习近平在中国政法大学考察时强调

立德树人德法兼修抓好法治人才培养

在五四青年节来临之际，在中国政法大学建校65周年前夕，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平3日上午来到中国政法大学考察。习近平代表党中央，向全国各族青年致以节日的问候，向全国广大教育工作者、青年工作者、法治工作者致以诚挚的问候。他强调，全面推进依法治国是一项长期而重大的历史任务，要坚持中国特色社会主义法治道路，坚持以马克思主义法学思想和中国特色社会主义法治理论为指导，立德树人，德法兼修，培养大批高素质法治人才。

要树立与时代同心同向的理想

习近平强调，中国的未来属于青年，中华民族的未来也属于青年。青年一代的理想信念、精神状态、综合素质，是一个国家发展活力的重要体现，也是一个国家核心竞争力的重要因素。当今中国最鲜明的时代主题，就是实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦。当代青年要树立与这个时代主题同心同向的理想信念，勇于担当这个时代赋予的历史责任，励志勤学、刻苦磨炼，在激情奋斗中绽放青春光芒、健康成长进步。

习近平在学生活动中心三层会议室，同中国政法大学师生和首都法学专家、法治工作者代表、高校负责同志座谈。中国政法大学党委书记石亚军、终身教授张晋藩、民商经济法学院学生潘辉和北京市朝阳区人民法院奥运村法庭庭长刘黎先后发言。

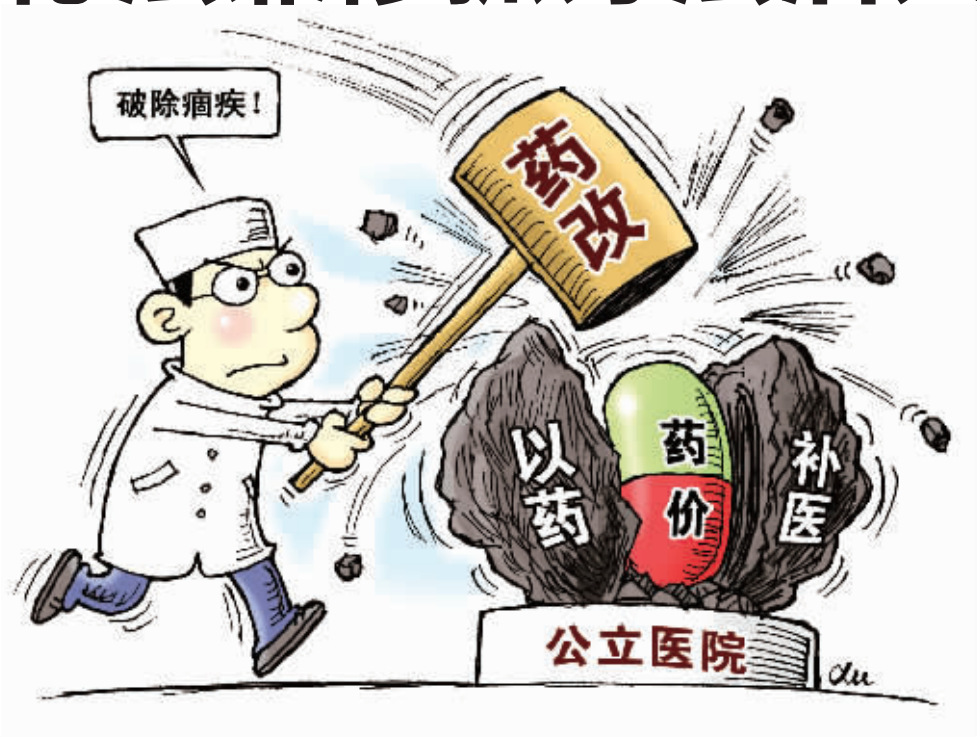
在听取大家发言后，习近平发表重要讲话。他强调，没有正确的法治理论引领，就不可能有正确的法治实践。高校作为法治人才培养的第一阵地，要充分利用学科齐全、人才密集的优势，加强法治及其相关领域基础性问题的研究，对复杂现实进行深入分析、作出科学总结，提炼规律性认识，为完善中国特色社会主义法治体系、建设社会主义法治国家提供理论支撑。

要吸收借鉴世界优秀法治成果

习近平指出，法学学科体系建设对于法治人才培养至关重要。我们有我们的历史文化，有我们的体制机制，有我们的国情，我们的国家治理有其他国家不可比拟的特殊性和复杂性，也有我们自己长期积累的经验和优势，在法学学科体系建设上要有底气、有自信。要以我为主、兼收并蓄、突出特色，深入研究和解决好为谁教、教什么、教给谁、怎样教的问题，努力以中国智慧、中国实践为世界法治文明建设作出贡献。对世界上的优秀法治文明成果，要积极吸收借鉴，也要加以甄别，有选择地吸收和转化，不能囫囵吞枣、照搬照抄。

习近平强调，法学学科是实践性很强的学科，法学教育要处理好知识教学和实践教学的关系。要打破高校和社会之间的体制壁垒，将实际工作部门的优质实践教学资源引进高校。

习近平指出，高校党委要履行好管党治党、办学治校的主体责任，把思想政治工作和党的建设工作结合起来，把立德树人、规范管理的严格要求和春风化雨、润物无声的灵活方式结合起来，把解决师生的思想问题和教学科研、学习就业等实际问题结合起来，使高校始终充满积极向上的正能量、洋溢蓬勃向上的青春活力、展现改革创新的时代风采。 ■据新华社



廉价药去哪儿了 难以承受的短缺之痛

一边是看病贵、看病难问题难以缓解，一边是织就全球最大医疗保障网；一边是“以药养医”痼疾多年未除，一边是国家频出招下狠力调低药价。

2017年，作为“三医联动”的重要一环，医药改革开始在药品生产、流通、使用的各环节发力。全面取消药品加成，大力推动医疗联合体建设，坚持“全链条”发力，既去药价“虚火”，也强调医药改革“强筋健骨”。告别“以药补医”，让患者花更少的钱，享受更好的健康，这是中国医药改革的“诗和远方”。

公立医院药占比 7年下降6%

“以药补医”现象，是中国既有医药体制的一大痼疾，也是公立医院改革着力破解的难题。

4月8日零时起，以取消药品加成为标志，北京市3600家医疗机构同步启动改革。公立医院以药品进价销售给患者，多项医疗服务价格体现“技有所得”……“医药分开”在这个春天，开始推进。

“这是最难啃的一块‘硬骨头’。”国务院医改办主任、国家卫生计生委副主任王贺胜这样形容取消药品加成的意义。他表示，在中国医改大版图中，全部取消“以药补医”，涉及深刻的利益调整，事关医疗、医保、医药“三医联动”改革，是深化医改的重中之重。

统计数据显示，2009年新一轮医改以来，我国逐步取消药品加成，公立医院的药占比由2009年的46%下降到2016年的40%。

专家表示，不要小看这6%的变化，背后恰恰反映了中国医药改革的艰难性与复杂性。随着健康中国提升为国家战略，中国医药改革让世界看到“啃下硬骨头”的希望和出路。

改革突出表现为 “三个难分”

“医药改革的艰巨性、复杂性，突出表现为‘三个难分’，即医药难分、营利性和非营利性医疗机构难分、管办难分。”中国国际经济交流中心总经济师陈文玲表示。

“目前还有三分之一的地级及以上城市，没有取消公立医院药品加成。”3月28日，全国医改工作电视电话会议做出部署，指出今年7月底前，各地应出台实施方案，并于9月30日前全面推开公立医院综合改革，全面取消药品加成。

根据《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》，取消药品加成后，医院收入的损失将通过调整医疗服务价格、加大政府投入等补偿。目前十多个省市已出台实施方案，提出对于公立医院取消药品加成后的收入亏损，80%–90%由调整医疗服务价格弥补，10%通过加大财政投入解决，10%由公立医院内部解决。

毋庸置疑，中国卫生与健康领域仍面临严峻的挑战。国务院医改办有关负责人表示，药品领域的改革是医改中的重要组成部分。从医疗机构的收入结构看，药品和高值医用耗材占到了半数左右，药品耗材的改革是无法回避的问题。 ■据新华社

聚焦

一些辅助药竟成 药品采购排名“佼佼者”

一些老百姓反映“看病贵”，但究竟“贵”在哪？记者在调查中发现一份某省中标药采购金额排名清单，某些“可不用”的辅助药却成了采购排名的“佼佼者”。

从表中披露的一些数据，显示出辅助药、营养药在采购中的“非正常现象”：价格高的辅助性药品冲进药品采购排名前列。这份清单里，一款“单唾液酸四己糖神经节苷脂钠注射液”在所有中标药品中采购金额排名前三，规格为2ml:20mg，供应价为127.69元，可负担性为11.03。

按照世界卫生组织提出的药价可负担性指标，超过1则视为“差”。不仅如此，清单中还有“注射用五水头孢唑林钠”“注射用头孢他啶”等多款辅助性或易滥用重点监控药品位居采购金额前列。一些药品的可负担性指标甚至超过100，患者的经济压力可想而知。

廉价药去哪儿了？

对于家住天津的刘希恭来说，今年春天“很难过”。已近80高龄的他，为寻找给儿子治病的一种短缺“救命药”——青霉胺，心急如焚地跑遍天津各大医院，然而却被告知已停产。

3块钱一盒的牛黄解毒丸、1块钱一盒的红霉素软膏、2块钱100片的复方新诺明……曾一度为老百姓熟知的多种廉价药身影如今也愈加难寻。青光眼手术必用药丝裂霉素近日被曝在多地面临断货。

低价救命药缘何会出现“有需求、无供给”的怪象？中国医药企业管理协会副会长牛正乾指出，药品是特殊商品，对病人属于“刚需”。完全靠市场，药品生产成本上涨，利润空间下降，药企不愿意生产，医生不愿意开方子，价格低、用量小的药品就容易短缺。与此同时，“黄牛”倒买倒卖，市场药品购销秩序混乱，使廉价药更“难求”。

按照《关于进一步改革完善药品生产流通使用政策的若干意见》，我国将建立完善短缺药品信息采集、报送、分析、会商制度，统筹采取定点生产、药品储备、应急生产、协商调剂等措施确保药品市场供应。

鼎极分类信息 经办13875895159 热线0731-84464801 微信办理
60元/行（每行限13个6号字）郑重提示：切勿盲目经济往来

公告声明

◆邱亚玲遗失湖南都市职业学院毕业证，编号：141211201106001881，声明作废。

◆邱文豪（父邱伟，母吴燕）遗失出生证F430096233，声明作废。

◆谭朝胜遗失注册安全工程师执业资格证(证号0131983)，声明作废。

◆封辉遗失二代身份证，号码：430422198609252133（有效期：2017.11.22），声明作废。

◆刘一龙遗失第二代身份证，号码430722198302155618，声明作废。

◆颜子安(父亲：颜鹏，母亲：谭李丹）遗失出生医学证明，编号：F430492360，声明作废。

◆段新花（身份证号430419198204231 90X）遗失湖南师范大学高等教育自学考试汉语言文学专业毕业证书（证号340902）及毕业生登记表一份，声明作废。

◆李强遗失安乡县国土证，地号03-01-11-1021，声明作废。

◆赵玲玲遗失二级建造师证，考试时间：2016年5月，专业：公路工程，证书编号：湘1437706，声明作废。

◆沈琪惠遗失身份证，号码为430181199404191 46X，声明作废。

◆曾莘桐(父亲：曾君状，母亲：何小艳）遗失出生医学证明，编号：P430720876，声明作废。

◆吴光明遗失安邦财产保险股份有限公司交强险标志1300010000160085 8034，声明作废。

◆刘昱辰(父亲：刘丹清，母亲：马艳玲）遗失出生医学证明，编号：O430081462，声明作废。

◆邓雅怡(父亲：邓海文，母亲：邓分华）遗失出生医学证明，编号：I430435025，声明作废。