

剧变 2018 不畏浮云遮望眼！

盘点 2018 中国卫生健康事业

转眼间 2018 年已近尾声，回顾这波澜壮阔、风雨激荡的深化改革之年，中国卫生健康事业发生了翻天覆地的变化：国家卫健委、药监局、医保局三大机构强势崛起，全面启动实施全国范围内统一的城乡居民医保制度，国家基本药物目录时隔 6 年更新，国家谈判 17 种抗癌药纳入医保目录……医药政策和改革措施的发布速度和落地速度之快远超往年，这些信号标志着健康中国战略已经进入建设高潮阶段。在 2019 年伊始，我们将为您从部委改革、药品安全、教育改革、肿瘤创新、首个中国医师节、医师健康、医学伦理、医院管理、智慧医疗等角度全方位梳理 2018 年那些改变行业发展的重大事件。

关键词：部委改革

关键词：医疗质量

机构改革 大责任 大动作

▲《医师报》融媒体记者 张广有

2018 年 3 月，国务院机构改革方案提请十三届全国人大一次会议审议。根据该方案，组建国家卫生健康委员会，不再保留国家卫生和计划生育委员会。不再设立国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室；组建国家市场监督管理总局，不再保留国家食品药品监督管理总局；组建国家医疗保障局。

国家卫健委“大健康”时代来临

国务院改革方案提出，将国家卫生和计划生育委员会、国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室、全国老龄工作委员会办公室的职责，工业和信息化部牵头《烟草控制框架公约》履行工作职责，国家安全生产监督管

理总局的职业安全健康监督管理职责整合，组建国家卫生健康委员会，作为国务院组成部门。

国家药监局：落实药械“四个最严”监管

国家药品监督管理局单独组建，由国家市场监督管理总局管理。市场监管实行分级管理，药品监管机构只设到省一级，药品经营销售等行为的监管，由市县市场监管部门统一承担。

国家卫计委 职责

国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室 职责

全国老龄工作委员会办公室 职责

工信部 牵头《烟草控制框架公约》履行工作职责

国家安监总局 职业安全健康监督管理职责

国家卫生健康委员会

9 月 10 日，中央机构编制委员会办公室公布《国家药品监督管理局职能配置、内设机构和人员编制规定》，明确国家药品监督管理局履行药品（含中药、民族药）、医疗器械和化妆品安全监督管理等十余项主要职责。

国家医保局：化“九龙治水”为“三医合一”

国务院机构改革方案提出，将人力资源和社会保障部的城镇职工和城镇居民基本医疗保险、生育保险职责，国家卫生和计划生育委员会的新型农村合作医疗职责，国家发展和改革委员会的药品和医疗服务价格管理职责，民政部的医疗救助职责整合，组建国家医疗保障局，作为国务院直属机构。

专家点评

凸显“健康”职能要求

中国人民大学医改研究中心主任王虎峰：将健康作为部门的名称并且是一个委员会的构架，表明政府管理要适应大健康的治理需求，尽可能地组织协调各方力量参与健康中国建设。此外，国家卫健委撤销计划生育基层指导司、计划生育家庭发展司、流动人口计划生育服务管理司，可见计划生育色彩已

大大淡化。而国家卫健委新设了职业健康司、老龄健康司，更加凸显“健康”职能的要求。

国家药监局党组书记、副局长李利：要按照“四个最严”要求，严守安全底线不放松，督促各方严格落实安全责任，加强安全隐患排查整治，保障人民群众用药安全。要责无旁贷地推动药品高质量发展，

持续深化审评审批制度改革，强化事中事后监管，不断创新监管方式，推动我国由制药大国向制药强国迈进。

全国人大代表、清远市人民医院院长周海波：这次国家医疗保障局的组建，意义相当大。抓住了医保这个“牛鼻子”，可以改变过去医改层面“九龙治水”的局面，提高管理效率。

中国医疗质量排 48 位

▲《医师报》实习记者 胡显俊

近期，Lancet 杂志在线发布了全球医疗可及性和医疗质量排名，中国大陆医疗可及性和医疗质量指数（HAQ 指数）为 77.9 分，在 195 个国家和地区中排名第 48 名。

中国 1990 年医疗可及性和医疗质量指数为 42.6 分，2000 年

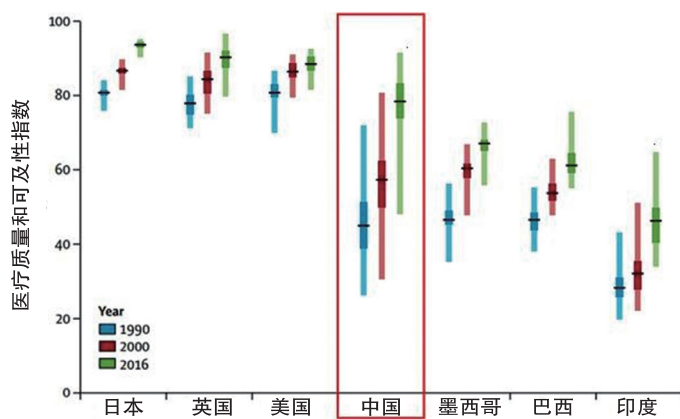
为 53.3 分，2016 年为 77.9 分。26 年间提升了 35.3 分。在 195 个国家和地区中，绝对增幅排名第一。

中国目前已经达到了日本、英国、美国等发达国家 1990 年的水平。

中国与日本、英国、美国、墨西哥、

巴西和印度的医疗可及性和医疗质量指数 1990、2010 和 2016 年比较，中国的增速明显。

但卒中、先天性心脏病、高血压性心脏病风湿性心脏病等疾病表现不佳。肿瘤的医疗可及性和医疗质量指数优于心脑血管病。



专家点评

医生“国家队”保障中国医疗质量

中国医学科学院阜外医院心内科杨进刚副教授：我国在全面提升医疗质量、提高技术能力和改善医疗服务等方面取得了长足进步，这与我国政策对医疗行业的支持，以及医疗行业人员的不懈努力有很大关系。尤其得益于一批实力强、技术优势明显的“国家队”，代表我

国医学发展的最高水平，发挥了行业的示范、引领、带动作用。

但我国老龄化形势日益严峻，慢病流行趋势加速，面对与日俱增的巨大的慢病负担，中国需要进一步努力，构建合理的质量评价体系，评估医疗效果，找到问题，并改善医疗效果。

我们也要看到，

中国医疗质量指数得分最低的 5 项分别是白血病、先天性心脏病、新生儿疾病、脑血管病、风湿性心脏病，这些都提示在这些领域还要加强防控。

我国地域辽阔，地区差异大，存在医疗资源稀缺和分布不均的问题，尚需对医疗资源做出合理的设计和规划。

