

让药价更透明,让用药更安心

索乙

健全药品价格形成机制,既要坚持以市场为主导的药品价格形成机制,又要发挥好政府搭平台、促发展、定规则、治虚高等重要作用,做到既“放得活”又“管得好”,更好维护市场秩序、弥补市场失灵。分类定价管理,为药企创新“撑腰鼓劲”;药价更加透明,让老百姓买药更安心;政府监管划红线,守住价格底线。当一份公道合理的药品价格清单让药价更透明、用药更可靠,医药产业高质量发展也将迎来更广阔的空间。



药价,牵动千家万户,也关乎产业发展。国务院办公厅日前发布《关于健全药品价格形成机制的若干意见》(简称《意见》),14条举措画出一份清晰的药价分类“定价图”,突出临床价值和用药可及,支持医药产业高质量发展,让老百姓看病用药更实惠。

为什么治同一种病,药价能相差几倍甚至几十倍?为什么同种药品,不同厂家之间差异也很大?为什么同一厂家生产的药品,在医院、药店和网络上的价格还不一样?这些问题不仅让老百姓困惑,也引发了“药价该怎样管,谁说了算”的热议。此次发布的《意见》,围绕引导药品价格合理形成、规范价格秩序和推进协同治理三大方向,提出了一揽子改革举措。其

核心目的,就是要通过有效维护市场秩序、充分激发市场活力,同时弥补市场失灵、防范价格乱象,最终让人民群众都能用上质优价廉的放心药。

药品作为特殊的民生必需品,专业技术壁垒高,普通人难以自主选购药品,更难以左右药品价格。事实上,大部分国家会通过不同方式对药品价格进行引导调控和监管,有的要求参考同类药品定价,有的限定利润比例,还有的通过医保或者医疗机构议定价格。因涉及全体群众的切身利益,我国对医保支付和公立医疗机构采购使用的药品,同样在药价问题上给予重点关注,2015年6月之前是政府指导价,此后逐步形成适应市场调节价的监管体系。除了麻醉药品和第一类精神药品以外,其他药品都取消了政府定价,由企业综合临床价值、市场需求、竞争格局、社会承受能力等因素自主定价,实际交易价

格主要由市场竞争形成。这就需要科学把握药品领域市场与政府、活力与秩序、效率与公平的关系,既要坚持以市场为主导的药品价格形成机制,又要发挥好政府搭平台、促发展、定规则、治虚高等重要作用,做到既“放得活”又“管得好”,更好维护市场秩序、弥补市场失灵。

比如,《意见》提出“推动参比制剂、通用名药体现合理价格梯度”。这里的“参比制剂”,就是官方认定、用于仿制药一致性评价的对照药品,其中大部分是大家相对熟悉的原研药;而“通用名药”,就是大家通常所说的仿制药。推动二者形成合理的价格梯度,是国际通行的做法——既通过合理的价格空间鼓励企业持续投入创新研发,也能引导仿制药企业以性价比优势参与市场竞争,最终让同类药品的市场价格趋向相对均衡,兼顾创新动力与市场普惠。

再比如,《意见》提出“实施药品价格智能监测”和“实行药品价格风险预警”,主要就是依托全国统一的挂网药品价格一览表,对省级医药采购平台上价格明显偏高的药品标注“红黄标”。这一机制的关键,在于打破不同企业间的价格信息壁垒,一方面向医疗机构提示价格风险,引导其优先采购质优价廉的药品;另一方面也通过公开透明的价格信号,引导企业合理定价。

这些新举措的最终落脚点高度一致,都是为了促进市场稳定运行,维护公平合理的价格秩序,保障群众用药安全。

我们也必须看到,药品价格涉及到的利益格局十分的复杂。要优化资源配置,平衡各方利益,实现“市场不失控、政府不缺位”的治理目标,绝非易事。怎样在制度层面为创新“松绑”——让那些创新程度高、临床价值大的高水平创新药,在上

市初期能制定与高投入、高风险相匹配的价格,同时又能通过有效的社会监督、同行评议机制,确保价格水平合理可控?怎样在优化医保目录调整规则的过程中兼顾患者获益和鼓励创新?还有,如何进一步拓宽企业直接供应医疗机构的渠道,压缩药品耗材通过回扣进入医院的空间,降低药品的流通成本,推动形成风清气正的行业生态?以及如何更有效防范和应对药品短缺风险,最大程度保障药品供应稳定?这些问题,都需要各方按照职责分工,加强协同配合,形成保障公众获得质优价廉药品的合力。

分类定价管理,为药企创新“撑腰鼓劲”;药价更加透明,让老百姓买药更安心;政府监管划红线,守住价格底线。当一份公道合理的药品价格清单让药价更透明、用药更可靠,医药产业高质量发展也将迎来更广阔的空间。

焦点 畅谈

农业基地成“度假村”,民生工程跑偏谁之过?

何勇海

在山东省临沂市莒南县,有一个总投资超过7亿元的“现代农业公共实训基地”项目,曾被媒体报道“全力打造集农业品种、技术、服务于一体的实训基地”。但央视记者在这里调查了几天,看到这里有会堂、酒店、公寓,还有小花园、健身房,甚至还有棋牌室这样的休闲娱乐设施,却找不到一处跟种植、养殖、农机培训相关的场所和设备。如今,这个庞大的园区,许多空间仍处于闲置状态。

一个本该服务农民、助力乡村产业的项目,最终变成华而不实的豪华建筑群,实在令人痛心。这桩荒唐事,戳中民生工程建设里的诸多痛点。

从项目定位看,当地明明是农业县,真正需要的是接地气、能实用的农技培训场所。当地农业部门也坦言,常规培训一间百余人的教室就足够使用。可当地硬是举债3.68亿元,建出占地140亩、建筑面积

积超9万平方米的“高大上”园区,规划完全脱离实际需求。这种不顾财力、不看实效、一味追求场面气派的做法,从一开始就注定了项目会跑偏。

项目建设过程中的随意变更,更是把公共资金当成“可随意支配的筹码”。备案时明确要建农业技术、农机、种养三大实训基地,结果一个都没落地,反而把大量资金用在会议、住宿、娱乐设施上,后期干脆把培训楼出租、把公寓改成酒店,彻底背离农业实训初衷。如此大的调整,既没有经过严谨论证,也没有走公开透明的程序,暴露出项目决策的随意和建设监管的严重缺位。

最让人寒心的,是监管的形同虚设。从立项、规划到建设、验收,这个明显跑偏的项目居然一路绿灯,每个环节都有部门盖章、有人签字,却没有一个人站出来叫停。本该层层把关的监管体系,成了“稻草

人”:既没审核出规划与需求的脱节,也没管住专项债的滥用。这暴露出相关人员责任意识的淡薄,以及对民生工程的敷衍。

如今,巨额投资打了水漂,还留下沉重的债务包袱。3.68亿元专项债每年要支付起千万元利息,项目自身收益微薄,根本无力覆盖成本,最终压力还是落到地方财政身上。这些钱本可以用于农田改造、农机补贴、农户技能培训等实实在在的民生事项,如今却被耗在闲置楼宇里,既浪费了大量资金,也辜负了群众对乡村发展的期待。

这类乱象出现的根源,在于政绩观出了偏差。一些地方把项目规模、投资数额当成成绩,重立项、轻实效,重外观、轻功能,只要场面好看、材料好写,不管能不能用、划不划算。再加上前期论证走过场、中期建设缺监管、后期绩效无约束,形象工程、面子工程就有了滋生空间。民生工

程一旦沦为政绩道具,损害的不仅是公共资金,还有政府的公信力。

目前临沂市已成立联合调查组,全面调查核实,推动相关问题彻底整改,依规依纪依法严肃追究责任。这个案例也提醒各地:民生项目好不好,关键要看项目本身实用不实用、群众能否从项目真正受益。上项目必须先算民生账、实效账、财力账,不能拍脑袋决策、凭喜好建设。要把审批、建设、运营全流程监管落到实处,防止随意变更、资金挪用、闲置浪费。对已经跑偏的项目,既要整改盘活,更要倒查责任,决不能让巨额财政资金白白损耗。

乡村振兴需要真金白银的投入,更需求真务实的作风。少一些华而不实的建筑,多一些便民利民的设施;少一些盲目攀比的气派,多一些脚踏实地的服务,才能让每一笔民生投入都用在刀刃上,真正惠及农业、农村和农民。

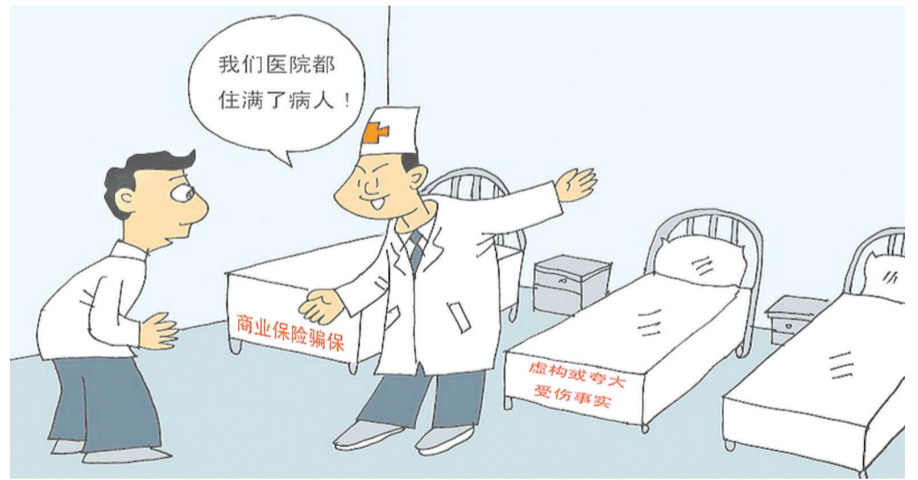
一种 说法

别让“挂床住院”套利侵蚀医疗资源和社会诚信

秋实

近日,湖北一起机动车交通事故责任纠纷案件引发社会广泛关注:男子赵某因车祸头部受伤住院429天,随后起诉至法院索要赔偿。然而法院核查发现,其中371天无有效治疗记录,既无针对性用药记录,也无规范体温监测数据,属于典型的“挂床住院”行为。最终,法院仅支持其实际治疗期间的合理损失赔偿,明确不合理部分费用由赵某自行承担。有媒体记者通过采访梳理公开信息发现,“挂床住院”现象近年来在多地时有发生,已成为损害公共利益的顽疾。

“挂床住院”的本质,是钻医保报销与人身损害赔偿规则空子的套利行为,其表现形式多样且隐蔽。比如,有的患者在病情已出院标准后,以各种理由滞留医院,占用床位,既不接受实质诊疗,也拒不办理出院手续;有的通过伪造体温记录、虚开检查项目等手段刻意拉长住院时长,以此套取更多医保基金或向责任方索要高额赔偿;更有甚者,与医疗机构内外勾结,通过拆分住院、虚假登记等方式,将非住院诊疗费用违规纳入住院报销范畴,使套利空间得到最大化拓展。



“挂床住院”直接挤占有限的医疗床位资源,让真正急需住院治疗的患者陷入“一床难求”的困境,使医疗资源分配出现不平衡情况。“挂床住院”还浪费大量医保基金,变相抬升医保整体运行成本,最终由全体参保人共同为少数人的失信行为买单。这类行为还会扭曲正常诊疗行为准则,破坏医患之间的信任,让原本纯粹

的医疗关系沾染功利色彩。尤其要看到,这种行为公然挑战司法公正与社会诚信底线,一旦有更多人效仿此类行为,将动摇整个社会的规则意识与契约精神。

“挂床住院”乱象屡禁不止,原因值得深思。部分患者规则意识淡薄,将“挂床”视为获取额外利益的捷径,对其危害性缺乏清晰认知。医保、医疗、司法等部门之间的数

据壁垒尚未完全打通,跨部门协同监管存在漏洞,给这类行为留下了可乘之机。现有处罚力度与失信成本偏低,难以形成足够的震慑力,使得部分人铤而走险。部分医疗机构的床位管理与诊疗规范执行不够严格,在客观上为“挂床”行为提供了操作空间。

针对“挂床住院”套利,需从多个层面构建协同治理格局。首先要打破数据壁垒,建立多部门信息共享机制,通过对病历、医保报销、理赔数据的穿透式审查,精准识别“挂床”行为。其次,要完善制度规则,细化“挂床住院”的认定标准与处罚措施,大幅提高失信成本,将涉事主体纳入失信档案,实施联合惩戒。此外,还要强化医疗机构的主体责任,严格执行诊疗规范与床位管理规定,从源头压缩“挂床”行为。

“挂床住院”看似是一种巧妙的做法,实则是对公共利益的蚕食、对社会规则的破坏。唯有以严密的制度约束、高效的协同监管、有力的惩戒措施形成治理合力,才能斩断“挂床”套利的灰色链条,避免这类行为继续侵蚀医疗资源和社会诚信。

供图/视觉中国

纵深 话题

拉猪车绕关闯禁区:隐秘危险游该踩刹车了

孔德淇

五一假期临近,户外徒步热度攀升,一则违规穿越四川甘孜康定勒多曼因的报道令人揪心。不少商业徒步团以“小众秘境”“高原探险”为噱头揽客,团费从680元至1580元不等,甚至宣称“五天天天有团”。殊不知,这片被商家渲染为“眼在天堂身在地狱”的雪山,早已被官方全面封闭,而游客想要进山,竟需乘坐拉猪车绕过关卡,一场拿安全赌风景的闹剧悄然上演。

勒多曼因的危险与禁令,本是清晰的警示信号。这座海拔6000多米的雪山,商业路线难度堪比部分七八千米山峰,高海拔带来的缺氧、复杂地形暗藏的滑坠与落石、瞬息万变的极端天气,以及随时可能发生的雪崩、高原反应,每一项都足以致命。此前已有游客被落石砸伤重创,有人花费数万元救援仍留下终身伤痛。康定市发布封山令,将勒多曼因列入管控范

围,封山期至2026年5月31日;今年1月,体育总局登山中心也明确严禁违规徒步穿越活动。但禁令之下,违规进山现象仍屡有发生。

不法商家的刻意诱导,是乱象滋生的关键推手。为牟取暴利,他们刻意隐瞒高海拔徒步的致命风险,片面夸大雪山美景,将一场需要专业装备与经验的高危探险,包装成人人可参与的“网红打卡体验”。更值得警惕的是,不少黑团、野导与当地部分村民形成利益共同体,通过拉猪车、绕偏僻小路等隐蔽方式逃避监管检查,一边赚着昧心的团费,一边对游客的生命安全弃之不顾。

游客的盲目跟风与侥幸心理,让危险雪上加霜。不少游客被“小众高级”“朋友圈出圈”的虚荣心理裹挟,高估自身体力、低估自然风险,漠视官方禁令,将违规当

作个性,把冒险当作勇敢。一些游客明知勒多曼因已全面封闭、风险极高,仍甘愿挤在拉猪车昏暗颠簸的车厢里进山,全程无任何安全保障。这种看似“硬核探险”的行为,实则是对自己、对家庭和对公共救援力量的极不负责。

勒多曼因的乱象并非个例。近年来,“隐秘危险游”在全国愈演愈烈,秦岭鳌太线、南太行野线等未开发高风险区域,在社交平台滤镜下被包装成“人少景美”打卡地,吸引无数游客跟风前往。这类乱象禁而不绝,暴露出深层次的治理困境。一方面,山区范围广阔、入口分散、夜间监管难度大,单靠设卡难以实现全方位管控;另一方面,黑团、野导的违规行为隐蔽性强,取证难、打击难。此外,部分社交平台为了引流,推送违规路线、美化危险行程,无形中为乱象推波助澜。

难管不等于不管,整治隐秘危险游,必须多方发力、形成合力。有关部门要加强协同配合,聚焦重点时段和区域,加大巡查频次、加密值守力量,严查黑团、野导等违规主体,大幅提高违规成本。同时,健全救援费用追偿机制,明确“谁违规、谁埋单”,依法追究违规者的法律责任,杜绝公共资源为个人任性埋单。社交平台也要全面清理违规徒步宣传内容,下架危险行程产品,严控相关流量推送,对标注“小众秘境”“违规穿越”的内容强化审核管控,坚决不做危险游的“帮凶”。

更重要的是,每一位游客都应摒弃侥幸心理,并清醒认识到,真正的勇敢不是漠视规则的任性,也不是以身试险的鲁莽。只有敬畏自然、遵守禁令,方能让“诗和远方”成为留存心底的美好记忆,而非无法挽回的终身遗憾。