

国务院常务会议要求 深化医改优化配置，保障人民健康

部署进一步做好基本医保全国联网和异地就医直接结算工作

据新华社北京10月9日电 国务院总理李克强10月9日主持召开国务院常务会议，听取公立医院综合改革和医疗联合体建设进展情况汇报，要求通过深化医改优化资源配置保障人民健康；部署进一步做好基本医保全国联网和异地就医直接结算工作，减少群众后顾之忧、更

多惠及人民。

会议指出，顺应群众期盼，在全国推进基本医保信息联网，实现符合规定的异地就医住院费用直接结算，是

今年《政府工作报告》明确的医改重点任务和民生承诺。截至9月底，全国所有省份和统筹地区已全部接入国家异地就医结算系统并联网运行，覆盖

全部参加基本医保和新农合人员；符合规定的省内和跨省异地住院费用实现直接结算，消除了广大患者多年来心头“痛点”。

医改取得哪些重大阶段性成效？

到今年9月

全国所有公立医院取消了实行60多年的药品加成政策

医院收入的药占比从2010年新一轮医改之初的

2010年 46.3%
2016年 38.1%

居民个人卫生支出占卫生总费用比重从

2008年 40.4%
2016年 30%以下

65%的二级以上公立医院开展了按病种付费的医保支付方式改革，患者就医负担持续下降

医联体建设取得积极进展

近90%的三级医院参与医联体试点、实现同级医院检查检验结果互认

80%以上的居民15分钟内可以就近就医，群众享受优质医疗服务更加便利。

医改将采取哪些措施？

下一步

一是要完善公立医院运行新机制。卫生计生委要牵头抓紧制定巩固破除以药补医改革方案，中央财政要给予支持；人力资源社会保障部要牵头制定方案扩大公立医院薪酬制度改革试点，推动建立多劳多得、优绩优酬的激励机制，落实公立医院用人自主权，进一步调动医务人员积极性。国家统一确定100个以上的病种，重点推进按病种付费改革。

二是用体制机制改革推进医联体建设。完善配套政策，确保10月底前所有三级公立医院参加医联体建设，鼓励民营医院等社会办医疗机构及康复、护理等机构参与。制定相应考核办法，对纵向合作的医联体等分工协作模式实行医保总额付费等多种方式，通过设置不同报销比例等措施推进分级诊疗。加强各层级医疗机构药品目录衔接，医务人员在城市医疗集团和县域医共体内执业不需办理执业地点变更和执业机构备案手续。

三是有关部门要集中力量开展疑难高发癌症治疗专项重点攻关，采取措施支持发展先进医疗设备和医药产业，突破提纯、质量控制等关键技术。结合现代科技，大力发展中医药。

四是以“互联网+医疗”破解难题，加快推广远程医疗、预约诊疗、日间手术等医疗服务模式，推动在医疗机构之间实现就诊卡和诊疗信息共享，深入推进家庭医生签约服务，全面推进医疗便民惠民服务。

下一步

一要继续扩大联网定点医疗机构范围，逐步将更多基层医疗机构纳入异地就医直接结算。有关部门要加快研究解决1亿多外出农民工和广大“双创”人员跨省异地住院费用结算问题。

二要加快相关医疗保险信息系统对接共享和整合，大力推行医保智能审核和实时监控。严格异地就医费用监管。积极引入商业健康保险，提高异地就医集中地区医保经办服务能力。

三要运用互联网、移动终端等，加大力度解读异地结算政策规定和办理流程，让群众听明白、会使用，切实把好事办好。

本版制图/王凤龙

鼓励药品医疗器械创新

改革组合拳厉害在哪？

临床试验机构资格认定改为备案管理，加快临床急需药品医疗器械审评审批，支持罕见病治疗药品医疗器械研发，探索建立药品专利链接制度、专利期限补偿制度、临床数据保护制度等一系列改革“组合拳”……

近日中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新的意见》，为促进药品医疗器械产业结构调整和技术创新，提高产业竞争力，满足公众临床需要，深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新做出了重要部署。

“力度空前，鼓舞人心”：
一份着眼长远制度建设的重要纲领性文件

专利链接、专利期补偿、数据保护……保护药品创新打出“组合拳”

杜绝“慢半拍”、树立“新标杆”：
多措并举鼓励支持药品和医疗器械创新

此次联合印发的意见，是继2015年8月《国务院关于改革药品医疗器械审评审批制度的意见》之后，又一个深化药品医疗器械审评审批制度改革的纲领性文件，对我国医药产业发展具有里程碑意义。

国家食品药品监管总局副局长吴浈介绍，近两年来，深化药品

医疗器械审评审批制度改革，实施药品上市许可持有人制度试点、仿制药质量和疗效一致性评价、临床试验数据自查核查、医疗器械分类调整等改革举措，解决了药品注册审批积压严重的问题，一批创新和临床急需药品医疗器械优先获准上市，为治疗疾病提供了更多更好的选择，是一份着眼长远制度建设的重要纲领性文件。

“谈及药品创新，我们对知识产权保护的力度还不够，这是制约我国医药创新产业发展的一个重要原因。”吴浈表示，意见明确提出“要探索建立药品专利的链接制度，开展

支撑的能力。

专家指出，这五大方面多措并举，既让备受广大患者关注的急需药、原研药、罕见药等药品的创新、研制和上市审批等环节流程不再漫长，力争杜绝药品国内上市比国外“慢半拍”的现象，能树立仿制药生产的“新标杆”，着力破解一系列制约我国药品和医疗器械发展创新的新难题。

“中办和国办联合发文鼓励医药创新应该说力度空前、鼓舞人心。”浙江贝达药业有限公司董事长丁列明认为，过去医药审批过程的漫长在行业里一直反映突出，此次改革聚焦医药创新，有望大大加快创新步伐，特别是加快审批流程、提高创新成果转化效率，业内普遍对此非常认可。

“专利期补偿”是指专利药品从研发开始到最后上市，在行政审批过程中占用了专利权人时间、减损了专利权人权益的，监管部门对占用的专利时间给予一些合理补偿。“数据保护”就是研究者自行取得

有专利侵权纠纷可以通过法院裁定解决，可以把专利纠纷和侵权风险解决在药品上市之前。

“专利期补偿”是指专利药品从研发开始到最后上市，在行政审批过程中占用了专利权人时间、减损了专利权人权益的，监管部门对占用的专利时间给予一些合理补偿。

“数据保护”就是研究者自行取得

的数据不被别人商业利用，行政部门对企业申报的数据要采取保护措施。

“既鼓励新药研发与产权保护，又加快仿制药尽早上市、支持创新，同时松绑仿制药，以满足广大群众的迫切用药需求。”宋瑞霖认为，这些改革举措一方面体现了以人为本的思想，另一方面也展现了勇于改革的锐意。

的数据不被别人商业利用，行政部门对企业申报的数据要采取保护措施。

“既鼓励新药研发与产权保护，又加快仿制药尽早上市、支持创新，同时松绑仿制药，以满足广大群众的迫切用药需求。”宋瑞霖认为，这些改革举措一方面体现了以人为本的思想，另一方面也展现了勇于改革的锐意。