

# 李克强同越南总理范明政通电话

新华社北京6月4日电 国务院总理李克强6月4日上午在中南海紫光阁应约同越南总理范明政通电话。

李克强表示，中越是山水相连的友好邻邦。建交70多年来，双方始终珍视两国老一代领导人共同缔造的深厚友谊。当前，两党两国领导人保持着经常性沟通。中国共产党即将迎来百年华诞。希望双方不断增进政治

互信，持续深化务实合作，推动中越全面战略合作伙伴关系再上新台阶。

李克强指出，面对新冠肺炎疫情冲击和世界经济不确定不稳定性上升带来的挑战，中越扩大互利共赢合作，有利于助力东亚经济稳定复苏。中方愿同越方加强共建“一带一路”和“两廊一圈”对接，推进跨境经济合作区建设，保持产业链供应链稳定畅通。加强在疫

情防控、疫苗研发生产等方面的合作。中方将继续向越方提供力所能及的支持和帮助。希望越方为在越中国公民接种疫苗提供便利。中方愿同包括越南在内的相关国家共同努力推动区域全面经济伙伴关系协定（RCEP）早日生效，更好造福地区人民。

范明政代表越南党、政府和人民热烈祝贺中国共产党成立100周年。范明政表示，

越中之间深厚的传统友谊是双方的共同财富。维护和发展越中全面战略合作伙伴关系是越外交头等优先和重中之重。越方愿进一步加强对华关系，深化在贸易投资、基础设施、互联互通等领域合作，推动两国关系健康稳定发展。

两国总理一致同意按照双方达成的共识妥善处理海上问题，共同维护南海和平稳定。何立峰等出席上述活动。

韩正在医疗保障工作座谈会上强调

# 纵深推进药品和耗材集中带量采购改革

国家医保局等多部门印发《意见》明确：促进高值医用耗材价格回归合理水平

新华社北京6月4日电 中共中央政治局常委、国务院副总理韩正4日主持召开医疗保障工作座谈会并讲话。会议深入学习贯彻习近平总书记重要讲话和指示批示精神，听取医院、企业、专家代表和地方医保部门负责同志意见，研究部署药品和耗材集中带量采购改革、加强医保基金监管等工作。

韩正在充分肯定药品和耗材集中带量采购改革取得的阶段性成效后表示，要按照党中央、国务院决策部署，进一步坚定信心、凝聚共识，坚持问题导向，不断把这项改革推向纵深，让改革成果更多更好惠及广大人民群众。

韩正强调，要坚持全国一盘棋，稳步有序扩大集中带量采购覆盖面，把更多药品和耗材纳入采购范围。要强化企业履约情况监督，督促各地规范采购报量工作，解决好药品和耗材配送问题，多措并举加强中选产品供应保障。要毫不松

懈抓好中选药品和耗材质量监管，更严格、更科学做好仿制药一致性评价工作。要加大力度规范医疗机构诊疗行为，防止过度用药、不合理检查。要进一步加强医药价格宏观管理，及时妥善解决群众反映强烈的药价波动问题。

韩正指出，医保基金是群众的“救命钱”，要持续加大监管力度。要坚持零容忍，一以贯之、坚定不移严厉打击欺诈骗保行为，持续保持打击欺诈骗保高压态势。要严格依法追究欺诈骗保机构和人员责任，发现一起严肃查处一起。要加大宣传力度，公开曝光典型案例，强力震慑医保违法违规行。要健全监管体制机制，创新监管方法，维护好群众的切身利益。

新华社北京6月4日电（记者彭韵佳）日前，国家医保局联合国家发展改革委、工业和信息化部、财政部、国家卫生健康委、市场

监管总局、国家药监局、中央军委后勤保障部印发《关于开展国家组织高值医用耗材集中带量采购和使用的指导意见》，明确将逐步扩大覆盖范围，促进高值医用耗材价格回归合理水平，减轻患者负担。

文件从总体要求、覆盖范围、采购规则、保障措施等六个方面为开展国家组织高值医用耗材集中带量采购和使用工作提出相关意见。

意见明确品种、企业、医疗机构的采购覆盖范围。重点将部分临床用量较大、采购金额较高、临床使用较成熟、市场竞争较充分、同质化水平较高的高值医用耗材纳入采购范围。所有公立医疗机构均应参与集中采购。在质量标准、生产能力、供应稳定性、企业信用等方面达到集中带量采购要求的企业均可参与集采。

# 公立医院高质量发展发展改革“路线图”，释放哪些新信号？

新华社北京6月4日电（记者王琳琳、陈席元、徐鹏航）“十四五”时期是我国医疗卫生健康事业高质量发展的关键期。如何实现“高质量发展”是公立医院在这一时期需要重点考虑的问题。

面对人民群众医疗健康新诉求，4日，国务院办公厅公开发布了《关于推动公立医院高质量发展的意见》，清晰勾勒出新发展阶段公立医院改革“路线图”。这份纲领性文件释放出哪些新信号？医疗资源、区域布局、医院管理、人才激励都将迎来哪些新转变？新华社记者采访了国家相关部门和业内权威专家。

发展模式要变：

从“规模扩张”转向“提质增效”

近年来特别是党的十八大以来，公立医院“基本面”发生重大变化——资源总量、服务数量快速增加，技术水平、质量安全快速提升，在基本医疗服务提供、危急疑难重症诊疗、突发事件医疗处置和紧急救援、引领国家医学发展等方面都发挥了骨干作用。

“经过改革开放40年来医疗服务体系建设、20年来医院能力建设，10余年来深化医改的实践探索，公立医院已经从增量改革为主，转向更多的存量调整，必须把发展着力点从规模扩张转向提升质量和效率。”中日友好医院党委书记宋树立说。

在这份改革“路线图”中，“构建公立医院高质量发展新体系”列在首位。如何理解构建“新体系”的目标内涵？

国家卫健委卫生发展研究中心主任傅卫认为，公立医院高质量发展不仅要从单个机构的层面考虑，更要从体系构架的层面系统考虑，做到与社会经济发展水平相适应，与群众需求相匹配。

目前，我国已经迈入中高收入国家行列，群众医疗健康需求呈现多层次、多元化发展态势，这也暴露出医疗服务中存在的缺口和不足——

社会层面，慢性病快速增长与传染病风险并存，人口老龄化程度加重，群众对高质量服务和接续性服务需求快速增长。

区域层面，城乡、区域、人群间医疗资源布局和配置存在结构性矛盾，各机构之间缺少联动的局面尚未得到根本改变。

机构层面，公立医院之间、公立医院与基层医疗卫生机构之间协同联动有限，距离实现城乡分开、区域分开、上下分开、急慢分开的分级诊疗目标还有差距。

个体层面，群众对医疗服务新技术、高品质要求更为迫切。

……

破解这一系列难题，“新体系”对症下药、各有侧重。

傅卫分析，意见中“打造国家级和省级高水平医院”突出优质资源扩容，实现质量提升；“发挥公立医院在城市医疗集团中的牵头作用”“发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用”突出区域均衡布局，实现公平可及；“建立健全分级分层分流的重大疫情救治体系”突出底线思维，



实现安全发展。

受访专家认为，“新体系”侧重提质增效，让医疗服务体系国家有“高峰”、区域有“高原”、省里有“高地”，这有助于提升全国和区域医疗服务成色，减少患者跨区域就医，推动分级诊疗制度建设。

运营模式要变：

从“粗放管理”转向“精细化管理”

近年来，公立医院收支规模不断扩大，医教研防等业务活动、预算资金资产成本管理等经济活动、人财物技等资源配置活动愈加复杂，逐渐加大了公立医院的经济运行压力。

对此，意见提出：“坚持和强化公益性导向，全面开展公立医院绩效考核”“改革公立医院内部绩效考核办法”“完善城市医疗集团和县域医共体绩效考核制度，促进资源下沉，提高基层服务能力和居民健康水平”……

“提高公立医院运行质量亟需加快补齐短板和弱项，向精细化管理要效益。”四川大学华西医院院长李为民说，公立医院应当聚

焦人财物技等核心资源，聚焦医教研防等核心业务，重点构建精细化的人事管理、绩效管理、单病种管理体系，基于数据支撑，有效保障运行管理规范化及高效协同运作。

他举例，在华西医院，围绕功能定位、运行效率、质量安全、可持续发展、就医满意度五大维度，绩效考核体系分为4个一级指标、14个二级指标及55个三级指标，这加快了医院改革“破题”，整体运行效率和效益显著提升。

向“精细化管理”转变离不开信息化手段。对此，意见提出：“强化信息化支撑作用”“推进电子病历、智慧服务、智慧管理‘三位一体’的智慧医院建设和医院信息标准化建设”……

北京大学第三医院院长乔杰认为，以电子病历为核心的医院信息系统建设，对保障医疗质量安全、加强医疗质量监管和评价至关重要。开发面向运营管理、临床应用、服务管理、资源管理的系统性应用，全面提供面向公众服务、临床业务、科研教学、运营管理决策、外部信息交互的智能化服务，将为智慧医

院建设提供支撑保障。

资源配置要变：

从“重物质要素”转向“重人才技术”

“公立医院高质量发展要把资源配置重点从硬件设施投入转向人才创新投入。”针对长期以来业内专家的呼吁，意见提出：“改革薪酬分配制度”“健全医务人员培养评价制度”“关心关爱医务人员”……

“医务人员的水平高低决定了医疗服务水平的优劣，也直接影响着人民健康水平的提高。”国家卫健委统计信息中心党委副书记代涛说。

公立医院高质量发展，学科是基础，人才是关键。如何培养更高水平的医务人员？代涛分析，要进一步加大住院医师和专科医师的规范化培养力度，落实好继续医学教育制度；加强全科医学、精神病学、儿科学、病理学等短缺人才的培养；加快高层次复合型医学人才以及医工结合、医学信息等交叉学科人才的培养；加强中医药师承教育。

针对“唯论文论”、重数量不重质量等人才评价痼疾，意见提出：“增加临床工作数量和质量指标，探索实行成果代表作制度，淡化论文数量要求。稳慎下放职称评审权限，探索在岗位设置合理、人事管理完善、具有自主评审意愿的三级公立医院试点自主开展高级职称评审”。

吸引人才、留住人才，还需要完善的薪酬分配制度和良好的工作环境。意见要求：“建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，实行以岗定责、以岗定薪、责薪相适、考核兑现”“医院可自主设立体现医疗行业特点、劳动特点和岗位价值的薪酬项目，充分发挥各项的保障和激励作用，更加注重发挥薪酬制度的保障功能”……

代涛表示，深化公立医院薪酬制度改革必须坚持公益导向，健全激励与约束机制；坚持按劳分配，完善按生产要素分配；坚持统筹兼顾、协调发展；坚持动态调整，合理引导预期等原则。

加强各方面支持，解除医务人员后顾之忧是医务人员健康、安心工作的保障。意见提出：“建立保护关心爱护医务人员长效机制”“改善医务人员工作环境和条件”“维护医务人员合法权益”……

宋树立表示，要改善医务人员工作环境，组织做好一线医务人员健康体检，加强心理危机干预和心理疏导；制定合理的弹性排班计划，落实年假和带薪休假制度；提升医院信息化建设水平，减轻医务人员工作负担；解决医务人员家中父母老人和子女的照顾问题。

此外，“公立医院要着力打造有温度的医院，提供有关怀的医疗，培养有情怀的医生。”宋树立说，要强化患者需求导向，坚守纯粹医者信念，不断提高医疗服务质量和水平，构建和谐医患关系。



全国深化“放管服”改革着力培育和激发市场主体活力电视电话会议提出，推进政务服务优化，用制度和技术办法让市场主体依规办事不求人成为常态。这句话戳中了企业和群众干事创业的一个难点，顺应了人民的热切期盼。

近年来“放管服”改革大大降低了企业和群众干事创业的制度性交易成本。但在不少关键领域，由于政府职能转变不到位，法治意识、规则意识欠缺，许多原本依制度规定应该办的事，还要托关系、走门路，非求人不可。环节烦琐、关卡重重，阻碍的是创业创新的动力，影响的是经济社会发展的活力。

让市场主体依规办事不求人，彻底打破“不找人难办事”的潜规则，就要进一步完善制度、优化服务，让办事程序、公共服务信息公开透明；要进一步加强政风建设，加大政务监察力度，严肃查处各种违规违法行为。通过进一步释放改革红利“敞开正门、堵死后门”，真正实现为企业经营松绑、为项目审批减负、为要素流动疏通、为政企沟通搭桥、为兜底民生助力。（记者赵文君）

新华社北京6月4日电

胡春华出席全国黑土地

保护现场会并讲话

新华社哈尔滨6月4日电 全国黑土地保护现场会4日在黑龙江省绥化市召开。中共中央政治局委员、国务院副总理胡春华出席会议并讲话。他强调，要深入贯彻习近平总书记重要指示精神，按照党中央、国务院决策部署，把黑土地保护作为一件大事，进一步明确目标、实化举措、强化统筹，切实用好养好黑土地。

胡春华指出，黑土地是“耕地中的大熊猫”，对保障我国粮食安全这一“国之大者”具有不可替代的重要作用。当前黑土地“变薄、变瘦、变硬”问题十分严重，退化趋势尚未得到有效遏制，必须细化目标、明确责任，确保如期完成国家黑土地保护工程确定的各项任务。要切实加强侵蚀沟治理，坚定不移开展好保护性耕作，大力推进高标准农田建设，积极推动地力培肥，多措并举提升耕地质量。要在整体谋划的基础上分区推进黑土地保护治理，因地制宜突出保护治理重点，加强各项保护治理措施的叠加运用，切实提高分区综合治理成效。

胡春华强调，搞好黑土地保护这项系统工程，必须通过强化工作和项目统筹推动政策资金整合，各地要因地制宜加强统筹、提高治理实效，各有关部门要创造条件、积极支持。要将黑土地保护利用作为落实粮食安全党政同责的重要指标，强化农民和各类经营主体保护黑土地的责任，加强监测评价和监督考核，严厉打击偷采盗挖黑土行为，确保黑土地保护扎实有效推进。

在绥化期间，胡春华还实地考察了通过工程和农艺措施保护黑土地工作情况。

陈薇院士：

## 正在申请雾化吸入式新冠疫苗紧急使用

新华社上海6月4日电（记者周琳、彭韵佳）此间在上海举行的2021浦江创新论坛上，中国工程院院士陈薇表示，正在申请雾化吸入式新冠疫苗紧急使用。

“药监局已批准了扩大临床的批件，我们正在申请紧急使用。”陈薇提到，团队正在研究“双非”疫苗，即非注射、非冷链疫苗。

“现在疫苗都是通过注射，但其实还可以通过别的方式接种的，比如雾化吸入，我们去年8月份最早发表了非注射疫苗的研究结果。去年9月29日在武汉开展临床实验，是吸的。”陈薇在论坛现场介绍。

“现在打的疫苗如果雾化吸入还有黏膜免疫。”陈薇说，雾化吸入式疫苗只需针剂疫苗的五分之一的剂量，且不用一瓶一瓶装，疫苗瓶子的“瓶颈”问题也可以解决。

“之所以能快速研发出新冠疫苗，与国家持续的科技投入分不开。”陈薇介绍，科技部从“863计划”起就投入大量经费支持疫苗研发。“我们现在做的腺病毒载体疫苗，2003年就获得了‘863’的资助，从埃博拉就开始做的。”

针对大众关心的病毒变异对疫苗的影响，陈薇表示，团队一直在进行生物信息学的分析，目前对5个变异株较为关注。“希望能通过变异株增强疫苗的免疫能力，把变异毒株覆盖。”

让市场主体依规办事不求人成为常态