

# 12月重点政策小结

## 四部门牵头，再次力推基层医疗机构“嵌入”养老服务！

12月4日，国家卫生健康委办公厅、民政部办公厅、国家中医药局综合司、国家疾控局综合司联合印发《关于深化医疗卫生机构与养老机构协议合作的通知》，旨在促进医养结合发展，深化双方协议合作，加强服务供需对接，为老年人提供优质、高效的医养结合服务。通知涵盖多方面要求，其中重点提到：

**基层合作机制：**以基层为重点，基层医疗卫生机构与养老机构对接，将入住老人纳入家庭医生签约服务，为65岁及以上老人提供集中上门健康体检等，条件允许可上门服务。**多层次合作：**支持养老机构与综合、中医、专科医院等开展合作，优先与周边康复等机构合作，发挥相关科室作用并引社会力量。**嵌入式服务：**推动优质医疗资源下沉，医疗卫生机构可在养老机构设服务站点或家庭医生工作室提供嵌入式服务。**托管式合作：**养老机构可将内设医疗卫生机构托管给合作的医疗卫生机构运营，协商确定托管方式。

## 医药集采新规来了！优化考核方式不搞“一刀切”

12月10日，国家医保局、国家卫生健康委员会发布《关于完善医药集中带量采购和执行工作机制的通知》。《通知》进一步完善药品和医用耗材集中带量采购（以下简称集采）和执行工作机制，重点从集采药品耗材的进院、使用、监测、考核、反馈等各环节提出10条细化措施。

《通知》明确，确保中选药品和耗材进院。集采中选结果产生后，各省级医保部门要及时组织医疗机构与中选企业签订采购协议；各批次集采结果落地执行第3个月起要开展排查梳理，督促医疗机构尽快完成中选药品和耗材进院工作；鼓励村卫生室（社区卫生服务中心/站）、民营医疗机构、零售药店参加集采，方便群众就近购买中选药品。

《通知》提出，加强集采品种挂网价格管理。集采中选药品和耗材应在各省级医药集采平台及时挂网并调整价格，对价格高于相关政策规定最高挂网价的非中选药品和耗材，采取暂停采购、撤网等措施。健全常态化监测机制，动态监测每个采购品种、每家医疗机构的采购进度、采购量占比情况。医疗机构未完成约定采购量或非中选药品和耗材采购比例超过规定要求的，相关品种视为考核不合格；同时，对于短缺药、急救药和季节性用药等特殊品种优化考核，不搞“一刀切”。

## 从中央政治局会议看2025年经济工作新动向

12月9日，中共中央政治局召开会议，分析研究2025年经济工作。会议总结分析今年经济工作，全面客观研判当前经济发展形势，对明年经济工作作出一系列部署，必将进一步坚定各方发展信心，积极主动应对困难挑战，巩固增强经济回升向好态势，为实现“十五五”良好开局打牢基础。

2025年经济工作重点突出全方位扩大国内需求，通过提升消费能力、创新消费场景、加强投资支持等举措，激发市场活力。同时，以科技创新为引领，加大科技攻关力度，完善产业创新生态，培育新质生产力，推动现代化产业体系建设。此外，发挥经济体制改革牵引作用，推进标志性改革举措落地，扩大高水平对外开放，稳外贸稳外资，提升国际竞争力。在风险防控方面，有效防范化解重点领域风险，牢牢守住不发生系统性风险底线，确保经济稳定健康发展。

## 我国计划 2029 年建成约 10000 个中医优势专科

12 月 11 日，国家中医药管理局发布《国家中医药管理局关于加快推进中医优势专科建设的意见》，提出加强中医优势专科规划布局，建设国家、省级、市县级中医优势专科，推进专科集群建设，组建国家中医优势专科联合体 and 区域中医优势专科联盟。同时，强调加强专科内涵建设，提高中医临床疗效，提升综合服务能力，优化中医护理服务，加强人才队伍建设，提高临床科研能力，创新服务模式，培育专科特色文化，以提升中医临床疗效和综合服务能力，扩充优质中医医疗资源，满足人民群众对优质中医药服务的需求。

文中指出，到 2029 年，中医优质专科资源进一步扩容，布局更加合理，基本建成 100 个左右国家领军中医优势专科，1000 个左右国家中医优势专科，3000 个左右省级中医优势专科，6000 个左右市县级中医优势专科，形成专业领域完整、地域覆盖面广、结构布局合理、中医特色明显的中医优势专科网络，全国中医优势专科总体规模达到 10000 个左右。各层级中医优势专科逐级带动、层层辐射、协同发展，构建“纵向成集、横向成群”的中医优势专科集群发展模式，围绕“专病、专家、专药”打造一批具有较强核心竞争力和社会影响力的品牌专科。

### 集采引导中成药价格回归合理

近年来，许多群众反映同一种中成药之间价格差异较大，同一种药品在不同企业间有着十几倍甚至几十倍的价格差异。导致了中成药价格差异的因素包括：一是同一名称的中成药成分可能不同。同一名称的化学药要求成分严格一致，但中成药却不同，如具有益气养阴功能的生脉饮口服液，有的用党参做原料，有的用人参加工后形成的红参做原料，而党参、人参、红参都是参类，均具有补气功能。从饮片价格看，红参的价格是党参的 2 倍，所以用红参做的生脉饮成本会高于用党参做的生脉饮。二是同种药品剂型不同。有的中成药即使口服的剂型也有多种，如独一味就有胶囊、软胶囊、滴丸等剂型，一般来说滴丸、软胶囊的价格会比普通胶囊贵一些。三是不同企业的质量标准可能有差异。中成药不像化学药那样有明确的质量和疗效一致性评价标准。有的企业严格要求自身产品，质量标准高于其他企业，其产品价格也会高一些。此外，也有的中成药名称、选材、剂型、质量标准均相同，但却出现十几倍甚至数十倍的价差，说明存在明显的价格水分。

湖北省牵头的全国中成药集中带量采购，一方面考虑了当前中成药行业现状，一定程度认可同类药品的初始价格差异，另一方面多措并举压缩同类药品之间的价差，挤出虚高价格水分，让市场竞争更加公平公正。

一是拉了一个“起跑线”，提升起点公平性。在承认每个企业现有价格基础上，调整每家企业产品的基准价，对高价药品进行一定幅度调低，价格越高压缩幅度越大，提高起跑线的公平性机会。

二是铺了一条“跑道”，开展以降幅为主的竞争。各企业产品在自身调整后的基准价基础上降价，降幅大的企业获得评分就高，将降幅得分与医疗机构认可度等其他技术得分相加，得到综合得分。最终，综合得分高的企业胜出。

三是设了一个“终点线”，让价差合理化。即使某企业的产品在综合评分竞争中胜出，其价格还要与用量较大产品组的最低价比较，如价差超过 3 倍则需进一步降价才能中选。业内形象地将这条 3 倍线称为“熔断线”。在化学药集采中，“熔断线”是 1.8 倍，中成药集采采用了 3 倍“熔断线”，正是考虑到不同企业的中成药产品因选材不同、剂型不同、标准不同等差异，价差可能更大。

## 国家外汇管理局：支持跨境电商、海外仓等贸易新业态创新发展

当前外部环境变化带来的不利影响加深，但我国经济基础稳、优势多、韧性强、潜能大，长期向好的支撑条件和基本趋势没有变。外汇管理部门要继续紧紧围绕防风险、强监管、促发展工作主线，扎实做好外汇管理各项工作。

一是持续提升外汇服务实体经济质效。推动银行外汇展业改革提质扩面，营造“越诚信越便利”的外汇政策环境。以科创企业为重点做好金融“五篇大文章”。支持跨境电商、海外仓等贸易新业态创新发展，深化外商直接投资外汇管理改革，助力稳外贸、稳外资。

二是推进外汇领域深层次改革和高水平开放。稳步扩大金融市场制度型开放，支持中长期资本入市。创新优化自由贸易试验区外汇管理政策，鼓励首创性、集成式探索。积极支持区域战略实施，支持上海、香港国际金融中心建设。

三是防范化解外部冲击风险。完善外汇市场“宏观审慎+微观监管”两位一体管理，保持人民币汇率在合理均衡水平上的基本稳定，维护国际收支基本平衡。

四是加强和完善外汇监管。强化非现场监管能力建设，严厉打击地下钱庄等外汇违法活动，维护外汇市场健康秩序。

五是完善外汇储备经营管理，保障外汇储备资产安全、流动和保值增值。

## 关于促进医养结合服务高质量发展的指导意见

12月12日，国家卫生健康委、民政部、国家医保局、国家中医药局、国家疾控局联合发布了《关于促进医养结合服务高质量发展的指导意见》，为医养结合行业的发展注入了新的动力。随着国内老龄化趋势日益严峻，我国现有65周岁以上老年人口1.9亿人，占总人口的13.5%。据国家统计局数据，截至2023年底，中国60岁及以上老年人口已达2.97亿，占总人口比重达21.1%；65岁及以上人口为17603万人，占12.6%，远超国际老龄化7%的平均水平。而我国75%以上的老年人至少患有一种慢性病，另外还有4000万左右失能、半失能老人，老年人长寿不健康的问题凸显。在医养结合服务市场需求旺盛的背景下，行业发展也取得了一定成效。截至2024年，全国医疗卫生机构和养老服务机构签约对数达8.7万对，具备医疗卫生机构资质并进行养老机构备案的医养结合机构达7800多家，床位达200万张。2023年我国医养结合市场规模已达到15222亿元，较2018年复合增长了20.65%。预计未来几年，市场规模将持续扩大，到2027年有望突破20万亿元大关。然而，医养结合服务在发展过程中仍面临一些挑战。

医养结合机构的数量和服务能力仍相对有限，服务质量和专业水平有待提高。《意见》的实施将对行业产生积极影响：  
推动行业规范化发展：严格的质量管理要求将促使医养结合机构提升服务标准，规范运营管理，提高整体服务质量。优化资源配置：促进医疗资源与养老资源的有效整合，推动一级、二级医院转型，提高资源利用效率，缓解医疗资源紧张与养老服务不足的矛盾。拓展服务内容与方式：鼓励开展多样化服务，如居家社区服务、“互联网+医养结合”等，满足老年人不同层次的需求，提升服务的可及性和便利性。促进人才培养与流动：通过政策引导，吸引更多专业人才投身医养结合领域，加强人才队伍建设，提升服务的专业化水平。