

# 30个品种平均降价约70%

——第四批国家组织高值医用耗材集采看点

新华社记者 彭韵佳 张建新 沐铁城

第四批国家组织高值医用耗材集采11月30日在天津开标，并产生拟中选结果：覆盖人工晶体、运动医学相关高值医用耗材30个品种，拟中选产品平均降价70%左右。

拟中选产品有哪些？患者受益几何？在第四批国家组织高值医用耗材集采开标现场，记者采访了权威专家和业内人士。

## 涉及30个品种 覆盖进一步扩围

此次集采覆盖人工晶体、运动医学相关高值医用耗材，主要包括治疗白内障用的人工晶体、粘弹剂；治疗肌肉、韧带、软骨等损伤的锚钉、固定钉、固定板、缝线等固定物，人工韧带、半月板修复耗材以及人工合成骨、异种骨骨类重建物等。

“这次集采价格降幅整体符合预期，其中运动医学类是第一次进入集采。”国家组织高值医用耗材联合采购办公室主任张铁军介绍，其产品类别比较宽泛，既符合医疗机构的临床需求，同时通过降价也使得相关技术和产品的可及性进一步提高，让患者用上更适宜的产品。

国家组织高值医用耗材联合采购办公室副主任高雪介绍，人工晶体类、运动医学类的产品属于患者临床经常用的产品。比如人工晶体在白内障手术当中是必须要进行置换的，半月板、人工韧带等也是患者在运动损伤、劳动损伤需要修复时常用的耗材。

此次集采拟中选产品平均降价70%左右，其中人工晶体类耗材平均降价60%，预计每年可节约费用39亿元，运动医学类耗材平均降价74%，预计每年



可节约费用67亿元。

此前，人工关节、骨科脊柱等产品已进行国家集采，创伤类耗材由跨省联盟开展集采。第四批国家组织高值医用耗材集采纳入运动医学类耗材产品，意味着骨科四大类高值医用耗材基本实现集采全覆盖。

## 临床供应丰富 惠及更多患者

按集采前价格计算，此次集采产品的市场规模约155亿元，其中人工晶体类耗材11个品种65亿元，运动医学类耗材19个品种90亿元。

据介绍，市场占有率高的国内外头部企业均有产品中选这次集采，产品供应比较丰富多元。

“运动医学的纳入，使得集采基本覆盖了骨科所有类别，促进骨科类手术费用的下降。”中国药科大学医药价格研究中心主任、教授路云说，这次集采将给需要进行骨科手术的患者带来福利。

路云介绍，在人工晶体方面，这次集采主要覆盖人工晶体所有类别的全系列产品，包括单焦点晶体、双焦点晶体、三焦点晶体、景深延长晶体等。例如，美国爱尔康公司今年新上市的景深延长晶体从1.1万元/个降至3500余元/个，美国强生公司新一代单焦点晶体从1万元/个降至1100余元/个。

“多元的企业供给稳定了医疗市场。”南京大学卫生政策与管理研究中心主任顾海说，不同于药品，耗材会留在人体内，所以更为强调临床稳定，尊重

医疗机构的使用习惯，这次集采主要是在既有市场中进行调整，而不是在价格上的恶性竞争。

## 集采竞争更温和 企业中选率98%

据介绍，此次集采有128家企业进行了申报，基本上取得了医疗器械注册证的企业都进行了投标，最终有126家企业拟中选，中选率98%。

此次集采规则更加精细化、科学化，包括设置了分单元分别竞价，即综合考虑医疗机构需求、企业供应意愿和供应能力等因素，将企业按照A、B竞价单元进行申报；在分量规则方面，按照量价挂钩要求，中选产品按照报价由低到高进行排名，根据排名先后梯度分配基础量。

路云将此次集采规则亮点归纳为“巧规则、稳临床、促创新”，“此次集采设计了多种拟中选规则，增加企业中选机会，同时对报量大的医疗机构也给予了更多选择空间，对临床疗效和功能确有改善的创新产品也给予一定加成。”

“从现场来看，能感受到国产企业报价更加理性，进口企业参与度和积极性进一步提高。”首都医科大学国家医疗保障研究院院长助理蒋昌松说。

“这次国家集采的方案比较严谨，我们参加了大部分产品类别的投标。”大博医疗科技股份有限公司投标代表说，从规则设置能感受到这次集采是通过以价换量，让更多企业参与到市场竞争中。

据悉，全国患者将于2024年5、6月用上降价后的中选产品。

(据新华社电)



深圳市教育局日前印发《深圳市加强和改进学校体育工作的实施意见》，要求从2024年1月1日起，义务教育阶段学校每天开设一节体育课。

为何给体育课时设立刚性约束？“每天一节体育课”会不会太多了？学生的校外运动时长又该如何保证？

## 为何给体育课时设立刚性规定？

近年来，从国家到地方出台多项政策，保证学生的校内和校外体育运动时间。教育部2021年出台的《关于进一步加强中小学生体质健康管理工作的通知》提到，着力保障学生每天校内、校外各1小时体育活动时间。《中华人民共和国体育法》第二十七条也明确规定，学校应当将在校内开展的学生课外体育活动纳入教学计划，与体育课教学内容相衔接，保障学生在校期间每天参加不少于一小小时体育锻炼。

南京理工大学动商研究院院长王宗平说：“我国加强学校体育的政策体系已较为完备，但怎么把措施扎实落地到基层中、实际工作中，才是关键。因此，‘开齐开足体育课’仍需被反复提及。”

事实上，在学校的具体实践中，体育课被语数英等科目占用、老师拖堂或布置课间练习、学校没有足够运动空间……种种因素让很多学校难以满足学生充足的体育锻炼时间。

“如果不是每天都有体育课，学校很难保障学生每天一小时的体育活动。根据我们目前的统计，全国能做到每天一小时体育锻炼的学校不到60%。”中国教育科学研究院体育美育教育研究所所长吴健说。

因此，从政府层面出台意见，给予体育课时以刚性约束，更有利于保障中小学生校内体育活动的时间。

## “每天一节体育课”多吗？

教育部发布的《义务教育课程方案和课程标准(2022年版)》规定，从2022年9月起，全国九年义务教育学校各年级均要开设“体育与健康”课，其占总课时比例10%—11%，仅次于语文、数学。

据了解，目前大部分地区义务教育阶段的体育课时为小学一二年级每周4节体育课，三年级至初三每周3节体育课。

深圳此番出台的规定，无疑是在此基础上更进一步保证了充足的体育课时。然而，该规定也引发了热议——“每天一节体育课”会不会太多了？

“这是一项很好的政策，尤其是对提高初中和高中生体质健康水平非常重要。但必须明确，体育课不是课时总学时的增量，而是在现有课时总量不变的基础上，代替原有的文化学科课程。”华南师范大学体育科学学院教授李培说。

对于小学和初中增加体育课时，受访家长和业内人士普遍表示支持。近年来，中小学生久坐少动引发的健康问题备受关注。业内专家认为，开足体育课对中小学生的身心健康至关重要。

“孩子们体育锻炼时间不足，导致近视率、肥胖率越来越高，慢性病、心理疾病越来越多。”深圳市教育科学研究院体育研究员黄镇敏说。

业界专家普遍认为，体育运动能给孩子学习带来积极作用。深圳市福田区新沙小学校长陈志华说：“脑科学研究发现，运动是促进大脑发育、提高智力水平的最好途径。爱运动或习惯健身、每天活动量大的孩子，各方面能力表现都比较突出。”

黄镇敏表示，在国家“双减”政策背景下，体育学科更可以发挥优势，提高学生的学习效率，“课间活动能够提高大脑供血的速度，学生活动几分钟再回到教室，他们的记忆力、专注力、思维能力会更好，更有利子进行下一节课的学习。”

也有专家对体育教师配足配齐的问题提出了担忧。“需要注意的是，这个制度出台后，可能出现体育教师紧缺问题，因此如何解决体育教师配足配齐至关重要。”李培说。

## 校外运动时长如何保证？

“学生放了学后我就鞭长莫及了，怎么控制校外每夭一小时的锻炼？”不少基层教育工作者纷纷表示如何保障校外运动时长仍是问题。

深圳市出台的意见要求，义务教育阶段学校将开展体育活动作为课后服务的有效途径和重要载体。加强体育家庭作业设计，鼓励家庭制定学生课后和节假日体育锻炼计划。确保学生每天校内外体育锻炼各1小时。

吴健建议：“老师布置体育家庭作业时，要考虑到孩子们连续运动一个小时难度大。最好的办法是化整为零，通过学习间隙的微运动去完成。比如孩子晚上每学习45分钟，做10至20分钟的微运动，每晚有几个这样的微运动便可以达到一小时。”

他表示，微运动值得研究和推广，可以成为陪伴孩子终身的体育习惯。“不会打篮球，不会踢足球，不会打乒乓球、羽毛球，终身体育就难以实现了吗？其实，微运动就是终身体育。如果我们孩子未来能养成习惯，每坐一个小时就起身到户外做几分钟微运动，能够持续一辈子的话，这就是他的终身体育。”

(新华社深圳12月5日电)

# 提升群众「家门口」看病就医便利度

基层卫生健康便民惠民举措持续深化实化  
新华社记者 李恒 周闻韬

推进优质医疗资源下沉，强化慢病服务保障，推进中高级职称医师值守门诊服务……12月5日，记者从国家卫生健康委在重庆举办的新闻发布会上获悉，随着基层卫生健康便民惠民服务举措的深化实施，群众在家门口的基层医疗卫生机构获得基本医疗和卫生健康服务的机会越来越多，也更方便。

## 便民惠民举措持续深化实化

今年8月初，国家卫生健康委办公厅印发《基层卫生健康便民惠民服务举措》。目前各地推进效果如何？国家卫生健康委新闻发言人胡强强表示，文件印发4个月来，各地结合工作实际积极推进落实。

国家卫生健康委基层司副司长、一级巡视员诸宏明表示，文件印发的初衷便是为群众解难题、办实事，切实提升群众在基层医疗卫生机构获得基本医疗和卫生健康服务的便利度和服务质量。

据介绍，各地创新做法保障群众在基层看病就医更省心更舒心。比如，山东省基层医疗卫生机构为居民提供周末疫苗接种和门诊延时服务；北京市针对近期儿童呼吸道疾病患者较多的情况，在部分社区卫生服务中心增加周六周日儿童诊疗服务；四川省将县域巡回医疗等工作纳入全省基层卫生健康重点工作任务清单并重点推进；重庆市出台了20条具体措施，进一步提升基层为民服务水平……

## 多举措推动慢性病管理

近年来，随着人们对健康诉求的提升，加强慢性病管理愈发重要，基层医疗机构是贴近公众的医疗资源，如何推进慢性病管理？

诸宏明介绍，自2009年深化医改以来，国家卫生健康委持续推进基本公共卫生服务均等化，基层医疗卫生机构承担大量的基本公共卫生服务尤其是慢性病患者健康管理等工作，与城乡居民建立了相对稳固的联系。

诸宏明说，在推进慢性病管理方面，具体措施包括：推进在社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面实施高血压、糖尿病两慢病长期处方服务，逐步扩大慢性疾病种类覆盖范围；组织编制相关指南，指导各地基层医疗卫生机构做实做细慢性病患者健康管理服务；推进“医防管”融合型人才培养培训，建立医防融合机制……

国家卫生健康委办公厅此前印发《成人高血压食养指南(2023年版)》等四项食养指南。如何为公众提供专业的食养指导？中国疾控中心营养与健康所研究员张倩介绍，这四项指南主要针对群众关切的包括高脂血症、高血压、糖尿病以及儿童青少年生长迟缓等提供了具体食养指导。发病初期患者或年轻患者可参考食养指南，通过调整饮食和积极锻炼，保持健康体重，预防和改善上述疾病。

## 激励中高级职称医师到基层卫生机构服务

为提升门诊服务质量及首诊水平，促进分级诊疗和基层首诊，便民惠民举措提出推进中高级职称医师值守门诊服务。据介绍，各地在实施过程中，通过调配内部资源、统筹二三级医院及县域医共体等方式，确保每周至少3个工作日有一名中高级职称临床专业技术人员在基层机构值守门诊。

比如，湖南省湘潭市在全市二级及以上公立医院遴选22名45岁以下、具有本科以上学历、主治医师以上职称的党员中层骨干，派驻到基层医疗卫生机构担任“第一书记”兼任“副院长”；陕西省西安市通过多种方式安排918人次主治医师或副主任医师到基层服务，219家社区卫生服务中心和乡镇卫生院实现每周至少3个工作日有一名主治医师或副主任医师职称以上临床专业技术人员在机构值守门诊。

(新华社重庆12月5日电)

# 健康“点亮”高品质生活

——从链博会看大健康发展新机遇

新华社记者 董瑞丰 潘洁 侠克

长三角的一家工厂，为70多个国家和地区的制药企业稳定提供原料；从种植、采购到生产出口医用敷料，一朵棉花穿越数个大洲……一条条守护健康之“链”，在首届链博会上“点亮”。

在中国国际展览中心顺义馆举办的链博会上，既有健康生活链展区，也有健康生活专题论坛。从国内到国际、从医疗制药到大健康产业，中外企业家聚焦产业链供应链，共话发展新动力新机遇。

## 新趋势：从医疗制药到大健康产业

“GE医疗全球销售的每3台CT里，2台产自北京；全球销售的每3台MR，有1台产自天津。”

GE医疗全球副总裁史达健用一组数字，描述“中国制造”嵌入全球医疗产业链的深度。链博会期间，GE医疗还宣布与中国通用技术集团携手，开拓医疗影像数字化领域。

从医药器械到健康管理、养老服务，大健康产业在中国不断延伸。

借助AR设备和后台大数据，识别眼球运动轨迹，辅助诊断早期阿尔茨海默病——中国通用技术集团在展区里展示了这样一幕。中国通用技术集团总经理陆益民说，将发挥医、养、药、械产业聚合的运营优势，构建大健康生态体系。

协同发展，方能更好抓住产业发展新趋势。80多年前，华润的前身“联和行”在香港一个不起眼的阁楼成立。如今，华润作为大型多元化产业集团，与多家跨国药企进行战略合作。华润医药集团有限公司首席执行官白晓松说，要继续打造安全稳定、畅通高效、开放包容、互利共赢的全球大健康产业供应链体系。

## 新动力：从产业升级到深度融合

“存读算用”，基因测序全流程工具在华大集团展台亮相。被誉为“超级测序工厂”的DNBSEQ-T20×2基因测序仪，刷新了业界测序通量及单例测序试剂成本纪录。

“基于这套测序仪，每年可在完成5万例人全基因组测序的基础上，将单个人全基因组测序试剂成本降低至100美元以内。”华大集团首席执行官尹烨说，这为人类健康的未来提供了更多可能，也将让人们对美好生活产生更多向往。

跨领域深度融合，为健康产业升级注入新动力。

在健康生活链展区，国药集团

