

“推广医改经验意见”发布 开展设立医保基金管理中心试点 所有公立医院 取消药品加成

《国务院深化医药卫生体制改革领导小组关于进一步推广深化医药卫生体制改革经验的若干意见》日前发布。《意见》明确，所有公立医院取消药品加成，通过规范诊疗行为、降低药品和耗材费用等腾出空间，动态调整医疗服务价格。

设立医保基金管理中心试点

整合城乡居民基本医疗保险制度，实现覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理“六统一”。理顺管理体制，统一基本医保经办管理，可开展设立医保基金管理中心的试点，承担基金支付和管理，药品采购和费用结算，医保支付标准谈判，定点机构的协议管理和结算等职能，充分发挥医保对药品生产流通企业、医院和医生的监督制约作用，为联动改革提供抓手。统一后的医保经办机构要加大推进医保支付方式改革的力度，进一步发挥医保对医疗费用不合理增长的控制作用。

【解读】

国家卫生计生委卫生发展研究中心副主任傅卫分析说，医疗、医保、医药领域的联动改革，形成合力是当前突破重点难点的关键。对此，福建三明市的改革值得学习借

鉴。三明改革必须解决医保基金透支的巨大风险，改革的途径是从医保改起，成立独立的医保基金管理中心，承担基金管理、医疗行为监管、药品采购等综合性职能，实现功能和职能的整合。在基金管理上整合城乡医保，实行全市统筹，集中基金使用。

医保基金管理中心在药品限价采购、配送与结算、价格谈判方面发挥主导作用，成为三医联动的执行平台。从医药入手，采取医保基金集中支付的限价采购、控制药品不合理使用、打击医药领域腐败行为等综合措施，强力压低药品虚高费用，获得改革红利。从医疗落地，提高医疗服务价格、优化收支结构，改革医院管理和绩效考核机制，实行全员年薪制，破除公立医院逐利机制。

稳妥推进医疗服务价格改革

按照腾空间、调结构、保衔接的基本路径逐步理顺医疗服务价格。积极稳妥推进医疗服务价格改革，在确保公立医院良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加的前提下，按照总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位的要求，分类指导理顺不同级别医疗机构间和医疗服务项目的比价关系。所有公立医院取消药品加成，统筹考虑当地政府确定的补偿政策，精准测算调价水平，同步调整医疗服务价格。通过规范诊疗行为、降低药品和耗材费用等腾出空间，动态调整医疗服

务价格。

【解读】

国务院医改办专职副主任、国家卫生计生委体制改革司司长梁万年表示，按照要求，价格调整要重点提高体现医务人员技术劳务价值的诊疗、手术、护理、康复和中医等医疗项目价格，降低大型医用设备检查治疗和检验等价格，并做好与医保支付、分级诊疗、费用控制等政策的相互衔接。通过综合施策，逐步增加医疗服务收入在医院总收入中的比例，建立公立医院运行新机制。

落实公立医院药品分类采购

区分药品不同情况，通过招标、谈判、直接挂网、定点生产等方式形成合理采购价格。坚持集中带量采购原则，对临床用量大、采购金额高、多家企业生产的基本药物和非专利药品，由省级药品采购机构集中招标采购。公立医院综合改革试点城市可采取以市为单位的省级药品集中采购平台上自行采购。鼓励跨区域联合采购和专科医院联合采购。实行医用耗材阳光采购，开展高值医用耗材、检验检测试剂和大型医疗设备集中采购。对部分专利药品、独家生产药品，建立公开透明、多方参与的价格谈判机制。谈判结果在国家药品供应保障综合管理信息平台上公布，医院按谈判结果采购药品。做好与医保支付政策的衔接，按规定将符合条件的谈判药品纳入医保合规费用范围。

【解读】

因各地普遍反映专利药品和独

家生产药品缺乏市场竞争，价格偏高，国际通行的做法是在推进公立医院药品集中采购过程中，采取统一谈判的方式，把价格降至合理区间。因此，国家提出分类采购的新思路，要求对部分专利药品、独家生产药品，建立公开透明、多方参与的药品价格谈判机制。国家卫生计生委在今年5月份曾公布了首批国家药品价格谈判结果。其中有慢性乙肝一线治疗药物替诺福韦酯，非小细胞肺癌靶向治疗药物埃克替尼和吉非替尼。谈判药品价格降幅十分明显，替诺福韦酯、埃克替尼、吉非替尼3种谈判药品降价幅度分别为67%、54%、55%。

各地对于将国家谈判药品纳入医保的进展情况不同，目前多数省份已经将这三类药物纳入新农合和大病保险范围，但城镇职工医保和城镇居民医保还尚未纳入。

签约家庭医生建医疗联合体

组建以家庭医生为核心、专科医师提供技术支持的签约服务团队，向居民提供长期连续的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。优化签约服务内涵，在就医、转诊、用药、医保等方面对签约居民实行差异化政策，促进基层首诊。组建医疗联合体。按照政府主导、自愿组合、区域协同、方便群众的原则，以资源共享和人才下沉为导向，建立医疗资源纵向联合体，提升基层服务能力。在医疗联合体内部明确城市三级医院、二级医院和基层医疗

卫生机构的责权利关系，签订双向转诊协议，健全相关管理、运行和考核等机制。

【解读】

梁万年说，可引导居民或家庭在与家庭医生团队签约的同时，自愿选择一所二级医院、一所三级医院，建立“1+1+1”的组合签约服务模式，签约居民可在签约组合内选择任意一家医疗机构就诊，若到组合外就诊须由家庭医生转诊，引导居民改变就医习惯，形成合理就医秩序。

农村快递网点 乡镇覆盖率 已达70%以上

记者9日从在湖北十堰竹山县举行的全国“四好农村路”运输服务工作现场会上获悉，我国农村快递网点乡镇覆盖率已达70%以上，物流体系建设取得新成效。

据介绍，全国各地交通运输、供销、邮政、商贸等部门通过合作，加快整合农村物流资源，积极推进县乡村三级农村物流服务体系。吉林、黑龙江、山东、贵州等地积极推进交通运输和邮政业务合作，探索推出“交邮共建”“综合运输服务站”“货运班线”等各具特色的发展模式。

“十二五”期间，全国完成了8840个空白乡镇邮政局所补建，实现了“乡乡设所”。截至2015年底，全国累计建设村通邮站21.8万个，全国建制村直接通邮比率达到94.2%，基本实现“村村通邮”。

目前，我国农村快递网点发展到近9.5万个，乡镇网点覆盖率提高到70%以上，邮政快递网点密度明显提高，邮政快递设施网络初步形成。

2015年，全国农村地区收投快件量超过50亿件，带动农副产品进城和工业品下乡超过3000亿元。江西铜鼓、广西百色、重庆石柱、贵州铜仁、陕西洛川和甘肃成县等多地通过“快递下乡”帮助老少边穷地区走出了一条脱贫致富新路。

无性别公厕 在上海 向公众开放

不分男厕和女厕，一座无性别固定公厕8日在上海浦东新区开始向公众开放。

浦东新区张家浜滨河绿地里，这座原木色和灰色相间的公厕远远看去和其他的厕所并没有什么不同，走近一看才发现，这里并没有一般的男厕和女厕区分，而是将10个隔间统一为无性别厕所，当有市民进入隔间后，门板上的LED显示屏就会自动由原本的“无人”变为“有人”，提示其他市民等待。安全隐私和便利性是这个厕所设计时考虑的两大重点。上海市市容环境质量监测中心副主任傅丽萍介绍，无性别公厕的隔间空间较普通公厕更大，厕位之间的隔挡高度达2.8米以上，防止相互之间的干扰。同时，这座无性别公厕还设置了独立的第三卫生间，装置有婴儿尿布更换台、无障碍扶手以及专供儿童使用的蹲便器、小便器，充分照顾母婴、儿童、残疾人、老人等不同人群的需求。

(本版稿件据新华社)

人社部发布“互联网+人社”计划 社保卡将支持 各类缴费

人力资源和社会保障部日前发布《“互联网+人社”2020行动计划》，全面部署人社领域的“互联网+”行动计划。今后，国家将为每个人构建“人社电子档案袋”；社保卡将加载支付功能，支持各类缴费和待遇享受应用；参保缴费、职业培训、调解仲裁等事务都可以实现网上办理，变“群众跑腿”为“信息跑路”。

社保卡将增加支付功能

《行动计划》提出目标：2020年之前，实现“互联网+人社”多元化、规模化发展：建成较为完善的创新能力体系，形成线上线下融合、服务衔接有序、规范安全高效的“互联网+人社”发展格局，各项行动主题全面深化。形成开放共享的“互联网+人社”生态环境，社会参与程度大幅提升，服务资源得到充分开发利用，群众满意度显著提升。

计划提出，要普遍发放社会保障卡，实现“一人一卡”，依托社保卡及持卡库，构建全国统一的个人身份认证平台，提供线上线下综合身份认证手段，形成业务办理的实名认证能力，做到“单点登录、全网通办”，并与国家统一建设的用户身份认证体系实现互联互通。结合生物特征识别技术，进一步提高身份认证的准确度与方便性。

今后，社保卡还将增加支付结算能力，充分发挥社保卡普遍加载金融功能的优势，强化社保卡的银行账户功能，支持各类缴费和待遇享受应用。

构建“人社电子档案袋”

人社部将实施人力资源和社会保障大数据战略，与公安、税务、民政、教育、卫生计生等部门共享数据资源。聚集整合个人就业经历、职业技能培训、参保缴费、待遇享受、工资收入、权益保障、表彰奖励等数据，以及用人单位的劳动用工行为等数据，构建“人社电子档案袋”。融合社保卡应用、服务、管理信息，构筑“用卡轨迹图”。

通过汇聚整合人口、就业、社

社保卡将支持网上购药

计划还提出，要推进就医一卡通，结合参保人员持卡就医购药的轨迹信息，实现对门诊、住院、线上线下购药等医疗服务行为的全方位智能监控。完善社会保险基金监管系统，推动社会保险与财政、税务、金融监管等大数据资源的融合应用，筛查社会保险基金欺诈违法违规行为，实现精确查处。同时，将开放社保卡支付结算接口，支持与各类社会支付渠道的应用集成。建设统一、开放的医保结算接口，支持相关机构开展网上购药等应用。

网上参保续保调解仲裁

很多用人单位或个人都抱怨，到社保大厅办事人太多，排队、等候时间长；此次人社部要求，要推广线上服务，凡具备网上办理条件的服务事项，都要实现网上受理、网上办理、网上反馈，提供办理进度和办理结果网上实时查询服务，做到“应上尽上、全程办理”。推广网上维权、网上调解仲裁、网上职业培训等新服务模式。提供网上自助参保、续保、缴费等服务，引导广大群众参加社会保险，促进全民参保。

社保卡将支持网上购药

计划还提出，要推进就医一卡通，结合参保人员持卡就医购药的轨迹信息，实现对门诊、住院、线上线下购药等医疗服务行为的全方位智能监控。完善社会保险基金监管系统，推动社会保险与财政、税务、金融监管等大数据资源的融合应用，筛查社会保险基金欺诈违法违规行为，实现精确查处。同时，将开放社保卡支付结算接口，支持与各类社会支付渠道的应用集成。建设统一、开放的医保结算接口，支持相关机构开展网上购药等应用。