018 年后，在产业规划中增加了医疗器械的相关内容，而且放在较高位置，寄予很高的期待。

(四) 产业集群没有建立起来，配套不完善

医疗器械产业与临床医学发展密切相关，双方发展协调性上需要统筹规划。海南没有建立起双方有效互动机制，政府与科教研机构、上下游产业的政策协调还不够；没有完整的器械原辅材料、部件供应链和强有力的研发机构；销售环节薄弱；缺少有力的融资政策；本地第三方认证培训机构缺失，跨界学科、跨行业发展的电子、机械和材料等产业短板仍然十分明显。

四、海南省医疗器械行业未来展望

(一) 优化医疗资源布局，以医疗市场促进器械产业集群建立

海南五个区域医疗中心应协同发展，统筹军地资源，优化三甲医院布局，加强老年病、长期护理、慢性病管理等医疗机构建设；强化康复体系建设；深化“互联网+医疗健康”；推动医疗大数据应用创新，克服离岛和人口基数少的短板，通过临床医学来带动海南器械产业集群建立。

(二)通过特色化健康产业，助力药械发展

利用海岛自然禀赋和政策优势，以专病、康养、气候医疗、南药和特色热带作物为重点方向，推动中医药械发展；对接养老服务需求，发展穿戴式、智能化、适老化产品；立足国家各训练基地，发展运动医学、康复训练、水上运动防护等运动康复药械产业；结合海南独特资源优势，发展功能特医食品；依托新药国家科技重大专项成果转化试点示范基地，打造高水平药械研发生产；优化移植类药械等准入环境，推进生物再生材料成果转化。

(三)扩大乐城先行区品牌和政策优势，以规模提高效益

以先行区政策和临床真实世界数据应用为支撑，大力发展和引进生物和干细胞药物、化药新品种、新型辅料耗材；鼓励高端医疗装备首台(套)在海南进行生产，扩大乐成的品牌效益，将特定药械产品和技术规模化，提高效益。

(四)以科教研、技术交流所、器械基金和领军人物为重点促进发展

设立器械发展基金和技术交流转让机构，支持相关项目落地发展；以领军人物带动科研转换和产品开发；通过博鳌研究型医院、乐城先行区国家健康旅游示范基地和科学监管基地、健康产业国际开放合作平台、真实世界数据平台等促健康产业发展。建设国家级医学教科研交流基地，推动与世界知名医学院联合办学。

(五)加大政策落实，改善营商环境，大力发展转化医学基地集群

加大海南自贸港税收、产业等各项政策落地，将有效降低研发制造过程中的高风险和高投入，缩短研发周期。尽快改善海南营商环境，认真落实临床应用转化平台、药谷工业园医药产业和美安医疗健康产业集群建设。

(六) 以重点产品和项目为突破，带动产业发展

球囊导管、心脏瓣膜、人工心脏和骨科植入耗材等高值器械耗材占据我国市场 70%以上份额。生产企业均高度依赖进口生物材料，关税偏高，增值潜力大，对物流成本不敏感，可利用海南政策加快产品落地。“非禁即入”政策应重点聚焦二手医疗影像设备、超声、内窥镜类，均属自贸港鼓励类产业，发挥设备进口再制造的优势。模式动物及疾病动物模型是转化医学的关键，可依托全球模式动物资源引进优势，发展生物材料。美容仪器等护理、保健类小家电市场规模增速近 20%，单品全国市场规模百亿元。重点开发中高端产品，以离岛免税“前店后厂”模式为核心，加快健康家电制造落地。

(七) 利用好医疗器械注册人制度，加强与大湾区的产业融合

当前，海南完全独立发展医疗器械产业，道路比较漫长，弯道超车是关键。广东、香港在医疗器械研发、生产、销售上都具有重要地位，大湾区也是中国三大医疗器械产业集群之一。作为 CDMO 试点省份，通过开展医疗器械注册人制度，允许委托生产，探索跨区域协同监管机制和创新医疗器械商事后监管方式，落实注册人全生命周期主体责任，鼓励研发创新。利用好 CDMO 制度，对促进海南医疗器械行

业大发展有重要帮助。

[返回目录](#)

从患、保、医、药四个角度，看 DRG/DIP 改革成效

来源：金豆数据

国家基本医疗保险制度建立以来，初期主要实行按项目付费。按项目付费因其简便直接，适应制度初建时期特点，但因其管理较为粗放，易出现过度医疗等问题，损害参保人员利益，也影响医保基金使用绩效。2009 年医改伊始，《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》明确要求完善支付制度。在国家有关部门的合力推动下，医保支付方式改革一步步走向纵深。

2017 年，国务院办公厅印发《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》，要求全面推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式。2020 年，中共中央、国务院印发《关于深化医疗保障制度改革的意见》，进一步明确提出“建立管用高效的医保支付机制”的改革任务。按照党中央、国务院要求，2021 年 11 月，在推进 DRG(按疾病诊断相关分组)/DIP(按病种分值付费)支付方式改革试点取得成效的基础上，国家医保局印发《DRG/DIP 支付方式改革三年行动计划》，提出支付方式改革于 2025 年底前实现全覆盖。

当前，医保支付方式改革取得积极进展。总结试点经验，推广 DRG/DIP 付费改革，是撬动医疗保障和医疗服务高质量发展的重要支点。

四项建设夯实改革基础

患者的健康需求具有无限性，而医保基金相对有限。用有限的医保基金为患者提供尽可能好的医疗服务，需要医疗、医保共同协作，相向而行。《DRG/DIP 支付方式改革三年行动计划》重要内容之一就是“打基础”，并明确提出要重点抓好专业能力、信息系统、技术标准和示范点四项建设任务。牢牢抓住这四项建设任务，不断夯实医保制度改革的基础，是支付方式改革行稳致远的重要保障。

专业能力建设既要求医保部门不断提高政策管理水平和业务经办能力，也要求医疗机构不断提高精细化管理能力。随着 DRG/DIP 改革推进，一些公立医院无论是院领导还是医保管理人员，都能够持续加深对 DRG/DIP 改革的理解，主动适应 DRG/DIP 支付方式改革，加强医院内部管理：一方面加强院内各个部门之间的管理协同，另一方面通过开展跨科室病种临床路径分析、完善收治病种结构、强化重点专科建设等，提高医院医保精细化管理能力，提升医院运营效率。

在信息系统建设方面，国家医保局依托全国统一的医保信息平台，制定 DRG/DIP 相关信息系统标准和规范。各地结合实际，设置 DRG/DIP 功能模块的规则、参数并持续完善。近年来，医疗机构在推进智慧医院建设和医院信息标准化建设方面取得了长足进步，为医保支付方式改革落地奠定了很好的信息化基础。

技术标准建设是不断完善、不断规范的过程。开发和完善 DRG/DIP 付费改革技术标准，不断规范完善经办流程，是提高改革质量和效率，

提高改革标准化、规范化水平的重要内容。目前，国家层面已建立了相应的规范并不断完善，各省、各统筹地区的技术标准规范也在不断完善过程中。

示范点建设是推进 DRG/DIP 支付方式改革的重要抓手。各试点城市和各地的试点医疗机构积极开展改革探索和创新，对其他尚未改革的地区和医疗机构起到了积极的示范和促进作用。

持续推进显现四个成效

DRG/DIP 改革已完成首轮 3 年试点，101 个国家试点地区全部进入实际付费阶段，初步显示出医疗机构内部管理加强、运行机制改变，群众就医便捷性提高、费用负担减轻、满意度提升，医保管理手段加强、基金使用绩效提高等积极效果。DRG/DIP 改革正在对医疗医药行业生态产生重大而深远的影响。

参保人获得感不断增强。从 101 个试点地区情况看，DRG/DIP 改革普遍产生了群众就医费用负担减轻、便捷性改善、满意度提高的预期效果。就医费用负担减轻主要表现为患者医疗费用的个人负担比例逐步得到控制，试点医疗机构次均费用增幅放缓甚至有所下降。就医便捷性改善主要体现在引导各地构建分级诊疗格局。通过 DRG/DIP 改革特有的设置基础(基层)病种、实行同城同病同价的机制，在一定程度上抑制了大医院的“虹吸效应”和“大小通吃”现象，促进了分级诊疗落地。就医满意度提高主要体现在两个方面：一是参保人住院费用和住院时长有所下降，有效降低了就医经济成本和社会成本，群众

获得感增强；二是就医体验改善，基于临床路径管理得到加强，有利于减少过度诊疗和不合理支出，群众就医满意度有所提升。

医保基金使用绩效有所提高。实施 DRG/DIP 改革后，一些地区医保基金超支的局面得到扭转，可持续性增强；基金结算率整体提升，一些地区基金预算不足的局面明显改观；通过“结余留用”机制激发医疗机构加强精细化管理的内生动力，引导适宜医疗技术、药品耗材的合理使用，医保基础性作用得到更好发挥；试点地区医保部门不断提升专业能力，丰富管理手段，医保管理能力进一步增强。

医疗机构内部成本控制加强。DRG/DIP 改革有利于促进医疗机构调整病种收治结构，提高 CMI(病例组合指数)；促进医疗机构精细化管理，引导医疗机构控制成本。在“结余留用、超支分担”管理机制下，很多医疗机构通过加强成本控制实现了医保结余留用。

医药创新发展得到支持。DRG/DIP 改革正在全方位、全过程、全环节地触动医疗服务和医药耗材生产两个供方利益，并影响其行为。除了对医疗机构收益和管理等方面正在发挥积极影响，还有利于对医疗、医药领域的创新发展产生积极促进作用。

DRG/DIP 改革通过建立和完善权重、系数、费率等动态调整机制，通过建立完善特例单议、除外等机制，探索引导支持医药新技术合理使用。同时，通过制定中医优势病种，建立完善倾斜支付等机制，促进中医药传承创新发展。

[返回目录](#)

· 健康中国 ·

推进健康中国建设，各地促进医保、医疗、医药协同发展！

来源：人民日报

习近平总书记在党的二十大报告中指出：“推进健康中国建设。人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。”

深化医药卫生体制改革、促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，发展壮大医疗卫生队伍，深入开展爱国卫生运动……近年来，各地各部门出台了一系列政策措施，人民群众的健康权益得到了更充分的保障。

医保——

推广“预住院”模式，节约就医时间与开支

一大早，河北医科大学第一医院住院部9楼骨科病区的病房内，杜新平早早醒来。这天是她要出院的日子。“原本以为怎么也得住个十天八天，没想到只住了5天就可以出院了。”杜新平说。

住院时间为何缩短？“我们选了‘预住院’模式，先在门诊做术前检查，再入院手术，省去了住院等待时间，再加上门诊检查费用还能和住院费用一起报销，花费也少了。”趁着丈夫去办理出院手续的空当，杜新平向记者介绍起此次住院就医的新体验。

10月28日，因双膝疼痛，杜新平在丈夫的陪伴下来到河北医科大学第一医院就医，被诊断为双侧膝关节骨性关节炎，需要进行膝关

节单髁置换手术。可没想到，接诊医生并没有安排杜新平立即入院，而是建议她选择先检查后入院的“预住院”模式。

“通俗来说，‘预住院’模式就是床位紧张的情况下，咱们先看病检查，检查结果出来了，再入院直接手术，所有费用都以住院费用进行报销，医保报销比例也更高。这样，咱们既能缩短住院等待时间，又能减少费用。”在医护人员的耐心讲解和协助下，当天下午，杜新平便顺利办理了“预住院”手续，完成了住院前的各项检查。

10月31日，杜新平就收到了医院发来的入院信息。不仅如此，主治医生朱超华还专程打来电话，与她沟通病情，讲解手术注意事项。11月1日早上8点，杜新平顺利入院。11月2日中午12点，杜新平准时进入手术室，下午4点半，手术顺利完成。“真没想到住院的第二天我就完成了手术，第六天就能直接出院。”杜新平说。

今年6月，石家庄市医疗保障局创新举措，在石家庄市人民医院、河北医科大学第一医院、河北医科大学第四医院开展“预住院”费用医保支付模式试点工作，让那些疾病诊断明确、病情单一、相对稳定，经综合评价符合住院手术指征、择期手术治疗的患者，可以先在门诊进行入院常规检查检验及专科必要检查检验，然后根据床位情况安排正式入院。正式住院后，先期产生的入院常规检查检验及专科必要检查检验费用与正式住院后的费用合并计算，医保基金按规定一并报销。截至今年10月，全市共有402名患者自愿选择“预住院”模式，涉及51个科室，131个病种，结算医疗费952.83万元，每名患者平

均节约开支 210 元，平均压缩住院天数 2.49 天，各试点医院床位周转率平均提升 10%—15%。

医疗——

建设智慧医院，让患者少跑腿少排队少等待

早上 7 点多，门诊时间未到，来自福建宁德的患者王女士和爱人卓先生已早早等在了福建医科大学附属第一医院(滨海院区)(以下简称“滨海院区”)的门诊楼前。

两人进入门诊大楼，根据导医志愿者的提示，在自助机上插入医保卡，办理初诊建档，完成取号后，再按导引前往神经外科门诊外等待，全程顺畅有序。8 点多，王女士和卓先生进入诊室。“没想到在诊室外才等了一会儿就叫到了我们。”卓先生说。

“医院目前已经实现了精确到 1 小时内的分时段预约诊疗服务，大大缩短了患者的候诊时间。”滨海院区医院服务管理处执行处长林迎春说，该院分时段预约的服务范围已从门诊预约挂号，扩大至 CT、超声、胃肠镜等检查项目的预约。“我们还设置了一站式预约检查服务中心，需要预约多项检查的患者不用再跑到各个窗口排队，在中心就能一键完成最优检查日程的规划与预约。”林迎春说。

科室医生查看了王女士在当地医院拍的片子，确诊为脑垂体瘤，马上在后台系统查看科室空余床位并预定，安排王女士入院治疗。不一会儿，王女士手机上就收到了短信，提示办理住院手续的具体时段、地点、所需材料等。当天上午，在住院楼的一站式服务平台办完手续

后，王女士就住进了病房。

近年来，福建省加快推进“互联网+医疗健康”便民惠民服务，加强智慧医院信息化建设。走进滨海院区，处处可以感受到智慧医院带来的便利：扫描路牌上的二维码，患者可以在手机小程序上获取院内各科室的精准导航；在就诊、结算、检查等窗口前，患者刷脸就能完成就医全流程，实现无卡就医；完成诊间结算后，一楼药房里的全自动整合发药机立即选好药品传递到药剂师手边，患者下楼就能在窗口取药离开……

“智慧医院通过信息化建设整合了医院资源，可以实现让数据多跑路，患者少跑腿、少排队、少等待。”福建医科大学附属第一医院党委书记林章雅介绍，目前，该院已实现多院区内的患者数据共享、号源共享、床位共享、检查协同、远程会诊等业务，为患者提供更为便捷的医疗服务。

医药——

集中采购药品，有效缓解配药难买药贵问题

“每天都要吃的苯磺酸氨氯地平片，以前 32.02 元一盒，现在才 0.84 元一盒！”在位于重庆市南岸区的重庆市第五人民医院慢病门诊，今年 60 岁的高血压患者赵会正在购买降压药“苯磺酸氨氯地平片”。药品集中采购让这款药物大幅降价，“药价降下来，现在进医院心里有底气了。”赵会说。

药品集中采购是深化医改、解决看病难看病贵问题的重大举措。

自 2019 年以来，南岸区共组织辖区内定点医疗机构参加国家、市药品耗材集中带量采购累计 24 批次，其中药品集采 11 批次，覆盖 429 种药品，药品价格平均降幅超 53%，采购规模达 1.55 亿元；医用耗材集采 13 批次，覆盖 34 类医用耗材，耗材价格平均降幅超 50%，采购规模达 0.54 亿元，累计为参保群众节约医药负担 2.30 亿元。

“以前老人随意用药问题突出，具有一定的健康隐患。”重庆市南岸区卫生健康委员会党委书记、主任曹仁告诉记者，“药品集采后，药品降价了，老人们就愿意到医院来看病开药了。”

帕金森患者张先生同样受益于药品集采，对他而言，这些年不仅药便宜了，买药也更方便了。张先生家住南岸区铜元局街道铜梓坪社区。帕金森病导致他身体僵硬，行动缓慢。之前张先生将特病卡办在重庆市第五人民医院，“每月开药的时候需要坐 1 个多小时的公交到医院，到医院后还要等，每次就诊要花上大半天的时间。”

今年年初，南岸区出台了新政策，之前在三级医院才能办理的特病，如今在社区卫生服务中心也可以办理。张先生家附近的铜元局街道社区卫生服务中心和市五院是紧密型医联体，张先生今年上半年将自己特病卡转至铜元局街道社区卫生服务中心，“现在在自己家门口就可以开到需要的药，而且社区卫生服务中心的药品和市五院来自同一渠道，吃着放心。”

为缓解基层医疗机构“配药难”问题，南岸区按照“1+3+N”模式构建紧密型医联体，“1”为市五院，承担核心医院功能；“3”为

市五院、区人民医院、市东南医院，按照就近原则，分别组建弹子石、南坪、江南新城区域医联体，签订协议 37 个，参与医联体的基层医疗机构 27 家。这一体系下，药品目录上下级衔接，统一采购供应管理，配送资源共享，促进医疗资源的合理调配。

曹仁介绍，建立紧密型医联体后，基层医疗机构定期向医联体上级医院报送药品采购清单，医联体内药品由上级医疗机构定期按照药品消耗量统一集采药品。“紧密型医联体实现了医疗资源共享，缓解基层医疗机构‘配药难’，让老百姓买药少跑腿。”

[返回目录](#)

锚定全球健康 促进健康中国建设

来源：新华网

党的二十大是在全党全国各族人民迈上全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的关键时刻召开的一次重要大会。党的二十大报告(简称“报告”)站在中华民族伟大复兴战略全局和应对世界百年未有之大变局的高度，全面总结了过去五年来党中央统筹中华民族伟大复兴战略全局，团结带领全党全军全国各族人民有效应对严峻复杂的国际形势和新冠肺炎疫情挑战，推动党和国家事业取得重大成就；全面谋划了未来五年和长时期党和国家事业发展的目标任务和大政方针，提出了一系列新思路、新战略、新举措；是指导我们全面建设社会主义现代化国家、向第二个百年奋斗目标进军的纲领性文件。

健康是社会发展的基础，是世界人民共同追求的目标，是生活在不同社会制度和文化中的各国人民的最大共同语言。习近平总书记在报告中指出，推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，建立生育支持政策体系，实施积极应对人口老龄化国家战略，促进中医药传承创新发展，健全公共卫生体系，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染性疾病的传播。激励我们团结奋进，以更大的气魄锚定全球健康，谱写守护人民健康的中国方案。

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持“以人民为中心”的发展思想，把人民健康放在优先发展的战略位置，持续深化医药卫生体制改革，不断完善卫生健康体系，从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，努力全方位、全周期保障人民健康。从世界现代化发展的历史进程看，中国式现代化道路的成功开辟，超越了以往各种现代化发展模式，为解决人类健康问题贡献了中国智慧和力量。

一、参与全球治理，促进全球健康

过去几十年来，我国卫生事业取得了举世公认的成就，在加强卫生系统建设、增进人民健康方面发展了自己的理念，创造了新的知识，积累了丰富的经验，这些都是重要的全球公共产品，极大地丰富了全球卫生知识库，为发展中国家乃至全球提供了有价值的参考。这是中国对全球健康治理的重大贡献。实施中国全球健康战略，是实现健康中国的支撑与保障。

报告指出要进一步推动构建新型国际关系，参与全球治理体系改革和建设，全面开展抗击新冠肺炎疫情国际合作，赢得广泛国际赞誉，提升我国国际影响力、感召力、塑造力。面对新冠肺炎疫情这一百年来全球最严重的传染病大流行，我国坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针，因时因势不断调整防控措施，最大程度保护了人民群众生命安全和身体健康，统筹了疫情防控和经济社会发展，经受住了严峻考验，充分展现了中国力量。援外医疗队及队员不仅积极防治传染病、常见病和多发病，而且为受援国引进高精尖医学技术手段。我国不断加强与世卫组织合作，以全面提升中国同“一带一路”沿线国家人民健康水平为主线，关注周边国家，基于双边合作机制，创新合作模式，推进务实合作，促进我国及“一带一路”沿线国家卫生事业发展，打造“健康丝绸之路”。未来，我国应该继续深入参与全球卫生治理，全方位、多层次推动国际交流。

二、推进慢病预防，增进民生福祉

在 2019 年全球十大死因中，七个是慢性非传染性疾病与伤害。近年来，随着疾病谱的改变、城市化加剧，医疗需求不断增加，部分发展中国家非传染性疾病的医疗人员、资源匮乏。我国现有的医疗资源和服务模式已不能满足人民群众日益增长的健康需求，亟须通过临床诊疗、科学研究和全生命周期服务模式创新，来满足慢性非传染性卫生服务需求。当前，慢性病是危害我国人民健康的最大挑战，占全部死亡的约 90%；我国超过一半的居民患有肥胖或者糖尿病及糖尿

病前期，约 1/3 的居民患有高血压、血脂异常等慢性病。居民的健康素养亟待改善，吸烟、不健康饮食及缺乏运动等不健康生活方式较为普遍。这些都会带来社会和经济负担，也是影响人民群众幸福感的重要方面。

我国卫生健康体系建设不断完善，行业治理能力持续提升，“健康中国 2030”未来蓝图已经绘就，奋斗正当其时。要加快构建中国“主动健康”体系，全方位、全生命周期培养全民体育运动习惯，普及基本膳食营养知识，最大限度消除慢性病对人民生命健康的影响和危害。报告为深化医改决策部署、推动高质量发展、不断增进民生福祉提供了根本遵循，为慢性病预防指明了奋进方向。

三、促进健康公平，减少东西地区差异

长期以来，我国政府高度重视减少社会经济发展和居民生活水平等方面的城乡差别和地区差别，已取得显著成果，尤其是我国消除贫困工作取得举世瞩目的巨大成果。但是，这些差别仍然明显（例如当前东西地区的预期寿命相差约 10 年），全部消除这些差异困难挑战多，与发达国家相比差距大。

报告中提到要健全基本公共服务体系，提高公共服务水平，增强健康均衡性和可及性，扎实推进共同富裕。医疗卫生资源的市场配置结果，导致医疗资源和服务的可及性分布不均，势必产生健康不平等问题。心理健康也是健康不平等的重要关注部分，不同社会阶层、城乡间的医疗资源服务供给存在显著差异，也会造成贫困人群心理落差

和失衡。健康风险的劣势累积，老年人面临的健康风险和贫困风险加大。在农村，老年贫困是一种父代流向子代的现象，成为代际剥削。要发挥政府作用，减少健康不平等。

随着社会老龄化的发展，健康中国战略的目标任务艰巨，要动员全社会力量。我国未来应大力应用数字健康等创新科技手段和服务，推进大健康产业发展，提升基层医疗服务能力，加强医联体建设，完善城乡医疗服务网络，促进卫生资源的区域共享，发达地区帮助带动相对落后地区。

报告强调，推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为卫生健康事业发展提供了根本遵循。让每一个人都健康，是健康中国战略的目的，是医务工作者的神圣使命。我们将加快医学一流学科建设，培养更多高素质人才，汇聚各类相关人才，全面提升卫生服务能力和质量，促进医防融合。以更大的气魄谋发展、促改革，把卫生健康事业办成造福民生、凝聚民心，夯实党长期执政和群众根基的伟大事业，为全面建设社会主义现代化国家贡献力量，为促进全球健康，贡献中国智慧和力量！

[返回目录](#)

· 地方精彩 ·

打造国家儿童区域医疗中心建设“河南模式”

来源：健康中国观察

习近平总书记在党的二十大报告中，回顾了党的十九大以来的五年，以及十八大以来十年的历史性重大成就，为未来绘就了蓝图。其中提出，推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为儿童医疗卫生健康事业高质量发展指明了方向。站在从过去到未来的道路上，通过河南省儿童医院与时俱进改革与发展的故事，看儿童医疗卫生健康事业的发展。

非凡十年，跨越发展——从河南省儿童医院看儿科蝶变

儿童健康事关家庭幸福和民族未来。在建设健康中国、深化医疗卫生体制改革的进程中，我国儿童医疗卫生服务事业也迎来了巨大的变化。十年来，河南省儿童医院实现了从单一院区到“一体三区四院”集团化发展、再到“一院四区”新发展格局的嬗变，从捧回“三级甲等儿童医院”招牌，到更名郑州儿童医院，挂牌河南省儿童医院、北京儿童医院郑州医院、郑州大学附属儿童医院，跃升为国家儿童区域医疗中心，纳入国家建立健全现代医院管理制度试点医院，完成转型发展的“三级跳”，医疗服务能力和水平得到极大提升，儿童“看病难、看病贵”问题得到了显著改善，区域内孩子的就医安全感、获得感、幸福感持续提升。时代的潮流滚滚向前，“身兼多职”的河南省儿童医院，坚持“永远以孩子为先”的理念，在由“大院”向“强院”

转变的道路上，成为儿童医疗卫生健康事业建设与发展的缩影和代表。

赶超突围，河南路子——国家儿童区域医疗中心的巨变

国家区域医疗中心建设作为党中央、国务院推动优质医疗资源扩容下沉和均衡布局的重大决策部署，即将完成全国部署，让老百姓就近看得上病、看得好病。2016年以来，河南省儿童医院抢抓健康中国和分级诊疗建设的机遇，聚焦儿科优质医疗资源短缺的实际，以改革思路、开放模式、创新举措，完成了国家儿童区域医疗中心建设“123566”的重要实践，即国家儿童区域医疗中心这“一个中心”，经过2016-2019年河南省创建和2019年以来国家试点建设“两个阶段”，通过省市、省(市)院、市校“三个共建”，特别是引进国家儿童医学中心北京儿童医院优质资源，实施平台、专家、技术、资源、管理“五个共享”，实现了医院平台、技术、科研、人才、教学、管理核心内涵“六大提升”，取得了改革举措的“六大突破”，区域儿科优质医疗资源得到了显著扩充，患儿外转率显著下降，2021年河南前往北京儿童医院就诊门诊、住院患儿同比2016年下降51.70%、47.48%，初步实现了“儿童大病不出省”目标。区域医疗中心建设“河南路子”在全国脱颖而出。国家区域医疗中心首批试点医院建设成效显著，是党和政府“以人民为中心”发展思想的深入践行。河南省、郑州市、河南省儿童医院主动融入国家战略大局，以“换道赶超”应对时代变革的主动选择，为全国区域医疗中心建设积累了重要经验，

成为理解中国式改革与发展十年巨变的一个重要视角。

初心如磐，使命如山——健康中国建设吹响崭新号角

深入领会党的二十大报告精神，在健康中国建设的新征程上，构建优质高效的分级诊疗服务体系，均衡布局优质医疗资源，从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，确保群众就近“看得上病”“看得好病”，仍然是医疗卫生系统的必答题。推动医疗卫生健康事业高质量发展核心仍然是抓两头、带中间，其中区域医疗中心建设仍然是扩充儿科医疗服务供给，提升儿科医疗服务能力的重要抓手，还有更大的战略责任和使命。河南省儿童医院在建设国家区域医疗中心的热潮中，建设高水平河南省儿童医学中心悄然进行着，全面托管建设省级区域医疗中心也逐步进入正轨，与商丘市政府托管共建国家支持的省级区域医疗中心建设项目(河南省儿童医院商丘医院)，与鹤壁市政府托管共建河南省卫生健康委省级儿童区域医疗中心(河南省儿童医院豫北分院)，持续向下辐射带动河南儿科医疗联盟 236 家市县级成员单位发展，让儿科医疗资源持续下沉基层。我们可以看到，以国家区域医疗中心为龙头、省级医学中心为引领、省级区域医疗中心为支撑、县域医疗中心为基础的“四级中心”格局正在形成，高水平公立医院网络建设已然启程。重要的是，让更多的孩子在家门口享受到优质便捷的医疗服务，更多的疑难危重、罕见病少见病患儿重获健康的希望，我们还有很长的路要走。身处伟大的时代，唯有不忘为民初心，牢记健康使命，脚

步永不停歇，才能绘就新时代健康中国建设的壮美画卷，续写儿童卫生健康事业高质量发展的精彩答卷。

[返回目录](#)

高水平推进健康浙江建设 奋力打造健康中国省域示范区

来源：浙江日报

习近平总书记在党的二十大报告中提出，推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置。健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件。人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。浙江正在推进高质量发展建设共同富裕示范区，健康是基础和底色。健康中国行动实施以来，浙江紧紧围绕《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动（2019—2030年）》，结合本省实际，认真贯彻落实健康中国战略和健康中国行动部署，坚持搭框架、建机制、抓落实，推进把健康融入所有政策，以“一纲要、一行动、一考核”为架构，以高位推进的政策体系、上下协同的工作体系、科学合理的指标体系、权威有效的评价体系等四大体系为支撑，系统搭建健康浙江建设的“四梁八柱”，为实现卫生健康现代化先行的总目标构架强大的健康促进政策支撑。

以打造健康中国省域示范区为目标，积极倡导“每个人都是自己健康的第一责任人”的理念，“浙里健康”“浙有善育”“浙里康养”等共同富裕示范区标志性成果成效明显。全省人均期望寿命从2015年的78.22岁提高到2021年的82.2岁；国民体质监测合格率达

93.8%。孕产妇死亡率、婴儿死亡率持续巩固在历史低位，为各省区最低；法定报告传染病发病率持续下降，明显低于全国平均水平。群众对健康浙江建设的认知度和满意度进一步提升，浙江省在健康中国行动 2019、2020 年考核中均获得优秀等次，综合得分连续两年排名全国第一。截至到 2021 年，23 个健康浙江建设主要指标中 70% 已经达到健康浙江行动纲要设定的 2030 年目标值。据第三方机构调查，健康浙江建设公众知晓率 80.79%、满意度 81.44 分，均为历史新高。

(一) 高位统筹谋划健康浙江体系建设，全面完成建梁立柱。一是建立政策体系，制定出台《健康浙江 2030 行动纲要》《浙江省人民政府关于推进健康浙江行动的实施意见》等一系列政策文件，迅速将健康中国战略具体化、本地化。二是建立工作体系，省、市、县三级均成立由政府主要领导为组长、相关部门主要负责人为成员的议事协调机构，形成“党委统一领导、党政齐抓共管、部门通力协作”的“大健康”工作格局。三是建立指标体系，形成健康浙江建设主要指标体系、健康浙江考核指标体系、健康浙江建设监测指标体系等，系统构建健康浙江建设指标库。四是建立评价体系，建立健康浙江建设监测与评价机制等，每年形成健康浙江监测评估报告、编写年度健康浙江发展报告，全方位动态掌握评价健康浙江建设进展及成效。2021 年，在全国率先完成健康浙江发展指数研究，率先形成并公布 2020 年度健康浙江发展指数，成为全国首个公布健康中国区域发展指数的省份。

(二) 高效全面推进专项行动落实，以行动促建设。强化组织保障，2020 年制定三年行动组织实施方案，成立工作组和专家组，全国率先召开高水平推进健康浙江行动现场会，聘请社会知名人士担任行动形象大使，开展健康达人评选活动，全面推进健康浙江行动各项任务落地见效。注重示范引领，重点培育和建设全省 227 个示范试点，推动行动重点突破与整体提升协同并进，2021 年打造了首批 20 个行动省级示范样板。加强宣传倡导，选树行动典型案例，在主流媒体及新媒体平台刊发，加快形成健康浙江建设的浓厚氛围。

(三) 不断完善健康浙江考核制度，以考核促建设。2018 年开始每年制定下发考核评分细则，组织开展对各地级市、县(市、区)和省级部门的健康浙江考核，考核结果作为当地领导班子和领导干部实绩考核的重要内容，有力促进了健康浙江建设工作任务落实。建立考核激励机制，报经中央批准设立健康浙江建设先进表彰项目，2021 年省委、省政府公布 2018—2020 年健康浙江建设首轮先进表彰名单，杭州市等 3 个地级市、20 个县(市、区)和 50 个集体获得先进殊荣，浙江省成为全国首个由省委、省政府开展健康中国建设先进表彰的省份。

(四) 率先探索公共政策健康影响评价，推动把健康融入所有政策。完成健康影响评价评估制度研究，并印发《浙江省公共政策健康影响评价评估试点工作方案》，经过 3 年的试点建设，目前已在全省 34 个地级市、县(市、区)开展试点工作，已经初步建立了健康影响

评价工作机制，重大工程项目健康影响评价实施路径的建立取得进展。形成了《公共政策健康影响评价资料汇编》《浙江省公共政策健康影响评价工作手册(2021 版)》《浙江省公共政策健康影响评价工作手册(2022 版)》等系列材料。2021 年，浙江省被国家卫生健康委确定为全国唯一一个健康影响评价评估省域试点。

(五) 实现爱国卫生工作转型升级，发挥爱国卫生运动在健康浙江建设中的引擎作用。坚持践行“绿水青山就是金山银山”理念，大力实施绿色环境打造行动。空气质量达到国家二级标准，成为长三角等全国重点区域首个达标省份，以及首个通过国家生态省建设试点验收的省份。“千村示范、万村整治”工程获联合国地球卫士奖，美丽乡村创建先进县(市、区)数量居全国第一，农村人居环境整治评测全国第一。创管并重，巩固发展卫生城镇创建成果。在 2017 年全国率先实现国家卫生城市(县城)全覆盖的基础上，国家卫生乡镇占比由 2016 年底的 6% 上升至 2021 年的近 50%，位居全国省区第一，省卫生村比例达到 66%。目前，全省共有国家卫生乡镇 421 个，省卫生乡镇实现全覆盖，省卫生村 12968 个。在全国首创出台《浙江省国家卫生乡镇量化分级管理方案(试行)》。提档升级，深入开展健康城镇建设。探索建立健康城市、健康县城、健康乡镇建设标准，据 2021 年度国家健康城市评价结果，全国 30 个健康城市建设样板市中我省占 6 个，其中嘉兴市位居全国第一。目前，全省共有 299 个乡镇、3647 个村达到省级健康村镇标准。

(六)持续推进健康细胞建设，创新健康浙江建设载体。开展国家健康促进县(区)建设，目前已成功创建41个，覆盖率达45%。其中，舟山普陀区、台州玉环市、杭州下城区、丽水莲都区、嘉兴桐乡市分别获得全国健康促进县(区)第一批第二、第二批第八、第三批第三、第四批第四和第五批第三的好成绩。大力开展健康促进学校建设，已建成健康促进学校5286所，占全省学校91%。深入开展健康促进医院建设，建成健康促进医院380家，覆盖全省11个地级市90个县(市、区)，覆盖率近98%。开展健康家庭建设试点工作，共建成健康家庭30多万户，先后举办3届全省健康家庭大奖赛。实现全省居民健康素养进万个农村文化礼堂全覆盖，居民积极参加体育锻炼、合理均衡膳食、使用公筷公勺、正确垃圾分类等健康行为与生活方式逐渐养成。2021年全省居民健康素养水平达到36.11%，高出全国平均10个百分点。

(七)构建全民全程健康服务体系，筑牢共同富裕的健康根基。围绕打造“浙里健康”，创建国家医学中心首批“辅导类”项目，落地运行2个国家区域医疗中心，布局4个省级区域医疗中心，启动医疗卫生“山海”提升工程，打造高水平县级医院，推动优质医疗资源有序扩容和均衡布局，城市三甲医院疑难危急重症诊治能力不断提升，成为向外省流出患者减少人数最多的3个省之一；县域就诊率、基层就诊率分别达89.5%和51.8%。在2018年开始的全国三级公立医院绩效考核中，我省多次获得第三名，2020年荣获全国第一，“A”级以

上医院数量全国第一，门诊和住院患者满意度保持全国第一，为历史最好成绩。围绕打造“浙有善育”，修订人口与计划生育条例，制定高质量发展建设“浙有善育”及重大应用工作方案，梳理重点支持政策清单，已出台 14 个政策文件。大力发展普惠托育体系，实施儿童医疗服务提升计划，每千人口托位数 2.74 个，位居全国第二；婴儿死亡率 1.77%，远低于全国平均水平。全省家庭医生签约人数 2449.23 万人，十类重点人群签约人数 1794.8 万人。围绕打造“浙里康养”，启动老年健康服务专项行动，医疗机构康复护理床位达 5.5 万张以上，二级及以上公立综合性医院老年医学科设置比例达 80%以上，建设老年友善医疗机构 1000 家以上。

(八)全面加强健康保障，持续推进健康产业快速发展。持续推进“三医联动”“六医统筹”，在全国率先建立覆盖全体城乡居民的医保门诊慢性病保障制度，将高血压、糖尿病、肺结核等 12 种常见慢性病纳入城乡居民门诊规定病种范围；完善用药保障机制，多种抗癌药、救命药、孤儿药纳入医保支付；完善医疗救助兜底机制，基本实现应保尽保、应救尽救。2021 年，全省户籍人口基本医保参保率达到 99.76%，城乡居民基本医疗保险财政补助省级标准和基本公共卫生服务财政补助标准分别提高到年人均 600 元和 92 元。围绕“医、药、养、健、智”五大重点领域，推进千亿生命健康产业投资工程，打造一批生命健康产业集群，培育一批生命健康领军企业，生命健康产业成为万亿产业之一。2021 年，在生命健康领域部署实施省重大

科技攻关项目近 150 项，安排千亿生命健康产业投资项目 495 个，完成投资 1139.8 亿元。全省域推进“健康大脑+”体系建设，“浙医互认”“浙里急救”“浙里防疫”入选全省数字化改革“最佳应用”，并多次获国家相关部门肯定，数字化改革成果的利民惠民效应不断体现。

(九) 筑牢疫情防控底线，健康治理更加科学有效。2020 年以来，面对新冠肺炎疫情，全省上下在省委、省政府的坚强领导下，浙江率先在全国启动一级响应，充分发挥健康浙江建设的组织优势和机制优势，全面推动健康浙江行动融入疫情防控、疫苗接种、复工复产复学等各个方面，用“硬核功夫”打出防疫“组合拳”，构建“两图一码一指数”精密智控机制，持续提升“七大机制”和提速“五快循环”，疫情遭遇战、阻击战打出了浙江经验，交出了高分报表。下一步，浙江省将深入学习全面贯彻习近平总书记在二十大报告中关于健康中国建设的重要论述，对标高质量发展，在奋力推进中国特色社会主义共同富裕先行和省域现代化先行的过程中力争取得更多突破性进展和标志性成果。始终坚持以人民满意为目标，奋力打造健康中国省域示范区，为实施健康中国战略提供浙江方案，不断提升人民群众的健康获得感和幸福感。

[返回目录](#)

· 中医药动态 ·

在传承创新中推进中医药事业高质量发展

来源：《健康中国观察》杂志 2022 年第 11 期

习近平总书记在党的二十大报告中提出，“推进健康中国建设。把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策”。湖南省直中医医院作为湖南省卫生健康委直属事业单位，在奋进新征程的过程中不断提高自身的医疗服务能力，以“中西医结合，服务群众美好生活”为使命，致力“中医要领先、西医要突破、中西医要结合”，形成了“关爱员工、服务病友、创造价值、利益共享”的价值观，凝炼出“生命至上、健康至上”的医院文化。在此过程中，医院在中医药传承创新、中医药服务能力建设等方面取得了新的显著成效。

一、践行“中西医结合，服务群众美好生活”的神圣使命

(一)做强做大做精国家中医紧急医学救援基地。建立新的院前急救、院中抢救、ICU、五大中心、临床专科、院后健康服务“六环”急诊急救大平台，打造 1.5 小时急救圈，2.5 小时转运圈。在移动 ICU 配备中药专柜，设立中医经方急诊门诊、中医 MDT 团队。不断优化中医药在五大中心的协同作用。充分发挥中医药在毒蛇咬伤救治、高热痉厥、急性心梗支架植入后的低血压、心律失常、急性肠梗死、不完全性肠梗阻等救治中巨大的协同增效作用。参与联合应急救援等大型实战和演练 16 次。医院急诊急救能力、规模、服务量位居湖南省中

医系统第一，力争挺进国家中医紧急医学救援队前 5 名。

(二)确定了“中医领先，外科优先，中西医协同发展”的行动战略。一是深化学科内涵建设。成立十六大医学中心，做强创伤等五大中心，加强专科专病建设。二是开展中医药防治疑难、罕见、多发、常见疾病临床研究，攻关疑难高精尖手术，能独立完成巨大听神经瘤、垂体瘤等疑难高精尖手术；开展了深板层角膜移植术。成功抢救了 1 名妊娠期合并急性脂肪肝二胎孕妇、3 名特重度烧伤病人(其中 2 名特重度烧伤患者烧伤面积分别达 93%、95%)。危重新生儿抢救成功率为 100%，创伤中心危重创伤病人抢救成功率为 90%以上。三是充分发挥中医药在疾病康复中的核心作用。推动中医药和中医适宜技术在外科围手术管理的全覆盖，节省了医疗费用，促进了功能康复，减少了致畸和致死率。2021 年，沉睡 5 年的植物人通过中医药康复治疗，奇迹般地苏醒了。

(三)从“治已病”到“治未病”的转变。一是优化机构设置。实行大中医、大针灸、大康复、大经典、大健康管理，成立治未病与健康管理中心和针灸康复医学中心，将中医发展与健康管理紧密结合；独立开设中医妇科、中医男科，加上针灸、康复、皮肤、肛肠、骨伤、经典病房等中医药特色科室，形成了真正中医药特色科室体系。其中，中医妇科保胎成功率达 88%以上，赢得了社会良好口碑。二是高度关注亚健康人群。开设了中医失眠门诊、中医美容门诊、中医戒烟门诊、肥胖门诊、便秘门诊、脱发门诊等一系列关于亚健康人群门诊，开发

了食药、药饮、药妆等中医药系列产品，将亚健康人群纳入中医药服务对象。三是宣传与弘扬中医药文化。举办了全省中医药文化节、中医药健康科普大赛等中医药文化活动、赴炎帝陵开展寻根祭祖活动；建立本草陈列馆；推进中医药走进学校、机关、企业、社区；积极开展与“一带一路”沿线国家中医药机构合作；创建了湖湘中医药文化德国中心；优化升级 VI 导视；统一中医文化标识，不断弘扬和增强了中医药文化自信。

(四)注重基层老百姓的慢病管理。一是创新慢病管理模式。在加强高血压、糖尿病、肺病等慢病管理模式基础上，提前把高血脂纳入老年病慢性管理范畴，协助医联体单位做好老年慢性病管理。建立了血脂管理示范基地，进行低、中、高危分层管理，用最小的代价使老年高血脂人群获益。二是做好慢病前期筛查工作。深入学校、企业、社区、乡镇开展白内障、大肠癌、妇科“两癌”、前列腺癌、肺结节筛查等公益项目，截至目前，白内障筛查了 9.6 万人，肺结节筛查了 3.8 万人，前列腺癌筛查了 1.2 万人，“两癌”筛查了 3727 人。重点突出远程心电诊断中心建设。铺设心电“一张网”，打造心脏救治“零距离”，目前已有 38 家医疗机构加入医院的远程心电诊断中心，近 2 万名胸痛患者享受到远程心电诊断中心带来的便利，足迹遍布株洲、湘赣边地区。三是开展健康促进行动。开展“杏林百医健康行”“邻里医家亲”“第一目击者”“中医科普天使助力”等公益健康科普活动，辐射省内外 100 个地区，直接惠及老百姓 100 余万人次，提

升了老百姓的健康意识和健康素养，推动了健康行动贯彻实施。

(五)在抗击新冠肺炎疫情中彰显中医药力量。2020年，先后选派48名中医药专家紧急驰援湖北黄冈等地的疫情救治防控工作。2021年7月底株洲发生输入性疫情，医院吹响了株洲疫情的哨子，将3名首先发现的新冠病人挡在了诊疗区之外，充分发挥“哨点”和战斗堡垒作用，同时还选派167人全力对口包干支持云龙经开区疫情防控工作。2022年，抽调了221名骨干加入湖南省抗疫中医医疗队，支援长沙、邵阳、吉林、上海、西藏、海南等地抗击新冠肺炎疫情，对收治的新冠患者实行“一人一方”，100%使用中医药，治疗效果好，彰显了中医药力量。组建中医名家团队研制预防方剂，推出“24小时在线、防疫中药快递到家”的便民举措。新冠肺炎疫情以来，共发放37.93万袋中药预防汤剂，助力500多家企业复工复产，增强了人民群众战胜疫情的决心和信心。

二、加快推进中医药服务融合和产业融合

一是构建区域中医医联体。医院的事业形式多样、特色鲜明，成效明显，正从立足株洲市、服务长株潭，走向湘赣边。与省内28家医院签订了中医医联体协议；与益阳市中医医院建立了集团医院；与省内9个市州签订262个专科联盟；远程医疗协作单位17家；签订了4家紧密型中医医联体和3家湘赣边中医医联体。二是主动参与国家中医药综合改革示范区建设。加强与北京、上海、广东、江苏等地中医院、中医药研究机构、高等院校的对接；研制了39种中药制剂，11

种中药制剂正在研发；依托全国中医药炮制基地和湖南省区域中药制剂中心创新开发了药茶、面膜、足浴方、饮片、膏方、艾绒养生枕、驱蚊香囊等系列中药产品；依托云龙新院区将打造“望闻问切”主题园、二十四节气园、中医运动疗法园、神农草堂、全生命周期科普园五大特色文化园。积极参与株洲市建设湖南省国家中医药综合改革示范区先导区的建设，现有 16 个项目纳入重点项目建设清单。三是借助大项目带动医院大发展。国家中医药传承创新工程主体已经封顶，国家中医紧急医学救援基地正待验收，湖南省区域中药制剂中心、湖南省中医药文化科普宣传教育基地正在全面建设，积极创建国家中医区域医疗中心。

三、在深入推进医教研协同发展中蓄积中医发展后劲

一是组建中医药科研创新团队。成立 GCP 办，建立 11 个中医药科研创新团队，组建 35 个中西医联合诊疗 MDT 团队，投入 600 万支持科研工作，投入 1000 万筹建实验室。近几年来立项科研课题 65 项（其中国家自然科学基金项目 2 项，湖南省自然科学基金项目 11 项）。二是引进大量中医人才。引进张群等 8 位中医名家；外聘了田道法、张涤、孙克伟、王云启等名中医坐诊；积极传承推广杨升三、石琴大、谭兰香、戴娟等中医名家学术思想。三是培养中医药人才队伍。积极申报中医护理骨干人才培养、中药骨干人才培养、湖南省“西学中”骨干人才、湖南省中医类别全科医师转岗培训等项目。与湖南中医药大学及湖南中医药高等专科学校联合举办湖南省“西学中”人才培训

班。启动了“青苗计划”，将“中医青苗”培养成“中医名家”，选出了16名中医青苗人才，计划5年内培养50名中医人才。四是推进名中医工作室建设。挂牌石琴大、谭兰香、张涤、田道法、邵湘宁、符仲华、王云启、蒋益兰、潘敏球等9个名医传承工作室、名医工作室二级工作站。

上下五千年，中医守健康。医院将继续高举中医药发展旗帜，传承精华、守正创新，更好地发挥中医药独特优势在“治未病”中的主导作用，重大疾病治疗中的协同作用和疾病康复中的核心作用，着力提升人民群众的中医药服务获得感，为建设健康湖南贡献新的力量！

[返回目录](#)

健康福建行动中医药健康促进专项活动启动

来源：中国中医药报

近日，福建省卫生健康委印发《健康福建行动中医药健康促进专项活动实施方案》，明确到2025年，居民中医药健康文化素养水平提高到30%以上，中医治未病理念融入健康促进全过程、重大疾病防治全过程、疾病诊疗全过程，中医药健康服务能力明显增强，人民群众多层次多样化中医药健康服务需求基本得到满足。

《实施方案》明确开展9项主要任务：妇幼中医药健康促进活动，老年人中医药健康促进活动，慢病中医药防治活动，中医治未病干预方案推广活动，“中医进家庭”活动，青少年近视、肥胖、脊柱侧弯中医药干预活动和鼻炎、腺样体肥大、性早熟、矮小症的中医药防治

活动，医体融合强健活动，中医适宜技术推广活动，中医药文化传播活动。同时明确，到 2025 年，在三级和二级以上中医医院(含中西医结合医院、少数民族医医院)开设优生优育门诊的比例达到 100%和 90%，三级和二级妇幼保健院开展中医药专科服务的比例达到 90%和 70%，儿童中医药健康管理率达到 85%，65 岁及以上老年人中医药健康管理率达到 75%。每个中医馆能够规范开展 6 类 10 项以上中医适宜技术，在所有县域均设置符合标准的中医适宜技术推广基地。

《实施方案》明确，结合福建地区疾病谱和地域特点，在中华中医药学会颁布的 18 项治未病干预方案基础上，形成 16 个具有福建地域特色的中医治未病干预方案和气滞、血瘀、气虚、痰湿 4 个状态的治未病干预方案。加强二级以上中医医院治未病科建设，支持综合医院提供中医治未病服务，支持开展多种形式的中医治未病干预方案推广，发挥针刺、艾灸、拔罐、推拿、膏方、茶饮等多种中医特色作用，促使广大群众养成中医健康管理的习惯。

《实施方案》要求，发挥中医药在优生优育、妇幼保健和儿童生长发育等方面的重要作用，提升围孕期、围产期的中医药调理和保健服务质量，加强基本公共卫生服务儿童中医药健康管理。支持医疗卫生机构规范开展小儿推拿。积极推进小儿推拿应用进入托育园、幼儿园、社区、家庭。支持对老年护理人员的中医药知识培训，建设一批中医药特色示范社区卫生服务站(村卫生室)和中医药特色医养结合示范机构。

《实施方案》要求，在中医医院以及基层医疗卫生机构推广使用青少年体质调理及中医外治等适宜技术，对儿童青少年健康进行早防早控。针对儿童青少年肥胖、脊柱侧弯等健康问题，开展中医适宜技术干预试点县。在福建省中医药科学院门诊部开展腺样体肥大、矮小症等中医药适宜技术干预试点工作。在福建中医药大学附属国医堂开展鼻炎、性早熟等中医药适宜技术干预工作。

[返回目录](#)

• 医保速递 •

对接多样化健康需求，加快多层次医保有序衔接

来源：国际经济时报

基本医疗保险参保人数从 5.4 亿增加到 13.6 亿、基本养老保险覆盖 10.4 亿人、基本医疗保险参保率稳定在 95%、2860 种药品进入国家医保目录、截至今年 6 月底门诊费用跨省直接结算超 1100 万人次……过去十年，我国医疗保障事业发展取得突破性进展，建立起世界上规模最大、覆盖全民的基本医疗保障网。

建设更高质量、更加公平、更可持续、更有效率的医疗保障体系，是共同富裕的必然要求。党的二十大报告提出，促进多层次医疗保障有序衔接，完善大病保险和医疗救助制度，落实异地就医结算，建立长期护理保险制度，积极发展商业医疗保险。这对进一步推动医疗保障事业高质量发展提出了具体要求。

下一步如何落实报告提出的要求?接受记者采访的专家建议,主动适应、满足群众多层次多样化健康需求,加快多层次医疗保障有序衔接,为人民群众的健康福祉提供更坚实支撑。

新时代医疗保障体系建设面临新需求、新挑战

“要是在以前,得了癌症可能拖垮一个家。”山西省忻州市一名普通居民李斌(化名)感慨地对记者说道。李斌今年春天确诊了前列腺癌,药物治疗和放射治疗总共花费近15万元,出院时异地就医医保直接结算,报销了一大笔费用,回乡后,当地民政部门又资助了一部分费用。整体算下来,这次大病治疗所花费用并没有给李斌的家庭造成太重负担。

建立全民医保制度的根本目的,就是要解除全体人民的疾病医疗后顾之忧。

国务院发展研究中心公共管理与人力资源研究所研究室主任、研究员冯文猛在接受记者采访时表示,作为一种社会保险,我国医疗保险目前已经实现了应保尽保,保障水平也在不断提升,报销范围和额度不断调整,保障内容更加贴近民生。

业内人士解奕炯对记者表示,随着社会的进步和发展,医疗保障制度的改革也面临着一系列问题和挑战。“目前我国医保、医疗、医药改革还不够协同,还有待于进一步提高。医保监管形势依然严峻,侵害群众利益的骗保现象还存在。”解奕炯认为,医保发展基础相对薄弱,信息化、标准化、法治化建设以及公共服务体系建设还存在一

些差距。

共同富裕也要求医疗健康领域更均衡。冯文猛认为，目前城职工和城乡居民的医保报销水平在起付线和报销比例、封顶线上都存在差异，未来需要进一步缩小差距，呈现出相对均衡的保障水平。

多层次医疗保障满足百姓多样化健康需求

中国社科院世界社保研究中心主任郑秉文在接受记者采访时表示，多层次医疗保障体系是医保基金可持续发展的要求，也是满足我国不同团体、不同群体社会需求的重要制度特征。

“我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾，这就要求我们加快建设多层次医疗保障体系，满足人民的多样性需求。”郑秉文说，建立多层次医保体系是最大的国计民生，既要可持续，同时还要满足多层次，这既是党的二十大报告给我们指出的方向，也是给我们提出的任务。

郑秉文认为，目前企业补充医疗保险还不够普及，发展还比较弱，要做好有序衔接，就需要把企业补充医疗保险发展起来。完全市场化的商业保险也需要有序地衔接进来，目前商业化的保险占比很低。

在冯文猛看来，多层次医疗保障有序衔接涉及多个方面，需要重视以下问题，一是异地结算涉及不同体系、不同省份、不同区域之间的信息如何联通，相关数据有效衔接能够为未来实现健康管理，为居民提供更好的服务奠定基础。二是门诊和住院的有序衔接，能够让居民的医疗就医行为更加理性。

“此外还有‘三医协同’，即医疗、医保和医药的协同，这三方面要形成合力，才能使保障水平不断提升。保障水平与筹资水平有关系，筹资机制要让老百姓既能接受也能理解，不能因为筹资水平提升而降低参保意愿。”冯文猛表示。

健全多层次医保体系给百姓更充分保障

未来，医疗保障事业有哪些新趋势和新期待？

在解奕炯看来，随着推进医疗保障事业的高质量发展，以下四个方面将有长足发展，值得期待。

一是新药好药将更加普及。随着医保基金承受能力增长，临床用药和医疗器械等医疗服务将进一步纳入医保支付范围，让群众用得上、用得起好药新药。

二是重大疾病保障将更加有力。未来将进一步建立健全防范和化解因病致贫返贫的长效机制，稳步提升和提高重大疾病患者的保障水平，减轻参保人员的医疗负担。

三是住院和门诊保障水平更强。在巩固和稳定住院保障水平的基础上，推动提高门诊待遇保障水平，提升城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障水平。

四是医保公共服务更加便利和便捷。未来要建立5级医保服务网络，合理布局服务网点，为群众提供家门口的医保服务，并积极推广“一站式”服务。

[返回目录](#)

以实际行动坚定拥护“两个确立” 坚决做到“两个维护” 推动党的二十大精神在全省医疗保障系统落地见效

来源：中国医疗保险

党的二十大取得了丰硕的政治成果、理论成果、实践成果、战略成果、制度成果，是百年大党再出发的里程碑。通过反复深入学习，越学越深受鼓舞，越学越倍感振奋。

一、全面领会党的二十大精神重大意义，把坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”贯穿到理论学习全过程

党的二十大宣示了我们党在新征程上举什么旗、走什么路、以什么样的精神状态、朝着什么样的目标继续前进，总结了过去五年和新时代十年的伟大变革，描绘了全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴的宏伟蓝图。尤其是新时代十年的伟大变革和辉煌成就，这是党和人民一道拼出来、干出来、奋斗出来的，根本在于习近平总书记作为党中央的核心、全党的核心掌舵领航，根本在于习近平新时代中国特色社会主义思想的科学指引。“两个确立”是时代的呼唤、历史的选择、人民的期盼，深刻领会党的二十大精神重大意义，必须满腔赤诚、满怀豪情，把坚定拥护“两个确立”，坚决做到“两个维护”，作为最高政治原则，以更严标准、更实举措落实到理论学习中、体现在一言一行上。

一是要在全面、系统、深入学习党的二十大精神上下功夫，通过党组会、中心组学习、专题研讨、个人自学等多种方式，原原本本、

逐字逐句学习党的二十大报告和党章，深刻领会“五个牢牢把握”和“六个坚持”，深刻感悟党的二十大精神强大的真理伟力，确保学出坚定信仰。

二是要坚持前后联系学、结合实际学，把党的二十大精神和《习近平谈治国理政》一、二、三、四卷与习近平总书记对医保工作的重要指示批示精神作为一个整体贯通起来，与学习贯彻省第十四次党代会和省委十四届二次全会精神结合起来，认真研读、深入研学、反复研究，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，始终在思想上对标对表、行动上紧跟紧随、执行上坚定坚决，确保学出绝对忠诚。

三是要深刻领悟党的二十大关于党和国家事业发展大政方针和战略部署的历史逻辑、理论逻辑、实践逻辑，把准落实党的二十大确定的重要思想、重要观点、重大战略、重大举措，深入理解增进民生福祉、提高人民生活品质内涵，正确认识和把握医保工作在全国发展大局中的地位和作用，找准我省深化医保改革的前进方向，切实把党的二十大精神转化为推动医保事业高质量发展的具体行动，确保学出使命担当。

二、全面把握发扬斗争精神的重大原则，把坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”贯穿到强化自身建设各环节

党的二十大报告无论是总结成绩还是部署任务，都格外突出“团结奋斗”，并将“坚持发扬斗争精神”列为在前进路上必须牢牢把握的重大原则。党的二十大通过的党章修正案，增加了“发扬斗争精神、

增强斗争本领”的内容。斗争精神贯穿党的百年奋斗历程，我们党依靠斗争创造历史，也必然要依靠斗争赢得未来。斗争精神不是与生俱来的，需要在思想上时刻紧跟核心，在政治上绝对忠诚核心，学懂弄通党的二十大提出的发扬斗争精神，增强斗争本领具体要求，坚定斗争意志，把握斗争方向，只有这样，方能强化自身建设，提高履职本领，确保在医保改革各种考验中做到守土有责、守土尽责。

发扬斗争精神，要敢于直面问题不足。客观上，我省属于欠发达地区和民族地区，医保发展不平衡不充分的问题依然突出，各级医保部门人少事多的矛盾凸显。主观上，惯性思维束缚、创新意识不强、工作激情不够，医保责任“链条”栓得不紧，医保政策落实跟进督促不足。我们都应有正视问题的自觉和刀刃向内的勇气，真正奔着问题去、迎着困难上，加快补短板强弱项，进一步提高认识、增强意识、强化衔接、优化管理、改进作风，有效破解工作中的难点堵点问题，全力推动我省医疗保障事业高质量发展。

发扬斗争精神，要勇于强化责任担当。打铁还需自身硬，强化责任担当，首先要增强自身本领，要始终怀着强烈的“本领恐慌”加强能力建设，学好政策、研究政策，保障在制定政策、落实政策上有理有力。要保持时时放心不下的精神状态和责任担当，主动扛起医保改革重任，遇事不推诿、遇难不躲避，勇于向医保领域困难风险挑战、向不正之风发声、向违法行为亮剑，全力战胜前进道路上各种困难和挑战，努力实现“公平医保、法治医保、安全医保、智慧医保、协同

医保”，更好保障人民群众病有所医的目标。

发扬斗争精神，要勤于推进全面从严治党。全面从严治党是我们党在新形势下进行伟大斗争的根本保证，医保部门要发扬斗争精神，增强斗争本领，就必须坚决贯彻新时代全面从严治党要求，牢记“三个务必”，以“两个永远在路上”的坚韧执着推动全面从严治党向纵深发展，将全面从严治党纳入医保事业发展和党建各项工作决策中统筹谋划，支持配合纪检监察组履行监督责任，推动主体责任落实落地。严格落实民主集中制，从严开展党的组织生活，经常性开展批评和自我批评。结合“转作风，树新风，勇争先”作风建设专项行动，驰而不息纠“四风”，持续加固中央八项规定及其实施细则精神的堤坝，做到底线不失、红线不越，推动清廉医保建设取得更大成效。

三、全面落实党的二十大作出的重大决策部署，把坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”贯穿到医疗保障事业各方面

党的二十大，擘画了全面建设社会主义现代化国家的宏伟蓝图和实践路径，要立足省情实际，找准贯彻落实党的二十大精神与全省医保事业的结合点、切入点、着力点，永葆为民服务初心，务实砥砺前行，在坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”上见行见效，以昂扬的精神状态和扎实的工作作风，把党的二十大精神和省第十四次党代会、省委十四届二次全会各项工作部署转化为医疗保障工作的生动实践，为加快建设“六个现代化新青海”，奋力谱写全面建设社会主义现代化国家青海篇章做出积极贡献。

紧跟核心，坚决贯彻落实重大决策部署。始终在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，坚决贯彻落实党中央决策部署，做到贯彻执行中央和省委省政府决策部署不打折扣、不做选择、不搞变通，紧紧围绕健全覆盖全民、统筹城乡、公平统一、安全规范、可持续的多层次医疗保障体系等重大要求，注重从事关党和国家长远发展战略和事关参保群众切身利益的角度深化医保改革，进一步谋划工作思路、优化政策体系、强化工作措施、解决具体问题，全力推动党的二十大精神在全省医保系统落地落实。

紧盯目标，全面完成医保改革任务。党的二十大确定的目标任务有近期的，有中期的，也有长期的，要分清轻重缓急，既要全面推进，又要突出重点；既要狠抓当前，又要着眼长远。立足现在，要持续深入贯彻党的二十大对疫情防控工作要求和进一步优化疫情防控 20 条措施，对标对表国家医保局和省委省政府部署，全力做到“两个确保”，毫不松懈抓好疫情防控，扎实抓好四季度重点工作，谋深谋准谋实明年重点任务，确保今年任务圆满收官，实现明年工作良好开局。面向未来，要认真梳理党的二十大关于医保工作战略部署，全面总结局组建以来的工作成效和短板不足，认真贯彻中共中央、国务院关于深化医疗保障制度改革的意见精神，科学谋划未来五年甚至更长一段时间的行动计划和具体举措，努力做出经得起实践、人民、历史检验的实绩。

紧扣民生，努力提升医保为民服务水平。习近平总书记在二十大

报告中提出，要坚持在发展中保障和改善民生，不断实现人民对美好生活的向往。医保是重要民生工程，关乎全人口全生命周期需求，一方面要深入群众、深入基层，坚持眼睛向下、脚步向下，在调研中思考，在思考中谋划，在谋划中工作，采取更多惠民生、暖民心举措，用心用情用力解决群众“急难愁盼”问题，切实增强人民群众对医保的获得感、幸福感、安全感。另一方面要立足医保职责，紧紧抓住参保群众最关心最直接最现实的利益问题，加强医保基金监管，守好用好人民群众的“救命钱”，健全基本医疗保险筹资和待遇调整机制，促进多层次医疗保障有序衔接，完善大病保险和医疗救助制度，巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，持续完善异地就医结算政策，建立长期护理保险制度，深化医保、医疗、医药协同发展和治理，加强医疗保障经办管理体系建设，提升医保公共服务标准化规范化水平，切实把制度优势转化为治理效能，加快医疗保障治理体系现代化步伐，让人民群众充分享受到医保发展的成果、医保改革的红利。

[返回目录](#)



扫一扫
关注药城公众号



扫一扫
关注医药梦网公众号



📍 地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号
北京先锋寰宇网络信息有限责任公司

☎ 电话：010-68489858