

习近平主持召开中央全面深化改革委员会第三次会议强调

全面推进美丽中国建设 健全自然垄断环节监管体制机制

李强王沪宁蔡奇出席

新华社北京11月7日电 中共中央总书记、国家主席、中央军委主席、中央全面深化改革委员会主任习近平11月7日下午主持召开中央全面深化改革委员会第三次会议，审议通过了《关于全面推进美丽中国建设的意见》、《关于进一步完善国有资本经营预算制度的意见》、《关于健全自然垄断环节监管体制机制的实施意见》、《关于加强专家参与公共决策行为监督管理的指导意见》、《关于加强生态环境分区管制的指导意见》。

习近平在主持会议时强调，建设美丽中国是全面建设社会主义现代化国家的重要目标，要锚定2035年美丽中国目标基本实现，持续深入推进污染防治攻坚，加快发展方式绿色转型，提升生态系统多样性、稳定性、持续性，守牢安全底线，健全保障体系，推动实现生态环境根本好转。国有资本经营预算是国家预算体系的重要组成部分，要完善国有资本经营预算制度，扩大实施范围，强化功能作用，健全收支管理，提升资金效能。要健全自然垄断环节监管体制机制，强化制度设计，完善监管体系，提升监管能力，增强国有经济对自然垄断环节控制力，更好满足构建现代化基础设施体系

的需要，更好保障国家安全。要立足更好服务和支撑公共决策，加强专家参与公共决策行为监督管理，完善体制机制，规范流程标准，强化全过程管理，营造人尽其才、富有活力、风清气正的专家参与公共决策环境。生态环境分区管控在生态环境源头预防体系中具有基础性作用，要加强顶层设计、完善制度体系，以保障生态功能和改善环境质量为目标，推动实现生态环境分区差异化精准管控。

中共中央政治局常委、中央全面深化改革委员会副主任李强、王沪宁、蔡奇出席会议。

会议指出，党的十八大以来，我国生态文明建设从理论到实践都发生了历史性、转折性、全局性变化，要根据经济社会高质量发展的新需求、人民群众对生态环境改善的新期待，加大对突出生态环境问题集中解决力度，着力抓好生态文明制度建设，发挥好先行探索示范带动作用，开展全民行动，推动局部和全局相协调、治标和治本相贯通、当前和长远相结合。要加强组织领导，结合地方实际分类施策、分区治理，精细化建设，通过一项项具体行动推动美丽中国目标一

步步变为现实。

会议强调，预算工作体现党和国家意志，要坚持和加强党的领导，发挥集中力量办大事的体制优势，聚焦推进国有经济布局优化和结构调整，推动国有资本向关系国家安全、国民经济命脉的重要行业和关键领域集中，向关系国计民生的公共服务、应急能力、公益性领域等集中，向前瞻性战略性新兴产业集中，更好服务构建新发展格局、推动高质量发展。要始终坚持“过紧日子”的思想，加强财政资源科学统筹和合理分配，合理确定预算收支规模，统筹保障和改善民生，杜绝奢侈浪费等现象。要坚持预算法定，强化预算约束，推动预算绩效管理，发挥人大监督作用。

会议指出，电力、油气、铁路等行业的网络环节具有自然垄断属性，是我国国有经济布局的重点领域。要健全监管制度体系，加强监管能力建设，重点加强对自然垄断环节落实国家重大战略和规划任务、履行国家安全责任、履行社会责任、经营范围和经营行为等方面的监管，推动处于自然垄断环节的企业聚焦主营业务，增加国有资本在网络安全基础设施上投入，提升骨干网络安全可靠性。要

对自然垄断环节开展垄断性业务和竞争性业务的范围进行监管，防止利用垄断优势向上下游竞争性环节延伸。

会议强调，专家是推进改革发展的重要智力资源，要加强对专家队伍的政治引领，完善专家参与公共决策的政策保障和激励措施，充分调动专家积极性和主动性。要建立健全从专家遴选到考核监督的全过程、全链条管理制度体系，分领域、分类别完善专家参与公共决策的制度规范，明确专家参与公共决策的职责定位、权利义务和相应责任等，激励这些专家积极为党和政府科学决策建言献策。

会议指出，加强生态环境分区管控，要落实主体功能区战略，衔接国土空间规划和用途管制，聚焦区域性、流域性突出生态环境问题，完善生态环境分区管控方案，建立从问题识别到解决方案的分区分类管控策略。要落实地方各级党委和政府主体责任，利用生态环境分区管控成果，服务国家和地方重大发展战略实施，科学指导各类开发保护建设活动。

中央全面深化改革委员会委员出席会议，中央和国家机关有关部门负责同志列席会议。

41种药品采购成功 覆盖多个治疗类别

——第九批国家药品集采看点解读

第九批国家组织药品集中带量采购6日在上海开标，并产生拟中选结果：41种药品采购成功，拟中选产品平均降价58%。至此，国家组织药品集采已经覆盖374种药品，为患者减轻用药负担。

哪些药品采购成功？如何避免企业“围标”？在第九批国家组织药品集采开标现场，“新华视点”记者进行了采访。

采购覆盖面进一步扩大

第九批国家药品集采共有266个产品中选，涵盖感染、肿瘤、心脑血管疾病、胃肠道疾病、精神疾病等常见病、慢性病用药，以及急救药、短缺药等重点药品，群众受益面进一步拓宽。

上海市第七人民医院副院长高晓燕说，从早期集采以大品种为主，到现在逐步覆盖一些临床应用的“重点周边”用药，集采正为医疗机构提供更好的用药选择与规范。

此次集采品种目录中，包含了用于治疗糖尿病的伏格列波糖、治疗胃肠道疾病的雷贝拉唑、降压药乌拉地尔、抗生素阿奇霉素、糖皮质激素地塞米松磷酸钠等百姓常用药品。同时也包括了抗肿瘤用药，如治疗乳腺癌的氟维司群等，以及5种短缺药品和急救抢救药品，如用于抢救休克的多巴胺注射剂、用于催产的缩宫素注射剂等。

“从这次集采采购的品种来看，药品集采覆盖面越来越广。”上海交通大学医学院附属瑞金医院药剂科主任卞晓岚说，“这将更有利于医院用药选择，更多惠及百姓。”

此次集采品种包括口服常释剂型、颗粒剂、干混悬剂等多种剂型，其中注射剂品种占比较大。

集采规则进一步完善

第九批国家组织药品集采共205家企业获得拟中选资格，投标企业拟中选比例约78%。

此次集采在规则上有一个显著变化：中选药品采购周期接近4年，为国家组织药品集采以来最长的药品采购周期。

“采购周期的延长让医院有较为稳定的预期，短期内不会更换厂牌。”中国药科大学国际医药商学院教授路云说，这也利于企业根据全国使用量等情况，制定长期发展策略，合理安排生产周期。

“这次采购周期延长至近4年，有利于企业发展的稳定性，也让企业更有积极性。”多次参加集采的齐鲁制药销售总公司常务副总经理田勇说，这次公司共有6个产品中标，其中5个产品为近一年来新上市，覆盖抗肿瘤、抗感染等类别。

为防止企业“围标”“串标”，此次集采首次提出企业可组成联合体进行申报。路云说，尽管中选的企业只是关联企业当中的一家，但是联合体中的企业都可以供应共享的地区，对保证临床供应可以发挥积极作用。

在以往的企业拟中选资格规则基础上，此次集采进一步优化创新淘汰机制。“最高单位可比价/最低单位可比价”计算比值最大的前4名和最小的前2名也会被淘汰。专家认为，这一规则既有效控制了不同中选企业之间过大的价格差异，也进一步规范了企业投标行为。

对临床需求反应及时？

中国社会科学院世界社会保障研究中心研究员姚宇说，最近自己身边不少朋友感染了带状疱疹，一些皮肤科医生也反映近期患者有所增加。在此次集采中，用于治疗带状疱疹的阿昔洛韦成功采购。

“这次集采对临床需求做出及时反应，让老百姓能直接感受到政策的红利。”姚宇说，第九批集采继续沿用了“一主双备”供应模式，即一个主要供应商、

两个备选供应商，保障集采药品供应，让老百姓能够用得上药、用得及时。

接下来，国家医保局将会同相关部门进一步加强对集采产品的质量监控和供应保障，促进医疗机构优先采购和使用中选产品，确保群众切实享受到改革成果。

截至目前，9批国家组织药品集中带量采购已经覆盖374种药品，平均降价超50%，药品虚高价格水分被持续挤压，降价成效惠及更多患者。

《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。

国家医保局有关负责人表示，将持续推进医药集中带量采购的扩面提质，同时在地方层面上，也将重点对国家组织集采以外的化学药、中成药、干扰素以及神经外科耗材、体外诊断试剂等开展省际联盟采购。

“预计此次集采结果将于明年3月份实现落地。”首都医科大学国家医疗保障研究院院长助理蒋昌松说。

据新华社