

稳岗双创多管齐下,促就业迎“升级版”举措

机构数据显示,一季度全国招聘行业实现开门红。眼下正值招聘求职旺季,各地接连启动大型春季招聘会。与此同时,从部委到地方,一揽子“升级版”促就业举措接踵而至。从着力稳定现有岗位、减轻企业负担,到激发创业带动就业潜力、进一步扩大就业空间,再到加强职业技能培训、完善灵活就业保障制度,多管齐下、精准施策。

招聘求职热度高涨

58同城招聘研究院4月6日发布报告指出,随着新一轮人才引进、稳就业政策的落地,一季度全国招聘行业实现开门红。2021年一季度,企业招聘需求环比增加8.44%,求职投递环比增长6.77%。

其中,企业招聘最活跃的城市分别是东莞、成都、重庆、深圳、广州、北京、武汉、上海、郑州、西安。同期西安招聘需求环比增速最快,达到23.53%。求职方面,一季度,深圳、北京和成都位居求职热门城市前三甲。新一线城市杭州求职投递表现较为积极,环比上升超30%。

智联招聘4月7日数据也显示,今年一季度就业市场供需两端均明显恢复,且企业招聘需求扩张更明显。一季度招聘职位数同比扩张61.6%,高于简历投递数增量的增速45.7%。环比方面,招聘职位数与简历投递量分别增长14%、51.2%,求职者扎堆春招的行为凸显。国企、民营企业、外商独资企业的招聘需求同比增速均超过5成,分别为56%、53.2%和52.5%。

进入4月,大型招聘会接连登场。人社部2021年中大城市联合招聘高校毕业生春季专场活动推出第三批23场特色服务活动,包括线上专场招聘、直播带岗、跨区

域巡回招聘会。其中,4月7日至4月26日,线上活动将举办机电机械专场、石油化工专场、IT互联网专场;4月9日启动湖南站、嘉峪关站等跨区域巡回招聘会。

“升级版”促就业举措将出

今年整体就业形势依然严峻。人社部数据显示,今年需要安排就业的城镇新增劳动力在1500万人左右,高校毕业生909万人创新高。结构性矛盾仍然突出,就业难和招工难并存。今年政府工作报告强调,就业优先政策要继续强化、聚力增效。

一系列“升级版”促就业举措接踵而至。从加强高校毕业生、退役军人、农民工等重点群体就业促进和服务,到发挥劳动力、人才、零工“三个市场”作用,拓展就业渠道;从办好职业教育,缓解就业结构性矛盾和促进就业质量提升,到支持新就业形态健康发展;从推进灵活就业职业伤害保障试点,到维护灵活就业人员合法权益,3月15日、24日、31日,接连召开的三次国务院常务会议对促就业作出系列部署,长短相济、精准施策。

部委层面,国家发改委等六部门联合印发《关于深入组织实施创业带动就业示范行动的通知》,要求聚焦高校毕业

生、农民工两类重点群体,运用资金支持、政策扶持、宣传推广等抓手,组织实施社会服务领域双创带动就业、高校毕业生创业就业“校企行”、大中小企业融通创新、精益创业带动就业等四项行动,力争全年创造110万个以上高质量就业机会。

人社部印发《关于做好2021年全国高校毕业生就业创业工作的通知》,要求拓展企业就业主渠道,开拓重大战略就业岗位,引导扶持创新创业,倾斜创业服务资源,强化精准招聘服务,加大职业技能培训等。

加快补齐短板促高质量就业

“我国劳动力市场的恢复仍然存在脆弱性,稳就业促就业工作仍是今年各项经济、民生工作的重点。”首都经济贸易大学中国新就业形态研究中心执行主任张成刚对记者表示,今年要着力促进各行业增加岗位创造,扩大劳动需求,特别是推动受疫情影响严重行业进一步恢复,以吸纳更多就业。

北京大学经济学院教授苏剑对记者表示,刚刚毕业的大学生缺乏工作经验,就业愿望和就业目标也和农民工不一样,在目



求职者(右一)在招聘会上填写个人信息(资料图)

前的产业结构下,就业困难相对较大。发展经济、鼓励创业是促进高校毕业生就业的重要途径。新创企业往往是新兴产业,对劳动者文化素质要求较高,跟高校毕业生天然匹配较好。不过,鼓励创业需要营造良好的营商环境,激发经济活力,增强发展后劲。

业内认为,随着经济规模扩大、服务业发展,经济增长对就业的吸纳能力不断增强,特别是优化营商环境、支持灵活就业等政策落地见效,实现更充分就业可期。下一步,要加快补齐相关短板,力促高质量就业。

“高校毕业生、农民工等重点群体面临的就业结构性矛盾是阻碍高质量就业的根本原因。”在张成刚看来,2021年,政府应努力做好公共就业服务,提升重点群体的就业能力,加强重点群体职业技能培训等。比如,推动高校毕业生参与新就业形态与灵活就业,规范农民工服务外包与灵活就业市场。

据新华社

医保创新药“灵魂砍价”后缘何“进院难”？



日前,一组数据显示,截至2020年第三季度,2018—2019年纳入国家医保目录的肿瘤创新药,在1420家样本医院中,进院比例约为25%。这组数据引发了关于“创新药进医院难”的热议。

这组数据如何得出?为什么会出现创新药“进院难”?医疗机构配备药品受哪些因素影响?如何打通进院“最后一公里”?记者采访了专家与业内人士。

那么,影响医疗机构配备药品的因素有哪些?

——临床对药品需求程度。“某种药品能否被医院配

备,主要取决于医院临床治疗方面对该药品的需求。”胡善联认为,一般情况下,医院专业治疗强的领域越广泛、临床需求越迫切,相应的药品配备率越高。

——医院自身成本考虑。在实行药品“零差价”政策后,客观上药品配送、储存及损耗等都成为医院成本。

——医院考核压力。虽然国家相关部门已经出台政策,但个别地区对公立医院考核中,依然将谈判药品纳入“药占比”等考核指标,影响公立医院配备创新药的积极性。

——医院已配备药品种类存量。“对一些已足额配备药品的医院来说,新增药品意味着需调出相同数量的品种。”胡善联介绍,800张以上床位的公立医院,所配备的药品品规数不得超过1500种。

——同类药品的竞争。在同治疗领域内,相同治疗机理、不同厂家的药品数量多,药品配备进院面临着竞争,最终影响配备情况。

“近三年来,医保药品目录每年都有调整。”中国药科大学教授丁锦希说,正

是因为调整频率加快,新准入目录的药品数量增加,所以进院压力大、进展慢的问题才逐渐显现。可以说,“进院难”是医保改革后出现的“阵痛”。

创新药“进院”并非一蹴而就

专家表示,相较于临床时间长的药品,新上市的创新药进院时会耗费更多时间,是一个循序渐进的过程。

——接纳新药需要时间。“创新药进医保,既可以弥补用药空白,也能增加患者的选择范围。”丁锦希说,但新药从上市到被接受和使用需要时间,包括临床医生对新药的认识、临床用药指南与规范的形成与修订等因素,都会对新药进院产生影响。

“进院也是一种竞争。”君实生物总经理李宁说,有些药品在没有进入医保前,就被医院临采并使用,在进入医保后进院相对会比较容易,但如果医院从未采购过某个品牌的药品,进院时考量的因素会更多。

——新药配备按梯次推进。专家表示,相较于未纳入医保目录的药品,纳入医保目录的药品医院配备会明显加快。从机构规模上,技术水平高的大医院先配备,随后是中小型医院;从地域分布上,医疗资源集中的大城市率先配备,中西部地区随后。

“创新药是新药,随着临床对新药认识和接受程度的提升,采购医院的数量和用

药患者的数量会出现提升。”国家医保局有

如何打通进院“最后一公里”？

为解决参保人员用药难的问题,不少地方已经开始探求可行之法。

四川省对国家谈判药品实行单行支付药品管理,将价格昂贵、用药人群特定、用药指征明确、限定用量的药品纳入单行支付管理。在最新版医保药品目录中,四川省将88个药品纳入单行支付管理,包括治疗罕见病肺动脉高压的马昔腾坦、治疗乳腺癌的帕妥珠单抗等。

“由于罕见病患者数量少,罕见病药品的临床使用和医院配备会保持在一个较低水平。”丁锦希说,此类药品可以实行特药管理,确保老百姓有渠道买到药。

同时,多地充分利用零售药店的灵活性,采用医保药品在定点医院、定点药店共同供应的方法,保障参保人员用药可及性。

樊嘉认为,打通创新药进院“最后一公里”需要政府、医院、药企等多方面的联合努力。要进一步完善政策为医疗机构松绑;药企也要加强对临床医生的指导,让他们尽快熟悉创新药;同时,医院也应当推动院内药品结构优化升级,以药品保障水平带动诊疗能力提升。

据新华社

进院比例合理吗？

经向中国药学会了解,该数据的计算方法并不合理,其将全部等级和类型的医院纳入统计范围。实际上,很多医院并不具备为肿瘤患者提供医疗服务与治疗药品的能力,如一些基层医院、非肿瘤类的专科医院等,因此其得出的肿瘤创新药进院比例较低。

复旦大学公共卫生学院教授胡善联认为,在适当的样本医院范围内,医院药品的进院比例可以显示药品进院和使用情况,但不能作为评价药品可及性高低的唯一标准。

“不同药品的进院比例本身就会存在差异。”胡善联说,每种药品都有与其自身特点相符的进院比例,即使一些药品上市很久,其进院比例也会保持低位。

缘何创新药“进院难”？

“进院药品需要药事委员会进行筛选。”中国科学院院士、复旦大学附属中山医院院长樊嘉说,自2018年医保目录开始调整后,不少创新药进了医保,但进医保并不等于立刻进医院。