解读心脑血管疾病、癌症防治行动实施方案

新华社北京11月15日电（记者李恒 顾天成）心脑血管疾病和癌症已成为中国居民健康的严重威胁。近日，国家卫生健康委联合多个部门制定了《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案（2023—2030年）》和《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》。国家卫生健康委15日举行新闻发布会，就方案亮点进行解读。

明确目标要求

《“健康中国2030”规划纲要》和《健康中国行动（2019—2030年）》提出开展心脑血管疾病、癌症等重大慢性病的防治。

国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红介绍，这次国家卫生健康委联合多个部门印发的两个实施方案，目的是进一步细化工作任务和要求，明确工作路径，切实保障防治行动落地生效，到2030年能够达到规定的目标要求。

《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案（2023—2030年）》提出，到2030年，30岁及以上居民高血压知晓率达到65%，18岁及以上居民糖尿病知晓率达到60%，心脑血管疾病死亡率下降到190.7/10万以下。

《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》提出，到2030年，总体癌症5年生存率达到46.6%，患者疾病负担得到有效控制。

据介绍，国家卫生健康委将会同有关部门进一步推进慢性病防治的关口前移和全流程管理，多措并举加强心脑血管疾病和癌症的综合防治，切实提升效果，为共建共享健康中国奠定坚实的基础。

心脑血管疾病防治强化“同防同治”

《中国心血管健康与疾病报告2022》显示，我国心血管疾病发病率和死亡率仍处于持续上升阶段，高血压现患病人数约为2.45亿，全国每5例疾病死亡中有2例死于心血管疾病。怎样进一步提升我国心脑血管疾病防治能力？

首都医科大学附属北京天坛医院院长王拥军表示，心脑血管疾病的危险因素和疾病基础一致，“同防”可以更好地提高一级预防的效果，“同治”则可以降低救治病人的难度和危险性，使共患病患者治疗效果更好。

此次发布的新版心脑血管疾病防治实施方案明确，要“实施危险因素控制，降低发病和死亡风险”“强化关口前移，创新心脑血管疾病同防同治路径”。

方案提出，加大基层医疗机构血压、血糖、血脂“三高共管”力度。到2030年，高血压、糖尿病患者基层规范管理服务率均达到70%，治疗率、控制率在2018年基础上持续提高，35岁以上居民年度血脂检测率达到35%。

国家心血管病中心是提升全国心脑血管整体防治水平的重要力量。国家心血管病中心主任、中国工程院院士胡盛寿表示，近年来，国家心血管病中心主要从促进优质医疗资源下沉、推进专病医联体建设、强化医疗质量控制等方面开展重点工作。过去五年中，完成了对全国40余万个基层医疗服务机构、180多万名医护人员的高血压诊疗规范培训工作；建立了覆盖全国的危险因素和发病监测网。

癌症防治聚焦七方面重点工作

我国人口基数大，癌症发病人数较高。国家癌症中心党委书记张勇介绍，根据中国肿瘤登记年报测算，全国每年新发癌症的病例数约406.4万例。

郭燕红说，《健康中国行动—癌症防治实施方案（2019–2022年）》已推动癌症防治工作取得显著进步：基本建成国家、省、地市三级癌症综合防治网络，全民健康生活方式行动在县区的覆盖率超过90%，乳腺癌和宫颈癌的筛查区县覆盖率超过90%，总体癌症5年生存率从2015年的40.5%上升到2022年的43.7%……

为进一步加大癌症防治工作力度，新版癌症防治实施方案提出七方面重点工作：控制危险因素，降低癌症患病风险；完善癌症防治服务体系，加强信息共享；推广癌症早诊早治，强化筛查长效机制；规范癌症诊疗，提升管理服务水平；促进中西医结合创新，发挥中医药独特作用；加强救助救治保障，减轻群众就医负担；加快重大科技攻关，推广创新成果转化。

“癌症是一类可防可控的疾病，大约40%的癌症可以通过控制癌症危险因素、改变生活方式等得以避免。”张勇表示。

9432米！“深地一号”跃进3-3XC井 刷新亚洲最深井纪录

新华社北京11月15日电（记者戴小河）中国石化15日宣布，公司部署在塔里木盆地的中国石化“深地一号”跃进3-3XC井测试获得高产油气流，日产原油200吨，天然气5万立方米。该井完钻井深达9432米，刷新亚洲最深井斜深和超深层钻井水平位移两项纪录。

中国工程院院士、中国石化石油勘探开发研究院院长郭旭升说，该井的成功钻探再次证明中国深地系列技术已跨入世界前列，为进军万米超深层提供技术装备储备。“深地一号”跃进3-3XC井位于新疆阿克苏地区沙雅县、塔克拉玛干沙漠边缘。除了面临超深井具有的地质结构复杂、高温、高压等难题，该井还设计有3400多米的水平距离，面临套管下入难、岩屑在水平段易形成“岩屑床”等新问题，施工难度国内外罕见。

跃进3-3XC项目由中国石化西北油田主导，集成应用了长寿命旋导、高性能钻头等先进提速工具，大胆采用新工艺解决破岩提速等难题，还充分运用大数据、远程支持等手段高效提供风险预警，实时优化钻井参数，实现了从“经验钻井”向“科学钻井”的突破性转变。

郭旭升说，跃进3-3XC井地处塔里木河上游湿地自然保护区的红线之外，但开采的油气却来自数公里之外的保护区下方7200多米处的超深层。西北油田创新运用超深大位移技术，在地层下水平延伸3400米后获得丰富的油气资源。同时，想要在“又深又黑”的地下，通过大位移水平井准确找到油气，还必须给钻头装上“眼睛”。西北油田采用超深高温高效定向技术，利用高精度随钻测控系统将垂深7000米以下信号实时传输至地面，让钻头犹如长了“眼睛”，随时调整钻头行进轨迹。

近年来，世界新增油气储量60%来自深部地层。深层、超深层也已经成为我国油气重大发现的主阵地，我国深层、超深层油气资源达671亿吨油当量，占全国油气资源总量的34%。以塔里木盆地为例，仅埋深在6000至10000米的石油和天然气资源就分别占其总量的83.2%和63.9%，勘探潜力巨大。

扭转药价虚高 医保改革如何破题？

新华社北京11月15日电 9批国家药品集采“团购”374种药品，平均降价超50%；多款独家品种的抗癌药、罕见病用药被纳入医保，加上报销后累计为患者减负超5000亿元……近年来，我国医保改革交出了一份不俗的“成绩单”。

聚焦深化医改2023年下半年，如何持续扭转药价虚高乱象，如何以医疗服务价格改革为突破口，让老百姓享受更具性价比的医疗服务？“新华视点”记者进行了调研走访。

医保改革持续“开良方”为药价“降虚火”

近日，家住广西南宁的肝癌患者李慧到广西医科大学第一附属医院肿瘤内科进行常规复查、开药，肿瘤内科副主任医师曾智明在电脑系统里输入通用名“仑伐替尼”后，显示单盒价格为789元。

“这是治疗中晚期肝癌的一线靶向药，2018年在国内获批后上市时，每盒价格约16800元。”曾智明介绍，一般患者用药量为一个月3盒，集采降价后，更多患者能用得起药了。

广西壮族自治区医保局副局长徐广保介绍，抗肿瘤、高血压、糖尿病等508个常用药品和冠脉支架、人工关节、骨科脊柱、口腔种植体等52类医用耗材集采结果已在广西落地执行。

近年来，国家组织集采9批374种药品平均降价超50%，集采心脏支架、人工关节等8种高值医用耗材平均降价超80%，连同地方联盟采购，累计减轻群众看病就医负担约5000亿元。

《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》明确，将常态化开展药品和医用耗材集中带量采购，实现国家和省级集采药品数合计达到450个。

刚刚在上海结束的第九批国家组织药品集采中选结果已公示，41个品种覆盖感染、肿瘤、心脑血管疾病等常见病、慢性病用药，以及急抢救药、短缺药等重点药品。此外，新一批国家组织高值医用耗材集采将纳入人工晶体和运动医学两大类医用耗材。

“针对我国药品和高值医用耗材价格虚高的问题，要继续加强集采执行过程精细化管理，真正让降价成效惠及广大患者。”国家医保局价格招采司副司长王国栋说。

作为2023年医保工作热点，新一轮的国家医保目录调整在7月1日正式启动。

“目前共计388个药品通过形式审查，包括224个目录外药品、164个目录内药品。”国家医保局医药管理司司长黄心宇介绍，预计新版目录调整结果将于2023年12月初公布，从2024年1月1日起执行。

医保目录调整只是第一步，老百姓能及时买到药才是关键。接下来，国家医保局将持续抓好新版药品目录落地工作，强化监测调度，优化“双通道”管理机制，提高医保目录药品的供应保障水平，切实减轻群众用药费用负担。

更多便民举措落地 让百姓看病更有“医”靠

今年98岁的邹女士家在广州，由于患有多种疾病长期卧床，仅依靠退休金，女儿照顾她有些力不从心。2021年7月，邹女士开始享受长护险待遇，长护险基金每月支付金额约3000元，照护管理员每月上门协助照顾。

截至2023年8月，广州长护险已覆盖全市918.6万职工医保参保人和246.4万城乡居民医保参保人，累计享受长护险待遇人数约13.4万人。

目前，长期护理保险制度试点已经拓展到49个城市，试点地区长期护理保险定点服务机构达到7600多家，护理人员数达33万人。

根据2023年深化医改下半年重点工作任务，将持续深入推进长期护理保险制度试点，总结评估试点情况，研究完善政策举措。

国家医保局办公室副主任付超奇介绍，接下来将统一制度框架，统一政策标准，规范管理运行，同步研究失能等级评估管理、服务机构管理等方面配套措施办法。

办理材料时限压缩为15个工作日；跨省长期居住人员可在备案地和参保地双向享受待遇；打造医保电子凭证应用，参保群众凭二维码或刷脸就可以看病买药……16项便民措施在全国各统筹区全面落地，打通医保关系转移接续、异地就医备案等痛点堵点。

“目前，我们已征集到来自26个省份的便民举措144条，正在梳理并制定第二批医保服务便民措施实施方案。”付超奇说。此外，工作任务明确要完善多层次医疗保障制度，发展商业医疗保险，重点覆盖基本医保不予支付的费用。近年来，多地推出商业补充健康保险，如广州推出“穗岁康”、上海推出“沪惠保”等，进一步织密医疗保障“安全网”。

用好医疗服务价格“调节阀” 提高医保基金使用效率

作为首批医疗服务价格改革试点城市，江苏苏州在2022年11月按照新的规则，调整了100项医疗服务价格，同时，调价后加强医保支付政策协同、监测预警和价格专项考核，规范医疗服务价格行为。

“这次改革最大的亮点是，通过医疗机构报价让广大医务人员充分参与了定价的全过程。”苏州大学附属第一医院财务处负责人张黎说，价格改革更加公开透明，医务人员的专业价值得到了体现。

王国栋介绍，首轮调价方案全部落地实施，各试点城市改革平稳运行，医疗服务价格形成新机制初步建立。

医疗服务价格的高低直接关系到老百姓的医疗费用负担，也是医保改革过程中的“硬骨头”。王国栋介绍，接下来将重点向体现技术劳务价值的手术、中医医疗服务项目倾斜，同时推动检查、检验等物耗为主的医疗服务价格有所下降。

当前，医保改革正逐步进入深水区，如何在“保基本”的基础上守好基金承受能力的“底线”？如何确保每一分“救命钱”都花在刀刃上，满足广大参保人基本用药需求？这不仅需要深化医疗服务和药品供应供给侧改革，也需要守牢医保基金安全防线。

2023年上半年一系列监管“组合拳”落地，全国医保部门共检查定点医药机构39万家，处理违法违规机构16万家，追回医保相关资金63.4亿元。

与此前不同，国家医保局今年首次将定点零售药店纳入飞行检查对象。国家医保局基金监管司副司长顾荣说，今年的专项整治聚焦骨科、血透、心内、检查、检验、康复理疗等重点领域，聚焦医保结算费用排名靠前的重点药品耗材，聚焦虚假就医、医保药品倒卖等重点行为。