

# 坚定深化金融改革

经济日报·中国经济网记者 周琳

金融改革是供给侧结构性改革的重要组成部分。全国金融工作会议将深化金融改革放在突出位置,说明深化改革的重要作用和紧迫性,只有把深化金融改革作为根本动力,才能促进经济与金融良性循环。

实体经济的作用。”

国务院发展研究中心金融研究所副所长陈道富认为:“全国金融工作会议将金融机构体系改革放在突出位置,对于资本结构、内控机制、治理机制和风险处置等均有提及。金融机构是金融改革的重要着力点,以此微观‘抓手’出发来完善金融体系基础,改善风险管理,最终推动整个金融体系改革。”

会议明确提出,要加强金融监管协调、补齐监管短板。方正证券首席经济学家任泽平说:“过去在分业监管模式下,监管部门之间、辖区之间存在一定的竞争因素。比如,基金子公司、券商资管、信托公司实际从事的资产管理业务趋同,都以发展低技术含量、无需自担风险的通道业务为主,甚至被称为‘通道三剑客’。但在日常监管中,监管政策有异,监管效果也不尽相同。”

中国国际经济交流中心副总经济

师徐洪才认为:“近年来,我国金融体系出现的监管套利、监管真空和诸多潜在风险点,暴露出目前监管框架的不足之处。全国金融工作会议决定设立国务院金融稳定发展委员会,是加强金融监管协调、补齐监管短板的重要举措。”

海通证券研究所副所长姜超认为:“设立国务院金融稳定发展委员会,强化中国人民银行宏观审慎管理和系统性风险防范职责,实际上迈出了走向协同监管的一大步。未来所有金融业务都要纳入监管,强化金融监管的专业性、统一性、穿透性,意味着不良金融业态的发展将全面受限。而金融监管部门要努力培育恪尽职守、敢于监管、精于监管、严格问责的监管精神,形成及时发现风险就是失职、发现风险没有及时提示和处置就是渎职的严肃监管氛围,意味着金融强监管时代来临。”

申万宏源证券首席宏观分析师李慧勇认为:“会议明确了关于金融监

管的几点内容:一是针对目前分业监管的情况,设立国务院金融稳定发展委员会,实行统一协调监管,改变了过去可能没有更高的权威机关来协调各监管部门问题或者协调机制不完善的弊病;二是会议要求所有金融业务都要纳入监管,对于处理过去的监管死角是较好的安排。”

在具体操作上如何深化金融改革?对此,中国人民大学重阳金融研究院客座研究员董希淼表示:“应坚持直接融资和间接融资‘两手抓’。要把发展直接融资放在重要位置。支持符合条件的企业通过资本市场融资,提高直接融资占比,拓宽企业的多元化融资渠道,同时加强对投资者合法权益的有效保护。在间接融资领域,要着重抓好银行业金融机构的改革创新,加快大型商业银行战略转型,发展中小银行和民营金融机构,更好地服务实体经济和金融消费者。”

九州证券全球首席经济学家邓海清认为,“会议指出,加强功能监管,更加重视行为监管。这是监管模式的重大优化和调整。今后在不断深化金融改革局面下,各部门应加强金融监管协调,部门间要能发挥协同效应,那些开展综合经营业务的监管对象很可能出现交叉监管情况。过去‘监管真空’‘监管套利’等一直存在的监管问题有可能得到根本改善”。



刚刚闭幕的全国金融工作会议,对当前和今后一个时期我国金融工作进行了全面部署,提出服务实体经济、防控金融风险、深化金融改革三项任务。在我国经济发展进入新常态这一背景下,如何理解深化金融改革的内涵?《经济日报》记者采访了相关专家。

金融改革是供给侧结构性改革的重要组成部分。全国金融工作会议指出,要坚定深化金融改革。对此,专家表示,会议将深化金融改革放在突出位置,说明深化金融改革的重要作用和紧迫性,只有把深化金融改革作为根本动力,才能促进经济与金融良性循环。

国家金融与发展实验室金融法律与金融监管研究基地副主任郑联盛认为:“从微观上看,无论是优化机构体系还是完善现代金融企业制度,都有利于进一步提升金融企业的激励和约束机制水平,起到调动从业人员积极性,最终更好地服务

## 新闻分析

人力资源和社会保障部近日印发通知,将36种谈判药品纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2017年版)》乙类范围,并同步确定了这些药品的医保支付标准。

占参与谈判

一些专利、独家药品,临床价值很高、疗效确切,如果能够纳入目录,将使参保人员极大获益。但这些药品价格昂贵,按照现有市场价格纳入药品目录,医保基金又难以承受。今年4月份,人社部公布了44个拟谈判药品名单,拟通过医保经办机构与药品企业谈判确定适当的医保药品支付标准后再纳入目录范围。医保药品目录准入谈判是国际常见做法,在我国国家层面操作尚属首次。此次谈判药品正式纳入目录,意味着医保目录谈判工作已取得突破性进展。

本报记者

零售价平

韩秉志

### 药品报销范围进一步扩大

人社部社保中心副主任徐延君表示:“经过与相关企业谈判,参与谈判的44个药品中,有36个药品谈判成功,成功率达到81.8%。”

徐延君说,纳入药品目录的36个药品包括31个西药和5个中成药。西药中有15个是肿瘤治疗药,覆盖了肺癌、胃癌、乳腺癌、结直肠癌、淋巴瘤、骨髓瘤等癌种,曲妥珠单抗、利妥昔单抗、硼替佐米等多个肿瘤靶向药位列其中。其他药品还包括治疗心血管病、肾病、眼病、精神病、抗感染、糖尿病等重大疾病或慢性病的药物,以及两种治疗罕见病的药。中成药中有3个是肿瘤药,另外2个是心脑血管用药。

“通过谈判,将社会反映比较强烈的肿瘤靶向药等重大疾病治疗用药纳入药品目录,提高了基本医疗保险的保障水平,同时也兼顾了基金负担能力,有利于引导合理医疗行为、促进医药产业发展创新,基本实现了医保、企业、参保人‘三赢’的目标。”徐延君说。

### 医药费用负担降低

与2016年平均零售价相比,谈判药品零售价平均降幅达到44%,最高的达到70%,大部分进口药品谈判后的支付标准低于周边国际市场价格。比如,治疗转移性乳腺癌的注射用曲妥珠单抗,记者了解到此前市场销售的单价高达每支2.5万余元,经过谈判后降幅达到69%,单价仅为7600元。

复旦大学医院管理研究所副所长陈文认为,本次药品谈判有针对性地选择了疗效确切、临床必需、安全可靠但是价格不菲的专利药或者创新药,通过采用与垄断的提供方谈判的方式,来达成双方接受认可的价格以及医疗保险用药的方案,这是医保新定位的一次尝试性的具体操作。

### 严格医保用药管理

纳入医保药品目录的谈判药品应该如何管理?人社部明确,36种谈判药品确定的医保支付标准,包括基本医疗保险基金和参保人员共同支付的全部费用。各地社会保险主管部门不得将这些药品调出目录,也不得调整这些药品的限定支付范围。

今后谈判药品的市场价格如果有所调整,低于现行医保支付标准怎么办?人社部医疗保险司副司长颜清辉解释,在有效期内,如有谈判药品的仿制药上市,将根据仿制药价格水平调整该药品的医保支付标准;如出现药品市场实际价格明显低于现行支付标准的,医保部门可以与企业协商重新制定支付标准。

“谈判所形成的药品目录调整、支付标准的变革,在实践运行当中,是否与当初资料评估的预期吻合;其带来的药品使用量变化,和由此产生的对基金的影响,它所设定的限制条件在临床或者在用药管理过程中的适应性等问题,也需要持续监测。此外,还需要进行阶段性的评估,比如价格是否需要定期进行周期性调整,按照什么样的方式进行调整,是重新进行谈判,还是参考变量来进行修正等等。”陈文说。



## 夏日港口运输忙

7月18日,在江苏运河宿迁港港口码头,货船正在装运集装箱。进入夏季以来,运河宿迁港集装箱吞吐量增加,港口一片繁忙景象。

据介绍,宿迁市投资10亿元建设了运河宿迁港,包括港口码头、公共智能仓储区、周边道路及二类水路口岸等设施,使昔日的“黄金水道”真正发挥出“黄金效益”。今年1至6月份,该港口共实现集装箱吞吐量6000标箱、货物周转量200万吨,成功获批江苏省级示范物流园区。 戚善成摄

## 《国民营养计划(2017—2030年)》发布,全方位布局国家营养发展未来——

# 为不同人群营养问题开出“处方”

本报记者 吴佳佳

国家营养发展未来。

7月19日,国务院新闻办公室召开新闻发布会,国家卫生计生委副主任金小桃及相关专家在会上对《计划》相关内容进行了解读。

### 六大专项行动覆盖全部人群

《计划》针对六类人群的营养健康突出问题提出了六大专项行动,包括生命早期1000天营养健康行动、学生营养改善行动、老年人群营养改善行动、临床营养行动、贫困地区营养干预行动、吃动平衡行动。

“其目的不仅仅局限于六大行动,最终是要全面覆盖中国全人群、生命全周期。”金小桃表示,国家卫计委明确了推动计划“三步走”的战略定位和具体路径:

——第一阶段,以人民健康为中心,以加强营养健康与食品安全标准化建设为抓手,解决突出问题,普及应知应会,初步实现营养健康科学化、标准化。

——第二阶段,国民生活水平进一步提高,满足营养健康多元化需求。借助云计算、大数据和互联网,推动发展健康产业和营养产业,提供现代精准科学便捷的营养健康,实现营养健康精准化和现代化。

——第三阶段,面向未来的国民营养健康发展,推进营养健康与科技革命、新生物学革命、人工智能、全息数字人、学习及计算机深度学习的融合创新发展,实现国民营养健康智慧

化和个性化。

“各项措施综合施策,目的是使我国营养工作体系更加完善,居民营养健康状况显著改善。”国家卫计委副主任金小桃说,我国已设定营养健康发展的具体目标,到2030年,全国5岁以下儿童和孕妇贫血率控制在10%以下,0至6个月婴儿纯母乳喂养率在2020年基础上提高10%,居民超重、肥胖的增长速度明显放缓,等等。

### 开展传统养生食材监测评价

食疗养生是我国一种传统饮食养生习惯,有着悠久的历史,其以简便、适口、廉价等特点,为不同人群提供了个性化的食养指导,发挥了营养健康的积极功效。但是,近年来一些所谓的“食疗养生”信息受到全社会关注,甚至有假冒“养生专家”出现误导消费者。杜绝虚假养生信息,重要一环是要加强规范,强化各部门综合监管。为此,《计划》提出,要开展传统养生食材监测评价,完善相关评价制度。

“相关部门将深入调研,筛选出一批具有一定历史和实证依据的传统食材,对其养生作用进行实证研究,真正做到去伪存真。”金小桃说,我国还将开展食材中功效成分、污染物的监测及安全性评价,进一步完善既是食品又是中药材的物品名单。

此外,培育公众科学的营养知识素养也不可或缺。《计划》提出,采用多种传播方式和渠道,定向、精准将科普

信息传播到目标人群,发挥媒体作用,坚决反对伪科学,避免营养信息误导。

### 培育营养专业人才队伍

讲究膳食营养平衡是一门科学,需要营养师等专业人才服务,我国一些高等院校虽然也开设了营养课,一些医院也设立了营养科,但相较我国13亿多人人口庞大的营养需求,营养师、健康管理师等相关专业人才短缺,发展不规范等问题仍然突出。

为解决这一问题,《计划》提出,加快推动营养师、营养配餐员等人才培养工作,推动有条件的学校、幼儿园、养老机构等场所配备或聘请营养师,充分利用社会资源,开展营养教育培训。

“相关营养师在临床领域的配备还有了明确的指标要求,即在临床营养科室,要使临床营养师和床位比例达到1:150,组建营养支持团队,开展营养治疗。”国家卫计委相关负责人说。

此外,营养专业技术人员应该与实际营养需求结合起来,应培养各种营养健康人才,不仅要培养高精尖的科研人才,更多的是急需培养基础型的科普人才。人社部职业技能鉴定中心相关负责人陶莉莉介绍,过去,食品检验工、公共营养师、健康指导师等职业都设置了执业资格,但近期国务院取消了以上资格。目前在建设职业资格目录清单的时候,人社部门将对营养相关从业人员资格认证充分考虑。

## 去年海水利用产业实现增加值15亿元

已建成海水淡化工程131个

本报北京7月19日讯 记者沈慧报道:得益于政策利好,我国海水利用产业渐入佳境。国家海洋局今日发布的《2016年全国海水利用报告》显示,2016年我国海水利用产业全年实现增加值15亿元,比上年增长6.8%。

国家海洋局规划与经济司副司长沈君表示:“作为海洋经济的重要组成部分,海水利用业已成为拉动海洋新兴产业发展的‘黑马’,其壮大为我国海洋经济进一步提质增效奠定了良好基础。”

《报告》显示,截至2016年底,全国已建成海水淡化工程131个,产水规模118.81万吨/日,最大海水淡化工程规模为20万吨/日。海水直冷冷却、海水循环冷却应用规模不断增长,年利用海水作为冷却水量达1201.36亿吨,新增用量75.70亿吨/年。

海水利用规模迅速扩大的同时,相关技术也取得重大突破。国家海洋局天津海水淡化与综合利用研究所所长李琳梅表示,反渗滤、低温多效和多级闪蒸是国际上已商业化应用的主流海水淡化技术,目前,我国自主研发的低温多效蒸馏海水淡化技术与反渗透海水淡化技术已成功应用于日产万吨级海

水淡化工程,整体技术指标与国际接轨,多套海水淡化装置出口国外。

伴随着技术的逐渐成熟,曾经居高不下的淡化成本如今大幅降低。《报告》显示,海水淡化成本主要由投资成本、运行维护成本和能源消耗成本构成,2016年我国海水淡化成本主要集中在5至8元/吨,包括电力成本、蒸汽成本、药剂成本、膜更换成本等。

海水是重要的资源,以海水淡化为代表的水利用是解决沿海水资源短缺的重要途径,并逐渐成为全世界的共识和通用做法。

“大力推进海水利用规模化发展,对于节约保护水资源、发展海洋战略性新兴产业、拓展蓝色经济空间具有重要意义。”国家海洋局科技司司长曲探宙表示,未来,我国将加快推进海水利用的立法和标准制订、修订,继续完善海水利用的技术产品和治理体系;全面推进海水利用的规模化,开启海水利用示范城市和示范海水等试点;做好海水利用的科技创新能力建设;加强海水利用公共服务平台建设;同时,强化对海水利用宣传和科普工作,消除公众对海水淡化水作为饮用水的疑虑。

**新闻发布厅**

我国已设定营养健康发展的具体目标

到2030年

- 全国5岁以下儿童和孕妇贫血率 控制在10%以下
- 0—6个月婴儿纯母乳喂养率 提高10%
- 居民超重、肥胖的增长速度 明显放缓

让公众“吃得更科学”

加快推动营养师、营养配餐员等人才培养工作,推动有条件的学校、幼儿园、养老机构等场所配备或聘请营养师,充分利用社会资源,开展营养教育培训