

邓州：聚焦“净美绿亮” 提升城市文明指数

本报讯（记者张琦）以净化、美化、绿化、亮化为重点，以完善城市功能提高城市品位为目标，深入开展市容环境综合整治，扎实开展全民健康教育……记者近日了解到，邓州市以创建国家卫生县为抓手，以治理脏乱差为切入点，重塑人居环境，完善公共卫生设施，提升居民的获得感、幸福感、满意度，

体现为民创建、创建为民的宗旨。

邓州市爱卫办负责人告诉记者，邓州市针对“净美绿亮”目标做了以下工作：净化城市，提高“城市颜值”，实施“以克论净”（每平方米道路灰尘控制在10克以下，部分道路控制在5克以下）；美化城市，塑造“城市气质”，根据“因地制宜、方便实用”原则，建设

城管驿站11座、便民驿站2座；绿化城市，打造生态家园，建成街头游园、“口袋”公园29个；亮化城市，开展路灯维护专项攻坚，加强中心城区主次干道路灯设施维护养护，城区主次干道亮灯率及设施完好率保持在98%以上。

邓州市积极开展“人人动手清洁家园”活动，建立长效考评机制，对乡镇街道、市直单位进行打分排名并落实奖惩措施；建立分类指导机制，制订社区、市容市貌、施工现场、“五小”行业、市场及周边、交通秩序等6个方面的城市管理长效机制。

此外，邓州市将健康教育工作纳入各级政府卫生工作目标考核，完善市、乡（镇、街区）、村（社区）三

级健康教育网络，达到健康教育工作人员层层有人管、级级有人抓；在城区主要街道、广场、医院、学校、车站、居民小区等场所设置健康教育宣传栏，常态化举办卫生知识和健康教育宣传活动；全市中小学校健康教育开课率为100%，学生健康知识知晓率为92%。

邓州市以水源保护和水质安全为工作重点，加强集中式供水和二次供水单位的监督监测，未发生饮用水污染事件和介水传染病事件；儿童免疫规划疫苗常规接种率均保持在98%以上，流动儿童建档、建证率达到98%；对医疗废弃物实行统一管理、统一回收，严防医疗废弃物污染传播疾病；定期开展无偿献血活动，临床用血100%来自无

偿献血。

在机构建设方面，邓州市委、市政府坚定实施创卫工作领导小组和部门责任制，切实发挥创卫办督查、部门督查、专题督查的三级督查作用，采取明察暗访、交叉检查、督查督办、现场办公等方式，对检查发现的问题，向责任单位和主要负责人发放工作交办单，推动整改，补上短板，切实发挥多部门协同作用。

“创建卫生城市只有起点，没有终点。下一步，我们将进一步采取有力措施，推进共建共享，实现常态长效，努力把邓州市建设成为卫生整洁、环境优美、生态宜居的丹江口库区现代化区域中心城市。”邓州市委相关负责人说。



爱卫创建与健康建设



↑3月28日，在开封市鼓楼区一家诊所，卫生监督局检查紫外线消毒登记情况。当天，开封市鼓楼区卫生监督所开展医疗机构行业安全专项检查，进一步加强辖区内医疗行业安全管理，及时防范化解相关风险隐患，切实维护群众身体健康和生命安全。

张治平 李国梅/摄



→3月27日，在新乡医学院三全学院，志愿者让学生体验专业的按摩工具。当天，新乡医学院三全学院志愿服务文明市集火热开展，吸引5000余名学生来“赶集”。现场，志愿者根据自己的专长开设了眼健康公益义诊、口腔健康宣传、急救科普服务、推拿养生志愿服务等11个摊位。

常俊伟 王玲玲 王若诗/摄

■凡人亮点

他学了5年临床医学，却没过一次诊；他不是医生，30年来，却有近万名医生听过他的课；他现在投身公益，经常和“大体老师”打交道。他就是河南中医药大学的一名临退休的普通老师陈四清。

陈四清读初中时，母亲去世了。其父亲50多岁时，也因病去世了。由于父母的特殊情况，陈四清高中时便立志学医，并顺利考进了河南医科大学（现郑州大学河南医学院）。陈四清读了5年临床医学后，并没有成为一名医生，而是进入了另一个校门，成了河南中医药大学（现河南中医药大学）的一名解剖学老师。30年来，有近万名医生听过陈四清的课。

讲授解剖课离不开“大体老师”。“大体老师”是医学界对遗体捐献者的尊称。医学生通过“大体老师”掌握人体基本结构。因此，“大体老师”的重要性不言而喻。但是受传统观念影响，国内医学院一直严重缺乏“大体老师”。“按照要求，每5名医学生应该有一位‘大体老师’，现实是每50名医学生可能才有一位‘大体老师’。”陈四清说，“曾有人提出以‘数字人’代替人体实物标本，但我在反复实践中发现效果并不理想。”为此，陈四清四处奔走呼吁，投身这项公益事业，帮学校接收“大体老师”。

由于接收遗体的时间毫无规律，无论在深夜还是在节假日，只要有遗体捐献，陈四清就毫不犹豫地前往。遗体接收后，为保证新鲜度，8小时内必须完成遗体清洁、灌注等工作，陈四清经常不知不觉地工作到深夜。

为打造人体解剖学“感恩、尊重、大爱”的特色文化，使学生能够真正领悟到“无语良师”的灵魂，让学生理解尊重生命、敬畏生命、珍惜生命、关爱生命的真谛，陈四清每学期都组织学生进行一系列活动，如到临终患者床前签署捐献遗体志愿书，参加郑州市红十字会遗体器官捐献培训会，参加河南省人体器官捐献缅怀纪念活动，以表达对遗体捐献者及其家属的敬意，培养学生的医德。

与「大体老师」打交道的陈四清

本报记者 高玉元

深入推进药品集中带量采购 助力公立医院高质量发展

本报记者 朱晓娟

药品集中带量采购是协同推进医药服务供给侧改革的重要举措，在增进民生福祉、推动“三医联动”改革、促进医药行业健康发展等方面发挥了重要作用。

公立医院作为药品集中带量采购政策实施的主要终端，其运营管理、药品购销和临床诊疗工作均不可避免地受到相应影响。如何让药品集中带量采购政策顺利落地，助力公立医院高质量发展？3月24日，由医药卫生报社主办，河南省药学会协办，河南省药学会药事管理专委会承办的药品集中带量采购座谈会暨郑州召开。

河南省医疗保障局医药价格和招标采购处处长周江波、河南省药学会副理事长兼秘书长史艳玲参加会议并讲话，郑州大学第三附属医院执行院长、郑州大学第三附属医院副院长李志业主持会议，河南省医疗保障局医药价格和招标采购处四级调研员朱晓娟、郑州大学第二附属医院药学部副主任李占武围绕《药品价格管理》《河南省集中带量采购调研报告分析》等内容进行专题讲座，20余位来自省、市、县各级医疗机构的药学和临床专家进行分组讨论。

上下联动 互补共进 集中带量采购工作格局基本形成

近年来，河南省积极落实国家药品集中带量采购政策，常态化、制度化开展省级集中带量采购、省际联盟集中带量采购、省辖市片区联盟集中带量采购和公立医院联盟集中带量采购，基本形成了上下联动、互补共进的集中带量采购工作格局。

2020年以来，河南省共开展药品和医用耗材集中带量采购38批（药品17批、医用耗材21批），其中，独立开展或牵头省际联盟集中带量采购11批（药品6

批、医用耗材5批）、公立医院联盟集中带量采购2批、省辖市片区联盟集中带量采购11批。截至目前，河南省已落地执行集中带量采购药品751种、医用耗材194种，采购品种和采购金额均位居全国前列，集中带量采购效果初步显现。

其间，河南省药学会积极组织全省专家撰写《河南省医疗机构落实药品集中带量采购政策药学专家共识》，进一步推动河南省各级医疗机构更好地落实药品集

中带量采购政策，满足不同患者的用药需求，为促进临床合理用药提供参考。

在集中带量采购改革快速推进的同时，医疗服务价格改革稳步推进。2019年以来，河南省结合取消公立医疗机构医用耗材价格加成、骨科医用耗材集中带量采购，以及服务中医药传承创新发展等重点改革任务，先后3次开展医疗服务价格专项调整，在“有升有降、总量平衡、结构优化”的前提下，调增项目价格2099

项，调降项目价格965项，调增项目占总项目的39%，推动医疗服务价格逐步向临床价值回归；同时，分17批新增和修订医疗服务项目722项，其中新增304项、修订418项。

未来，河南省将进一步推进药品集中带量采购改革提速扩面，尽早实现河南省用量大、金额高、竞争充分的药品和耗材的集中带量采购全覆盖；强化集中带量采购结果执行，加强报量、采购、供应、配送、使

用、回款全链条的监测监管；规范药品、耗材阳光采购；完善药品挂网规则，简化挂网流程，提高挂网效率；加强药品价格监测，遏制部分药品价格异常波动；树立以人民健康为中心的理念，坚持医疗机构公益属性，发挥医疗服务价格的杠杆作用，完善医疗服务价格形成机制，探索建立规范有序的价格分类形成机制和灵敏有度的医疗服务价格动态调整机制，进一步优化医疗服务价格结构。

院内集中带量采购药品落地面临的主要问题与挑战

会上，药学和临床专家就“院内集中带量采购药品落地执行遇到的主要问题与挑战”“集中带量采购背景下，医院药品目录遴选及优化建议”“如何建立医保、医药、医院沟通机制，落实相关政策制定与执行经验分享”等内容进行分组讨论。

河南省人民医院药学部副主任张伟提出，部分中选药品供应短缺，无法执行及完成任务；有些中选的胶囊和软胶囊药品的规格较大，但是不好掰开或者折算；有些中选药品还用质量问题被厂家召回，由于报量时间间隔比较长、时间跨度大，患者的治疗方案发生变化较大，医院无法完成既往任务量……像这些共性问题是否有沟通机制？如何解决？希望医保专家共同商定给出解决方案。

南阳市中心医院副院长温昌明说，药品集中带量采购基本满足了大部分老百姓的用药需求及临床需求，但个别急危重症患者在集中带量采购药品使用上还存在个体差异。他建议以治病救人作为第一要务，满足不同层次患者的用药需求，确保治疗的安全有效。

郑州大学第三附属医院药学部主任孙楠提出，药师是合理用药的守门人，是药事服务的提供者，是集中带量采购药品落地的推动者，要探索完善药事类医疗服务价格项目，以体现药事服务价值。

针对药学和临床专家提出的集中带量采购药品供应短缺，甚至断供问题，河南省医疗保障局也提醒，遇到这类问题医院要及时反馈，相关部门启动企业约谈，督促供应。同时，针对参会专家提到的个别药品规格剂量不是临床常规使用剂量，造成任务完成困难等相关问题，河南省医疗保障局也明确，以后会定期组织医疗机构座谈会，积极听取各医疗机构在集中带量采购政策落地过程中遇到的问题，及时解决，以减少政策执行中的偏差。

最后，周江波说，进一步深化集中带量采购和医疗服务价格改革，最终目的是让药品耗材价格回归合理水平，营造医药行业良好生态；让医疗服务价格更好地体现医务人员价值，更好地调动医院和医务人员积极性，助力医保、医疗事业高质量发展，最终推动公立医院高质量发展。

推进药品集中带量采购工作 保障患者用药安全

越来越多批次集中带量采购药品的落地，也给河南省各级医疗机构执行带来了诸多问题。

李志业说，在管理集中带量采购药品过程中，无论是科学报量、中标药品院内使用，还是同类可替代药品的监管，都需要通过大量的数据汇总和分析，进而实现对集中带量采购药品的有效管理。但在实际工作中，各级医疗机构缺乏相对统一的信息技术监测手段和操

作指南，另外，还存在中选药品与基本药物政策、国谈药品政策及专科用药间的政策协同问题，集中带量采购药品等效性问题等。因此，树立科学化、规范化的管理体系，是各级医疗机构的当务之急。

在讲座中，朱晓娟从药品价格管理的概念、历史沿革、管理体制、价格形成机制和价格治理方向与思考等方面，系统地梳理了药物价格历史、现状及当前要关注的问题。

目前，医疗机构在落地集中带量采购药品过程中面临一些问题，如采用“一刀切”等单一管理模式将非中选药品全部停止供应；各批次同类药品逐渐增加导致合同用量（俗称任务量）完成困难；集中带量采购药品采购需求报量缺乏科学的估算，导致上报的采购需求量与实际用量出现偏差。

对此，李占武说，实现药品集中带量采购与使用全流程精细化管理，促进科学合理用药，

保障患者用药安全，进一步促进国家集中带量采购药品政策常态化、制度化平稳实施，在当前非常有必要。以郑州大学第二附属医院为例，该院针对药品集中带量采购管理工作，联合药学、医务、医保、信息和相关临床科室组建药品集中带量采购工作领导小组，建立集中带量采购管理组织架构、完善药品配送制度、细化药品带量分配措施，形成系统的管理体系，进一步促进集中带量采购

工作更加科学、规范、合理。

2023年年底，聚焦集中带量采购药品政策执行的难点和痛点，河南省药学会药事管理专委会开展省内医疗机构集中带量采购药品政策执行现状调查，调查146家委员单位对集中带量采购药品执行现状的意见及建议。

史艳玲说，药品集中带量采购工作的常态化发展，释放红利的同时，也可以激发各方的动能，考量医保、医疗、医药三方主体的集体智慧。