

医药先锋系列之

医周药事

Medical weekly pharmacy

2019.10.07-10.13

——本期视点——

(阅读提醒：按住 Ctrl 并点击标题可阅读内容)

· 医疗资讯 ·

· 妇幼健康由“保生存”转向“促发展”

来源：光明日报

妇女儿童健康是全民健康的基石，是衡量社会文明进步的标尺，是人类可持续发展的基础和前提。一个国家的健康保障水平如何，很大程度上可以从妇女和儿童身上看到。

· 2019 诺贝尔医学奖研究成果落地北京

来源：健康报网

北京时间 10 月 7 日，3 位科学家威廉·凯林、彼得·拉特克利夫、格雷格·塞门扎，因“发现细胞如何感知和适应氧的变化”获得 2019 年诺贝尔生理学或医学奖。这一发现将为今后探索更多疾病的潜在治疗靶点带来可能，包括肿瘤、代谢、炎症性肠病、骨髓增生异常综合征等。

· 实探健康“样板城市”上海如何为健康行动

来源：新华网

有这样一座城市，倡导“健康融入万策”，被世卫组织称为“健康城市工作的样板城市”；这座城市连续 12 年为市民发放包含健康小工具和健康读本的健康大礼包，让健康知识和理念走进千家万户；近来，这座城市更是出台了全国首个省级中长期健康行动方案，成为全国关注的热点。这座城市就是上海。

· 医保资讯 ·

· 更便捷更高效明年将实现全国医保服务“一码通”

来源：人民健康网

国家医疗保障局近日下发《关于印发医疗保障定点医疗机构等信息业务编码规则和方法的通知》指出，疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品和医用耗材等 15 项医保信息业务编码标准已全部完成。预计到 2020 年，实现全国医保系统和各业务环节“一码通”，全面发挥标准化在医保管理中的支撑和引领作用。

· 门诊用药长处方、报销比例超 50%高血压、糖尿病患者政策利好

来源：人民健康网

高血压、糖尿病“两病”患者用药保障和医保报销又有利好！参加城乡居民医保并采取药物治疗的“两病”患者，用药为国家基本医保用药目录内的降血压、降血糖药品，以二级及以下基层医疗机构为依托，政策范围内支付比例要达到 50%以上。完善“两病”门诊用药的长处方制度，让老百姓就近就医、便捷用药。对已经纳入门诊慢特病保障范围的“两病”患者继续执行原有政策。原来纳入“两病”慢特病保障，报销水平高一些、症状重一些、费用高的这些人群，继续现有政策执行。原来没享受政策的人群，通过新的政策来解决门诊用药保障问题……

· 形成全国“通用语言” 15 项医保信息业务编码标准全部完成

来源：新华网

“一病一码”“一药一码”、结算信息一单集成、数据传输标准统一……记者 8 日从国家医保局获悉，15 项医保信息业务编码标准已全部完成，预计到 2020 年将逐步落地使用，实现全国医保系统和各业务环节的“一码通”。为推进形成全国“通用语言”，国家医保局于 2018 年 8 月启动了 15 项医保信息业务编码标准制定工作。今年 6 月，疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品和医用耗材等 4 项编码标准数据库和动态维护平台率先上线；9 月 26 日，医疗保障基金结算清单、定点医疗机构、医保医师、定点零售药店等 11 项医保信息业务编码规则和方法公布；同时，国家医保局网站开通了“医保信息业务编码标准数据库动态维护”窗口。

· 医药资讯 ·

· 首批 33 种仿制药获国家鼓励，老百姓有望吃上更多紧缺实惠药

来源：北京日报

国家卫生健康委 9 日公布了首批 33 种“国家鼓励仿制药目录”，其中治疗风湿类疾病的药品“甲氨蝶呤”、皮肤用药“维 A 酸”等紧缺药品，均榜上有名。在不久的将来，老百姓有望用上价格更加便宜实惠的同类仿制药。此次发布的“第一批鼓励仿制药目录”由国家卫生健康委联合科技部、工业和信息化部、国家药监局、国家知识产权局等部门，组织专家进行遴选论证。其中纳入目录的 33 个品种，都属于国内专利到期和专利即将到期、尚没有提出注册申请，或临床供应短缺（竞争不充分）以及企业主动申报的药品。这 33 个品种包括多种抗癌药、帕金森病药物、癫痫药物、降脂药物、儿童药物等。

· 鼓励仿制药也要把好质量关

来源：广州日报

日前，国家卫健委联合科技部、工业和信息化部、国家药监局、国家知识产权局等部门制定了《第一批鼓励仿制药品目录》，共涉及药品 33 项。名单药品均为专利到期或专利即将到期，但尚没有提出注册申请、临床供应短缺（竞争不充分）以及企业主动申报的药品。国家卫健委等部门此次发布的 33 种药品，都是临床必需、疗效确切、供应短缺的药品，如儿童白血病救命药“巯嘌呤”等。这些仿制药上市之后，必将带来药价“跳水”——仿制药均价只有专利药的 20% 到 40%，个别品种甚至达到 10%，为广大患者带来福音。

· 短缺药允许自主报价自主采购

来源：北京青年报

近日，国务院办公厅印发《关于进一步做好短缺药品保供稳价工作的意见》指出，党中央、国务院高度重视短缺药品供应保障工作。近年来，我国短缺药品供应保障不断加强，取得积极成效，但仍面临药品供应和价格监测不够及时灵敏，药品采购、使用、储备以及价格监管等政策有待完善等问题。

• 医药先锋 •

• 邯郸市委常委、副市长高建强调研全市医疗保障暨医药品集中采购使用管控工作

来源：邯郸医保局

10月10日下午，市委常委、副市长高建强等一行到市医疗保障局、市第三医院、国药乐仁堂邯郸医药有限公司调研医疗保障重点暨医药品集中采购使用管控工作。市政府副秘书长孟祥生等陪同调研。

-----本期内容-----

· 医疗资讯 ·

妇幼健康由“保生存”转向“促发展”

来源：光明日报(记者：陈海波)

妇女儿童健康是全民健康的基石，是衡量社会文明进步的标尺，是人类可持续发展的基础和前提。一个国家的健康保障水平如何，很大程度上可以从妇女和儿童身上看到。

今年5月，国家卫生健康委员会发布《中国妇幼健康事业发展报告(2019)》。报告指出，新中国成立前，全国妇幼健康服务能力缺如，广大农村和边远地区缺医少药，孕产妇死亡率高达1500/10万，婴儿死亡率高达200%。新中国成立后，妇幼健康事业面貌焕然一新，妇女儿童健康水平不断提高，2018年全国孕产妇死亡率下降到18.3/10万，婴儿死亡率下降到6.1%。

从200%到6.1%，从1500/10万到18.3/10万，这是几何级的变化。每一次数据的下降和妇女儿童健康水平的提升，背后都是妇幼健康服务网络的一次扩展和完善。国家卫健委妇幼司司长秦耕5月在该委举行的新闻发布会上介绍，70年来，我国逐步形成了以妇幼保健机构为核心、以基层医疗卫生机构为基础、以大中型综合医院专科医院和相关科研教学机构为支撑的保健与临床相结合、具有中国特色的妇幼健康服务网络。

这个网络有多大？同样通过一组数据可以感受到。截至2018年，全国共有妇幼保健机构3080家，妇产医院807家，儿童医院228家，从业人员近64万人，年门诊量4亿人次，年住院1379万人次，床位33.8万张，各类医疗机构中妇产科和儿科床位数持续增加，保障妇女儿童健康的主阵地更加稳固。

“基本上每个县都有一个妇幼保健机构，在县域内，人民医院、中医院和妇幼保健机构都是为广大人民群众提供健康服务的重要资源。”秦耕说。

服务网络不断健全，服务质量也不断提高。我国加强孕产保健、儿童保健、妇女保健、生殖保健和出生缺陷综合防治工作，努力为全体妇女儿童提供系统连续的妇幼健康服务，服务质量不断提升，服务公平性可及性不断增强，妇幼健康主要服务指标和结果指标在城乡间、地区间差距不断缩小。

“党的十八大以来，妇幼健康事业迎来了新的历史时期。”秦耕表示，世界卫生组织宣布中国消除新生儿破伤风，标志着我国妇幼健康服务质量和可及性达到新水平，妇幼健康工作由“保生存”向“促发展”转变。

如何“促发展”？

推行母婴安全五项制度，即妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、危急重症救治、孕产妇死亡个案报告和约谈通报，全力保障母婴安全。据了解，近两年我国结合母婴安全五项制度建设，积极推进危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心的建设，现在全国危重孕产妇救治中心有 3369 个，危重新生儿救治中心有 3070 个，发挥了最后的救治兜底作用。

开展妇女儿童全生命周期医疗保健服务。以《母子健康手册》应用为抓手，加强信息化建设，大力推进基本公共卫生服务、重大公共卫生服务、基本医疗保险等相关政策有效衔接，努力实现从胎儿到生命终点全生命周期健康服务。比如，甘肃省妇幼保健院围绕儿童健康、妇女健康、围产医学、孕产妇及儿童区域急救、家庭健康与社区卫生服务指导等重点方向，逐步建立了健全了适应区域卫生事业和妇幼健康事业发展所需、全方位全生命周期的妇幼健康学科体系。

积极推动儿童早期发展均等化，促进儿童体格、心理、认知、情感和社会适应能力的全面发展。落实三级防治措施，加强重点出生缺陷疾病监测和救治，不断提高出生人口素质。比如河南省免费开展预防出生缺陷“两筛”（孕妇产前筛查和新生儿疾病筛查），每年投入近 6 亿元，连续 3 年将预防出生缺陷免费产前筛查和新生儿疾病筛查列入全省重点民生实事，并逐年扩展服务项目，今年开始对筛查出的高风险孕妇实施免费产前诊断。

正如《中国妇幼健康事业发展报告(2019)》所言：70 年来，中国在保障妇幼健康方面付出了巨大努力，中国妇女儿童的生存权、健康权和发展权得到了充分保障，为促进经济社会可持续发展作出了重要贡献。

不过，对于有着全世界最大的妇女儿童群体的中国而言，全面保障妇幼健康仍然面临着发展不平衡、服务不充分等诸多挑战。国家卫健委表示，将坚持问题导向，针对出生缺陷、儿童重大疾病、妇女宫颈癌乳腺癌等影响妇女儿童健康的突出问题和主要影响因素，精准施策，补齐短板，预防和减少妇女儿童疾病发生，增进健康福祉，促进家庭幸福与社会和谐。

[返回目录](#)

2019 诺贝尔医学奖研究成果落地北京

来源：健康报网（记者：马洪岩）

北京时间 10 月 7 日，3 位科学家威廉·凯林、彼得·拉特克利夫、格雷格·塞门扎，因“发现细胞如何感知和适应氧的变化”获得 2019 年诺贝尔生理学或医学奖。这一发现将为今

后探索更多疾病的潜在治疗靶点带来可能，包括肿瘤、代谢、炎症性肠病、骨髓增生异常综合征等。

值得一提的是，3人中的威廉·凯林教授，是坐落于北京经济技术开发区的珐博进（中国）医药技术开发有限公司的科学顾问委员会成员。珐博进公司基于威廉·凯林教授获诺贝尔奖的低氧诱导因子机制研发的新药罗沙司他，已于2018年12月18日在中国领先全球获批上市。

氧是生命的基础

1992年，塞门扎发现了低氧诱导因子（HIF）。该因子是一种重要的转录因子，能够调控肿瘤细胞发生发展。此后，拉特克利夫和凯林发现了低氧诱导因子的降解机制。

威廉·凯林教授提出，“氧气是生命的基础，并且毫无疑问，许多疾病都是由于氧气的供应不足导致的。因此当我们知道这个通路的时候，就可以研发出能够激活或是切断这个分子通路的新药。举个例子，在贫血疾病领域有一款刚刚获批的新药是让人体以为自身没有获得足够的氧气，从而产生更多自身的红细胞。”而威廉·凯林教授所提到的“一款刚刚获批的新药”，正是由珐博进公司在中国本土自主研发的罗沙司他。

全球首个基于低氧诱导因子创新药在中国上市

自2001年，威廉·凯林教授在《科学》杂志上发表开创性的论文起就开始与珐博进公司合作，珐博进公司负责研发的副总裁 Gail Walkinshaw 表示：“威廉·凯林教授划时代的发现阐明了细胞通过调节基因的表达来适应氧浓度变化的重要分子生物学信号通路”，正是威廉·凯林教授发现的机制揭示了脯氨酰羟化酶（PH）的作用靶点，促使珐博进公司找到最佳的调控药物，也为之后在中国的9年临床研究项目奠定了基础。

威廉·凯林教授一直非常关注和支持罗沙司他在中国的研发进展。2018年3月29日，威廉·凯林教授来到中国与来自华山医院、北京大学第一医院、北京大学人民医院等多家医院的医师及研究生面对面就低氧诱导因子相关问题进行探讨。3月30日，威廉·凯林教授参加了珐博进公司组织的罗沙司他中国III期临床讲座，并就自己在低氧诱导因子方向的研究之路和成果进行演讲。

得益于中国医药创新体系支持

2018年12月，罗沙司他通过中国国家药品监督管理局（NMPA）的优先审评通道在中国上市，中国成为全球首先批准罗沙司他上市的国家。这一新药的问世，打破了肾性贫血领域近30年来未有新机制新靶点药物问世的局面。将诺贝尔奖发现机制研制成上市新药，具有历史性意义。

复旦大学附属华山医院林善燊教授感慨地说，这一新靶点创新药能领先全球落地中国，离不开这一诺贝尔奖理论基础的发现，更感谢珐博进公司有足够的胆识、前瞻性以及对中国市场

的正确判断。中国的医生团队也能积极与国际接轨，完成这一国际上高水平、极其严谨严苛的临床研究。当然也得益于中国近年来实施的“创新驱动发展战略”和“健康中国战略”，中国药政监管部门大力改革药品审评审批制度和监管制度，激发医药产业创新活力的同时也给予了企业充分的信任、支持。罗沙司他的研发和临床研究过程，都遵循了极其严谨严苛的规范要求。

国家药监局药品注册司相关负责人表示：“罗沙司他胶囊在我国首发上市，意味着我国首次成为全球首批首创作用机制药物的国家，这在我国新药注册史上具有里程碑意义——我国药品审评审批能力已经具备国际水平。”

2019年7月，全球顶级医学期刊《新英格兰医学杂志》（NEJM）背靠背在线发表了两篇关于罗沙司他治疗肾性贫血的研究著作，这是NEJM首次发表由中国大陆医生作为第一和通讯作者的新药III期临床试验，也是NEJM首次背靠背发表中国团队的临床试验。文章的发表印证了氧感应机理在肾性贫血治疗领域的临床应用已走在所有疾病治疗领域前列。

2019年9月21日，在2019“独墅湖杯”医药创新品牌评选活动中，罗沙司他获得“最具临床价值创新药”大奖。

珐博进（中国）执行总裁钟黎蕴华表示：“在中国医药创新政策的大力支持下，罗沙司他新适应证得以快速获批并领跑国际，印证了中国创新药临床试验体系的进步与成熟，同时体现了中国医药创新实力的整体升级。”

钟黎蕴华说，罗沙司他是一个药，也是一个平台，治疗慢性肾脏病贫血只是该药的第一个适应证，按照珐博进公司的规划，已经启动在血液科领域治疗相对低危骨髓增生异常综合征相关贫血的II期临床试验工作，未来将进一步拓宽罗沙司他的适应证范围。凝结着诺贝尔奖科学发现精髓的新药罗沙司他，必将为中国乃至全球慢性肾性贫血患者带去全新的治疗突破和福音。

[返回目录](#)

实探健康“样板城市” 上海如何为健康行动

来源：新华网（记者：王坤朔）

有这样一座城市，倡导“健康融入万策”，被世卫组织称为“健康城市工作的样板城市”；这座城市连续12年为市民发放包含健康小工具和健康读本的健康大礼包，让健康知识和理念走进千家万户；近来，这座城市更是出台了全国首个省级中长期健康行动方案，成为全国关注的热点。

这座城市就是上海。

今年9月，《健康上海行动（2019-2030年）》发布，在对照国家15个行动任务的基础上，增加了健康服务体系优化和长三角健康一体化、健康信息化、健康国际化等内容，最终形成18个重大专项行动，体现了上海特色。近日，国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安率中央媒体组到上海实地采访调研，深入观察上海如何为健康“行动”。

帮全体市民“管住嘴、迈开腿”

“管住嘴、迈开腿”是被奉为经典的健康生活方式准则，但如何在丰富的食物中选择最合理的搭配，如何在车水马龙的大都市里找到健身的好去处？上海为市民提出了解决办法。

限盐勺、控油壶、膳食宝塔冰箱贴、健康知识读本……连续12年，上海的家庭都会收到这样一份包含着健康小工具和知识读本的“大礼包”，收获健康知识和理念。



上海市为居民家庭发放的健康大礼包

上海市卫生健康委健康促进处处长王彤介绍，上海采用广覆盖、低成本策略，用几元钱成本的健康大礼包把健康促进知识带进千家万户，覆盖了全市800多万户家庭和2400多万市民，共发放健康礼包近9000万份。

“健康生活方式的养成要做到知行合一，能够行动起来的前提是知晓健康知识。健康大礼包深受市民喜爱，帮助健康知识走进千家万户。”王彤说，在2018年，上海市民的总体健康素养水平达到了28.38%，连续保持上升趋势和全国领先水平。

记者探访当日，上海市浦东新区金桥镇居民健康自我管理小组正在上一堂关于秋季健康饮食的课，老师熟悉地叫出听讲居民的名字，大家一起讨论如何运用平衡膳食盘来搭配营养、健康的早餐。

这样的健康自我管理小组在全上海有 2.8 万余个，55 万人参与，覆盖全市 100% 居村委（数据截至 2018 年底），是面向公众推广健康生活方式的重要渠道和平台。参与健康小组的大多数是老年人，从定期测量血压血糖、正确按时服药，到家庭饮食起居、膳食营养、体育锻炼、卫生防御、常见病判断与治理、药理常识等多个方面，迎合了民众的健康需要。

作为国际化大都市，穿梭在钢筋水泥、车水马龙之中的居民，除了封闭的健身房，还能去哪里运动呢？如今，上海将曾经码头、工厂林立的黄浦江两岸核心段 45 公里岸线贯通开放，开辟出了 1300 余条健身步道。王彤介绍，黄浦江是上海的母亲河，开放两岸沿线是生产岸线对生活岸线的让步，实现了“还江于民”，很多景色怡人的地点成了“网红打卡地”。



上海市卫生健康委主任邬惊雷陈浩摄

上海市卫生健康委主任邬惊雷表示，在健康促进的路上，要突破既往传统的卫生观念，从健康城市建设的角度来思考，推动社会共识和社会共治，全盘考虑、统筹和干预影响健康的因素，将健康融入所有政策，

在地铁公交里建医学院、上健康课

如果乘坐地铁前往复旦大学附属儿科医院，要从上海地铁 12 号线顾戴路下车。在站内，一块占地 50 多平方米的空间被开发为“梦想医学院——儿童医学体验馆”，这里堪比儿童乐园：小朋友们身穿白大褂，不但可以学习健康知识，还可以扮演一位“小医生”，通过高仿真医学器材，实际体验模拟的 B 超、X 光、手术操作等，真实接触医学。

这家“梦想医学院”由复旦大学附属儿科医院与上海地铁共同建设，于 2018 年 8 月正式运营，每周二、周四下午开放，全程学习、体验需两小时。儿童医学体验馆高度还原了真实医

疗场域，引入高仿真医学器材，开发出多款医疗游戏，搭建医学科普体验平台，孩子们还可以在场馆内参与互动体验、情景模拟、角色扮演和实景学习。



小朋友在儿童医学体验馆

在站内通往儿科医院方向的长廊两侧，绘有一个小男孩从害怕看病到配合医生、最后立志成为医生的漫画故事。“很多孩子通过医疗游戏模拟就医的过程，获得医学科普知识，也更加了解自己的身体，不但不再恐惧看病，还对医学产生了浓厚的兴趣。”复旦大学附属儿科医院社工部主任傅丽丽说。

复旦大学附属儿科医院党委书记徐虹说，要让每个孩子意识到自己是健康的第一责任人，要给孩子们科普伤害预防、疾病预防的知识，让孩子和家长建立对健康的认知，体会生命的珍贵。



地铁站通往儿科医院方向走廊上的漫画新华网王坤朔摄

一位等候孩子在梦想医学院体验的家长告诉记者，她一直都有教孩子医学、健康知识的想法，但却无从下手，梦想医学院寓教于乐，让孩子在玩耍中学到了知识，也不再抵触去医院，还对医学产生了浓厚的兴趣。

地铁里不仅有“医学院”，还能上“健康课”。在上海乘坐公交、地铁等公共交通出行，在楼宇中等候电梯时，就能看到由青年医生主持的健康脱口秀栏目——《健康公开课》，利用人们“在路上”的碎片化时间，传播健康知识，用轻松风趣的风格解读日常生活中的健康误区。

据介绍，自2019年元旦起，《健康公开课》每天在上海全市的地铁电视、公交电视、部分楼宇电视等6万多个屏幕每天滚动播放多次，日均覆盖出行人群约2000万人次。

在上海的健康工作策略中，充分挖掘、调动、发挥了医院、医生在预防医学领域的重要作用，让健康知识融入人们在日常中每一次驻足与等待之间。

送健康数据入“云”联通线上线上服务

作为以服务经济为主导的国际化都市，上海哪个行业的服务质量最令公众满意呢？答案是社区卫生服务。连续三年，社区卫生服务位列“上海市十大行业服务质量测评”之首。

邬惊雷表示，上海在健康促进工作中特别看重健康服务体系的建设，社区卫生服务中心能真正地把老年人、慢性病和儿童的健康管好，是体系建设中的重要一环。

自1997年起，上海通过连续13年建设，建起了覆盖全市的标准化社区卫生服务网络。上海也是率先启动家庭医生制度的试点城市，通过“1+1+1”医疗机构组合签约，即居民可自愿选择一名家庭医生、一家区级医院、一家市级医院进行签约等举措，推动居民就诊下沉，能在家门口看病。

据上海浦东新区金桥社区卫生服务中心全科医生崔凯铭介绍，居民在手机上通过手机app就可以签约家庭医生，老年人、慢病患者优先。他与签约居民建立了微信群，健康问题可以随时咨询，因为相熟，老人们也更愿意听他的建议。对于老年人常见的阿尔茨海默症，家庭医生可以给老人做量表评估，进行初步筛查，怀疑患病就到大医院去做诊断、治疗，再回归社区进行长期管理。

而签约家庭医生所用的手机App，就是“健康云”App，已经实现了各级医疗卫生机构健康服务信息的互联互通互认，可以为市民提供一站式、精准化的健康教育、健康管理和健康服务。除了线上签约家庭医生，还有健康档案、预约挂号、预约接种、慢病管理、亲情账户等功能。“健康云”是上海市“互联网+医疗健康”公共服务的统一入口，目前注册用户超过450万，将健康服务和健康数据都送上“云”，实现线上线下服务的融合，让市民少排队、多省钱、治好病。



智慧健康小屋中可以自助测身体指标的健康云平台王彤摄

除了在社区医院出门诊，崔凯铭每周还会到社区智慧健康小屋做健康宣讲。智慧健康小屋坐落分布在社区卫生机构中心、站点，以及为老服务中心、社区文化中心、邻里汇、市民中心以及企业楼宇等地，真正实现了“智慧”与“健康”两者的融合：通过智能化设备，运用互联网等信息化技术，为社区居民提供自助健康检测、健康自我评估与健康指导干预。2019年，上海市将完成首批80家标准化智慧健康小屋建设。

刘大爷老两口住在上海市浦东金桥镇，他们经常一大早就来到智慧健康小屋，听健康讲座、做电子理疗、自助检测身体指标，还能跟老伙计们喝茶、聊天。“这里不但能帮我们管理健康，对我们老年人来说还是社交场所。”刘大爷说。

从几元钱成本的健康礼包，到千条滨江健步道，从健康自我管理，到健康数据“入云”，从孩子们的梦想医学院，到老年人的智慧健康小屋，上海这座健康之城的建设，强化了政府主导、社会共治，体现的正是“人人参与、人人受益”和“健康融入万策”的理念。

[返回目录](#)

· 医保资讯 ·

更便捷更高效明年将实现全国医保服务“一码通”

来源：人民健康网(记者：崔元苑)

电国家医疗保障局近日下发《关于印发医疗保障定点医疗机构等信息业务编码规则和方法的通知》指出，疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品和医用耗材等15项医保信息业务编码标准已全部完成。预计到2020年，实现全国医保系统和各业务环节“一码通”，全面发挥标准化在医保管理中的支撑和引领作用。

记者了解到，经过20多年的发展，我国已经建立起覆盖13亿人的医疗保障网。医疗保障高质量发展离不开信息化支撑，建设“统一、高效、兼容、便捷、安全”的医保信息平台，对提升我国医疗保障治理能力至关重要。

信息业务编码标准是建立全国统一医保信息系统的基础和突破口。然而，我国一直未能形成统一的标准化体系，各地医保工作中普遍存在标准不统一、数据不互认等问题，无法开展有效的大数据分析应用，难以适应新时代医疗保障治理工作的要求。

国家医保局成立后，成立网信领导小组，全面启动医保信息业务编码标准的研究制定工作。国家医保局局长胡静林亲自主持召开医保信息业务标准专家座谈会，强调要按照统一决策部署，将医保业务标准制定工作作为首要任务，为建设全国统一的医保信息系统打下良好基础。

国家医保局副局长施子海曾表示，只有数据编码标准统一，实现数据互认，才能够形成全国层面、区域层面的大数据，进行大数据分析应用，为医保筹资、待遇保障、支付制度、药品和耗材招标采购、基金监管等政策制定提供决策支撑，从而促进医保精准科学管理，特别是在药品降价、高值医用耗材治理改革中发挥着重要的基础性作用。

2018年8月，按照“统一规划、统一分类、统一编码、统一发布、统一管理”的总体要求，国家医保局启动了15项医保信息业务编码标准制定工作。

今年6月，国家医保局率先上线了疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品和医用耗材等4项编码标准数据库和动态维护平台。

9月26日，国家医保局公布医疗保障基金结算清单、定点医疗机构、医保医师、医保护士、定点零售药店、医保药师、医保系统单位、医保系统工作人员、医保门诊慢特病病种、医保按病种结算病种、医保日间手术病种等11项医保信息业务编码规则和方法。同时，在国家医保局官方网站开通“医保信息业务编码标准数据库动态维护”窗口。

截至2019年9月底，药品企业已线上维护产品信息120459条；医用耗材企业已维护注册证信息17298条，规格型号2000万条，其中已在各地使用的产品有1198万条。而9月底上线的医保结算清单等11项编码标准在提高医保管理效率，编码易识别、全兼容，机构人员全覆盖、结算更便捷等方面也各具特色。

国家医保局称，通过实现编码标准化，将推动包括药品、医疗耗材等医疗费用在地区间、医疗机构间的数据比较，促进信息公开透明；强化医保对招标、采购、使用各环节监督管理，提高医保基金的使用效率；实现国家和各省（区、市）之间数据互通，开展大数据分析应用，提升治理能力。同时助力“互联网+医保”建设，为老百姓提供优质、便捷、高效的医疗保障服务，不断增强人民群众在医保领域的获得感、幸福感。

下一步，国家医保局将组织部分地区开展信息业务编码的应用测试工作，通过测试地区的先行先用和深度参与，验证相关信息业务编码和数据库在日常医保管理工作中的兼容性和适用性，以便进一步完善编码数据库，优化动态维护流程，为全国普及推广积累经验，推动形成全国医保信息业务“通用语言”。

[返回目录](#)

门诊用药长处方、报销比例超50%，高血压、糖尿病患者政策利好

来源：人民健康网

高血压、糖尿病“两病”患者用药保障和医保报销又有利好！参加城乡居民医保并采取药物治疗的“两病”患者，用药为国家基本医保用药目录内的降血压、降血糖药品，以二级及以下基层医疗机构为依托，政策范围内支付比例要达到50%以上。完善“两病”门诊用药的长处方制度，让老百姓就近就医、便捷用药。对已经纳入门诊慢特病保障范围的“两病”患者继续执行原有政策。原来纳入“两病”慢特病保障，报销水平高一些、症状重一些、费用高的这些人群，继续现有政策执行。原来没享受政策的人群，通过新的政策来解决门诊用药保障问题……

在昨日举行的国务院政策例行吹风会上，国家医疗保障局副局长陈金甫、国家卫生健康委员会有关负责人介绍了完善城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制有关情况。

陈金甫介绍说，我国城乡居民医保实现了全覆盖，保障范围从住院向门诊延伸，就医范围逐步扩大，待遇享受更加便捷，人民群众的门诊医疗费用能够通过享受现行的普通门诊统筹、特慢病报销获得相应的保障。

截至2019年8月底，全国城乡居民医保参保人数超过10.2亿人（不包括职工医保），做到应保尽保。2018年人均实际筹资达到693元，是2012年的2.2倍，为提高待遇保障提供了有力支撑。随着筹资的增加，保障逐步向门诊保障延伸。针对部分医疗费用较高的慢性病和特殊疾病，比如高血压、糖尿病、肾透析等，纳入了医保基金的支付范围。国家先后4次调整基本医疗保险目录。各地通过提高统筹层次提高了居民的参保和医疗就医平台，原来只能在县里看病，现在可以到市里看病。同时，推进了全国跨省异地就医结算，确有需要并转诊的，可以到省里、到大医院看病，包括到北京看病。

但与此同时，不需要住院的或者达不到特殊慢病诊断门槛的一些慢性病患者，因症状不够重等原因，拿药享受不到报销待遇，负担就相对要重一些，容易小病酿成大病。因为到医院才能报销，少部分患者也出现了“小病大养”“小病大治”“挤住院”的情况。

对此，今年的政府工作报告明确要求，2019年居民医保人均财政补助标准增加30元，减轻大病患者、困难群众的医疗负担，同时明确将高血压、糖尿病的用药纳入医保报销。近期，国务院第64次常务会议专门进行了部署和研究。

为贯彻落实国务院部署要求，国家医保局会同财政部、卫健委、药监局联合制定印发了《关于完善城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障机制的指导意见》（以下简称《意见》）。《意见》针对部分“两病”患者的门诊用药需求，提出了更有针对性的政策措施，进一步减轻老百姓的就医用药负担。

引导临床合理用药合理确定支付政策

为了合理指导临床用药，保障用药质量和减轻用药负担，《意见》明确了“四个优先”，优先选用目录内甲类药品、国家基本药品、通过一致性评价的品种、集中采购中选品种，这“四个优先”体现了临床的必要性，保证了药品的质量以及合理的价格。

“从用药来说，一般是单次费用比较低，持续费用比较长，总负担比较大，以往难以纳入报销政策，这次政策的重点就是对一些确实单次费用比较低，长期用药的患者。”陈金甫解释说，持续的费用、用药负担对困难人群、对老百姓来说确实影响到了生活，尤其是可能会产生“小病大治”或者小病拖成大病。因为高血压、糖尿病的并发症很多，产生的后果都很严重，比如肾衰竭，容易形成大病支出。如果保障措施不能前置，无论是对患者、对医保基金，还是对社会都是很大的“后遗症”。

因此，陈金甫认为，这项政策实际上带有一种“预防性”，带有一种疾病的系统管理和医保政策的融合，同时也能促进分级诊疗。它不仅是一个保障政策的问题，还是一个国家综合治理“两病”，从“两病”入手，从“两病”的门诊用药入手，通过综合治理“组合拳”实现减负、预防、健康管理、用药及治疗价格合理这样一个良性循环。

陈金甫表示，“两病”医保门诊用药保障政策包括配套措施落实以后，将给老百姓带来很多好处。首先是减轻了长期慢性病患者的用药负担。其次促进患者的健康管理，避免小病大治。再次与分级诊疗、全科医生、健康管理方面是一个制度性协同促进。医保支付方式和医疗服务、卫生管理是一个良好的相互协同。所以，无论从患者的权益保障、待遇的提升，还是卫生发展、医保政策的促进支持，都有显着的好处。

完善长期处方制度让“两病”患者少跑腿

长期处方实际上是方便慢性病患者的一项措施。“国家医保局这次牵头作出这样一个制度性安排，是国家对于高血压、糖尿病管理改革方面，走出的一大步。”国家卫生健康委医政医管局局长张宗久表示，如果医保支付支持长期处方制度，符合条件的高血压、糖尿病患者每次开具3个月的处方，患者就不需要重复进行诊断。这是一项非常重大的改革，是方便群众的一个措施。探索把处方周期放到三个月，同时进行连续的处方配送，这样的话，对于基层全科医生的长期管理、减少患者的跑腿次数，提高长期诊断治疗绩效，会有很大的促进和帮助作用。

“高血压、糖尿病是需要连续的长期用药，我们现在说的长期处方应当是在保障医疗质量安全的前提下，对病情相对稳定的慢性病患者，实施长期处方用药管理。”张宗久解释称，长期处方量一般超过一周，不超过三个月，这个周期通常是一个医保支持的结算周期。长期处方实行以后，可以减少很多患者的配药往返、就诊次数和相关费用成本。但是也要加强长期的处方安全管理，需对长期用药患者进行连续的跟踪管理。

完善“两病”用药支付标准减轻患者用药负担

在“两病”用药支付标准上，陈金甫介绍说，首先，国家在医保药品目录准入时，对通过谈判准入的药品，确定的支付标准作为这次“两病”用药医保的支付标准；

然后，25个药品通过国家组织集中招标采购所确定的中选价，作为我们确定支付标准的依据，但不是一步到位确定为支付标准。考虑到在同一通用名下，单纯的按中选价格支付，可能原研药超出部分由患者自付的负担比较重，我们有一个三年过渡期，但原则上按照中选价为依据来确定支付标准；

除了这两类已经有医保支付标准确定依据的，还有一些没有确定依据的。我们考虑以各省为单位，按照加权平均的方法，取一个使用量大、全国各地都普遍采取的规格为基本标准，这样可以保持一个价格的合理性；

对于目录中既没有经过谈判准入，也没有经过招采的独家品种，这些品种可能会再进一步研究。

“这样一来，我们在支付标准方面就形成了一个由医保谈判准入、招采价格和医保支付组成的价格体系上的完整链条。”陈金甫表示。

对于这次“两病”用药保障机制的完善和制度的安排，陈金甫指出，就是按照国家医疗保障一以贯之的理念，根据社会经济发展能力和各方的承受能力，按照保基本、可持续的原则来不断地推进医保制度的建设，解决医疗费用的负担，维护群众基本医疗的需求。这是一个制度不断完善、待遇不断提高、政策点不断补缺的过程。

[返回目录](#)

形成全国“通用语言”15项医保信息业务编码标准全部完成

来源：新华网(记者：张泉)

“一病一码”“一药一码”、结算信息一单集成、数据传输标准统一……记者8日从国家医保局获悉，15项医保信息业务编码标准已全部完成，预计到2020年将逐步落地使用，实现全国医保系统和各业务环节的“一码通”。

当前，我国已建立起覆盖13亿人的医疗保障网，建设“统一、高效、兼容、便捷、安全”的医保信息平台，对提升我国医疗保障治理能力至关重要。然而长期以来，我国未能形成统一的标准化体系，各地医保工作中普遍存在标准不统一、数据不互认等问题。

为推进形成全国“通用语言”，国家医保局于2018年8月启动了15项医保信息业务编码标准制定工作。今年6月，疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品和医用耗材等4项编码标准数据库和动态维护平台率先上线；9月26日，医疗保障基金结算清单、定点医疗机构、医保医师、定点零售药店等11项医保信息业务编码规则和方法公布；同时，国家医保局网站开通了“医保信息业务编码标准数据库动态维护”窗口。

国家医保局副局长施子海曾表示，只有数据编码标准统一，实现数据互认，才能形成全国层面、区域层面的大数据，进行大数据分析应用，为相关政策制定提供决策支撑，从而促进医保精准科学管理，特别是在药品降价、高值医用耗材治理改革中发挥重要的基础性作用。

下一步，国家医保局将组织部分地区开展信息业务编码的应用测试工作，通过测试地区的先行先用和深度参与，验证相关信息业务编码和数据库在日常医保管理工作中的兼容性和适用性，以便进一步完善编码数据库，优化动态维护流程，为全国普及推广积累经验。

[返回目录](#)

· 医药资讯 ·

首批 33 种仿制药获国家鼓励，老百姓有望吃上更多紧缺实惠药

来源：北京日报（记者：刘欢）

国家卫生健康委 9 日公布了首批 33 种“国家鼓励仿制药目录”，其中治疗风湿类疾病的药品“甲氨蝶呤”、皮肤用药“维 A 酸”等紧缺药品，均榜上有名。在不久的将来，老百姓有望用上价格更加便宜实惠的同类仿制药。

一直以来，临床上一些治疗效果非常好的原研药，往往会有 10 到 15 年的专利期。由于前期投入了较大研发成本，这些原研药的价格往往也比较昂贵，有的一片就高达几十甚至上百元。不仅如此，在原研药专利期内，别的企业也不可以生产和销售这类“独家”药品。因此，我国医保需要承担巨大的压力来支付这部分原研药品的费用。

2018 年 4 月，国务院办公厅印发的《关于改革完善仿制药供应保障及使用政策的意见》指出，要促进仿制药研发，重点解决高质量仿制药紧缺问题，提高药品供应保障能力，更好地满足临床用药及公共卫生安全需求，要制定鼓励仿制药品目录，引导企业研发、注册和生产。被列入“鼓励仿制药品目录”内的重点化学药品、生物药品，其关键共性技术研究将列入国家相关科技计划，对其注册申请进行优先审评审批。

“当这些原研药在国内过了专利期，那么其他企业就可以模仿其结构式，仿制同类药品。仿制药同样可以达到一定的疗效，如果仿制得好，疗效甚至可以和原研药相媲美。不仅如此，省去研发过程的仿制药，价格要比原研药低得多。”航空总医院副主任药师陈群表示，这样一来，我国有限的医保基金就可以负担更多的患者，老百姓吃药也会更加便宜。

此次发布的“第一批鼓励仿制药目录”由国家卫生健康委联合科技部、工业和信息化部、国家药监局、国家知识产权局等部门，组织专家进行遴选论证。其中纳入目录的 33 个品种，都属于国内专利到期和专利即将到期、尚没有提出注册申请，或临床供应短缺（竞争不充分）以及企业主动申报的药品。这 33 个品种包括多种抗癌药、帕金森病药物、癫痫药物、降脂药物、儿童药物等。

“以名单中的溴吡斯的明为例，它是重症肌无力的一线用药，可缓解大部分重症肌无力患者无力症状，但目前国内只有上海上药中西制药有限公司生产，之前因原料、工艺、环保等因素影响，一度召回某些批次药品，导致该药品屡次断货，价格越炒越高。北京地区目前也不能保证足量供应，更不用说其他地区。”陈群透露，此次国家出台鼓励仿制药目录，旨在鼓励更

多的厂家去生产、竞争，压缩申报时间，优化申报途径，可在一定程度上缓解此类低价短缺药品的供应，造福更多急需用药的患者。

[返回目录](#)

鼓励仿制药也要把好质量关

来源：广州日报（记者：练洪洋）

日前，国家卫健委联合科技部、工业和信息化部、国家药监局、国家知识产权局等部门制定了《第一批鼓励仿制药品目录》，共涉及药品 33 项。名单药品均为专利到期或专利即将到期，但尚没有提出注册申请、临床供应短缺（竞争不充分）以及企业主动申报的药品。

一盒进口抗癌药要 2 万多元，而印度相同疗效的仿制药才要 200 多元，这就是去年热映、由真人真事改编的电影《我不是药神》中出现的情节。影片令人深省，也让“仿制药”一词走进了公众视野。所谓仿制药，即专利药品结束专利保护期后，不拥有该项专利的药企仿制的替代药品，仿制药具有和原研药一样的治疗作用，但价格相对低廉，成了一些患者的救命稻草。国家卫健委等部门此次发布的 33 种药品，都是临床必需、疗效确切、供应短缺的药品，如儿童白血病救命药“巯嘌呤”等。这些仿制药上市之后，必将带来药价“跳水”——仿制药均价只有专利药的 20% 到 40%，个别品种甚至达到 10%，为广大患者带来福音。

随着第一批鼓励仿制药品目录出台，仿制药上市按下“快进键”，受惠的不仅是广大患者，也包括仿制药生产企业和医药产业。与原研药相比，企业生产仿制药可以节省大量的研发、推广成本，且利润可期。更进一步，非但药企，连医保亦将从中获益。自 2018 年以来，我国相继出台了《关于改革完善仿制药供应保障及使用政策的意见》等相关政策，鼓励支持高质量仿制药研发。据业内预计，目前过评品种如果能够替代原研药，每年可为国家节约医保费用达数百亿元。

药品与普通商品不同，仿制药虽然是仿制，但也不是“复制”“粘贴”那么简单。若按美国食品和药物管理局的标准——只有在活性成分、给药途径、剂型剂量、使用条件和生物等效性上都和原研药一致，才是合格的仿制药——并非所有药企都能上马，进行仿制药生产。有业内人士称，在全国数千家药企中，真正具备仿制能力的药企不会超过一成。若是那些不具备仿制能力的药企也想从中分一杯羹，通过一些公关手段让自己的仿制药通过审评审批，这种与原研药疗效相去甚远的仿制药，徒有其名，意义不大，患者最终还得用回高价原研药。

鼓励仿制药，不能一放了之，要把好质量关。鼓励过程，既要“放”——通过简政放权，放手让药企“大干快上”，生产出更多、更好的仿制药，也要“管”——把好质量关，让仿制药无限接近原研药，不让假药进入市场，更要“服”——帮助仿制药生产企业不断提高仿制水平。一切为了患者，一切为了人民群众的生命健康，鼓励仿制药要从这个高度予以保障。

[返回目录](#)

短缺药允许自主报价自主采购

来源：北京青年报

近日，国务院办公厅印发《关于进一步做好短缺药品保供稳价工作的意见》（以下简称《意见》）。

《意见》指出，党中央、国务院高度重视短缺药品供应保障工作。近年来，我国短缺药品供应保障不断加强，取得积极成效，但仍面临药品供应和价格监测不够及时灵敏，药品采购、使用、储备以及价格监管等政策有待完善等问题。

为进一步做好短缺药品保供稳价工作，更好保障群众基本用药需求，《意见》提出以下相应政策举措。

在保供方面，一是加强协同监测。搭建国家短缺药品多源信息采集平台，建立协同监测机制，实现原料药和制剂在注册、生产、采购、价格等方面的信息联通共享，提高监测应对的灵敏度和及时性。

二是做好短缺药品清单管理。实行短缺药品清单管理制度，制定国家和省级临床必需易短缺药品重点监测清单和短缺药品清单，并动态调整。

三是实施短缺药品停产报告。药品上市许可持有人停止生产短缺药品的，应按照规定向药品监督管理部门报告。医疗保障部门及时向同级联动机制牵头单位报告停产对市场供给形势的影响，卫生健康部门及时研判停产药品短缺风险。

四是落实直接挂网和自主备案采购政策。对于短缺药品清单中的品种，允许企业在省级药品集中采购平台上自主报价、直接挂网，医疗机构自主采购；对于短缺药品清单和重点监测清单中的药品，医疗机构可线下搜寻药品生产企业，在省级药品集中采购平台自主备案。

五是建立健全短缺药品常态储备机制。优化中央和地方医药储备结构，充分发挥省级医药储备功能，筛选一批临床必需、用量不确定且容易发生短缺的药品纳入储备，明确储备短缺药品调用程序。

在稳价方面，一是加强药品价格异常情况监测预警。定期监测采购价格变化情况，对价格出现异常波动的，及时了解情况并提示预警。二是强化药品价格常态化监管。完善药品价格成本调查工作机制，建立价格和招标采购信用评价制度。对于存在价格上涨幅度或频次异常、区域间价格差异较大等情况的药品，综合运用成本调查、暂停挂网等措施，予以约束。三是加大对违法行为的执法力度。建立部门协同联动工作机制，开展多部门联合整治，整治结果及时向社会公布。构成犯罪的依法追究刑事责任，坚决处置相关责任人，形成有效震慑。

《意见》强调，要做好定期报告，强化监督问责，对工作开展不力的地方，及时约谈并督促整改，确保相关措施取得实效。加强宣传引导，定期通报短缺药品保供稳价工作情况，主动回应社会关切。

部分举措：明年实现 100 种小品种药稳定供应

为更好保障群众基本用药需求，《意见》还提出相应举措促进基本药物优先配备使用和合理用药、优化医疗机构短缺药品管理和使用、提升药品生产供应能力和质量水平等。

科学合理用药：能口服不肌注能肌注不输液

《意见》指出，促进基本药物优先配备使用和合理用药。通过加强用药监管和考核、指导督促医疗机构优化用药目录和药品处方集等措施，促进基本药物优先配备使用，提升基本药物使用占比，并及时调整国家基本药物目录，逐步实现政府办基层医疗卫生机构、二级公立医院、三级公立医院基本药物配备品种数量占比原则上分别不低于 90%、80%、60%，推动各级医疗机构形成以基本药物为主导的“1+X”（“1”为国家基本药物目录、“X”为非基本药物，由各地根据实际确定）用药模式，优化和规范用药结构。加强医疗机构用药目录遴选、采购、使用等全流程管理，推动落实“能口服不肌注、能肌注不输液”等要求，促进科学合理用药。

设库存警戒线：动态更新短缺药替代使用指南

《意见》表示，优化医疗机构短缺药品管理和使用。健全国家、省、市、县四级短缺药品监测网络和信息直报制度，指导推动公立医疗机构制定完善短缺药品管理规定，细化明确医疗机构短缺药品分析评估、信息上报等要求。指导推动医疗机构合理设置急（抢）救药等特定药品库存警戒线。动态更新临床短缺药品替代使用指南，支持相关行业组织对临床可替代短缺药品推荐替代品种并动态更新，指导医疗机构规范开展药品替代使用。支持鼓励县域中心医院加大所需易短缺药品的储备力度。鼓励有条件的地方探索采取有效方式，向社会公开相关医疗机构和社会药店在售药品品种，畅通群众购药渠道。

保障药品供应：推动建2家小品种药生产基地

《意见》明确，提升药品生产供应能力和质量水平。结合药品供应保障需求和全国布局，2019年再推进2家小品种药（短缺药）集中生产基地建设，实现稳定生产供应的小品种药（短缺药）增加40种。到2020年，实现100种小品种药（短缺药）稳定生产供应。运用中央预算内投资等方式，支持短缺药品供应保障能力提升。通过加大支持和引导力度、推进仿制药质量和疗效一致性评价、完善药品采购政策等措施，促进医药产业提质升级，优化提升药品生产供应能力和质量。增加药用原料有效供给。推动制剂企业联合原料药企业组成供应联盟，整合上下游优质产业资源，引导原料药企业向制剂企业直接供应，鼓励原料药和制剂一体化生产。落实优化原料药等登记和审评审批程序相关政策措施，持续深化“放管服”改革，提高原料药等审评审批效率和水平。

遏制药价上涨：年底前曝光一批垄断典型案例

《意见》强调，加大药品价格监管和执法力度。加强药品价格异常情况监测预警。省级医疗保障部门依托省级药品集中采购平台，定期监测药品采购价格变化情况，对价格出现异常波动的，及时了解情况并提示预警，同时报告省级联动机制牵头单位。国家医保局整理并及时向有关部门和地方提示预警重点监测品种信息，预警药品价格异常波动情况，向市场监管等部门提供价格调查线索和基础数据，同时报告国家联动机制牵头单位。

强化药品价格常态化监管。对于存在价格上涨幅度或频次异常、区域间价格差异较大、配送情况严重不良或连续多次预警等情况的药品，综合运用监测预警、成本调查、函询约谈、信息披露、暂停挂网等措施，坚决予以约束。完善药品价格成本调查工作机制，国家和省级医疗保障部门可根据工作需要实施或委托实施成本调查。依托药品集中招标采购工作，建立价格和招标采购信用评价制度，对药品供应主体的价格和供应行为开展信用评价，并实施相应的激励惩戒措施。

分类妥善处理一些药品价格过快上涨问题。对涨价不合理且违法的，依法依规实施处罚；对涨价不合理但尚不构成违法的，约谈敦促企业主动纠正，必要时采取公开曝光、中止挂网、失信惩戒等措施。力争2019年12月底前，敦促一批企业主动纠正失当价格行为，暂停一批非正常涨价药品的挂网采购资格，惩戒一批涉嫌价格违法、欺诈骗保或严重失信的企业，曝光一批非正常涨价和垄断典型案例，使药价过快上涨势头得到遏制。

[返回目录](#)

· 医药先锋 ·

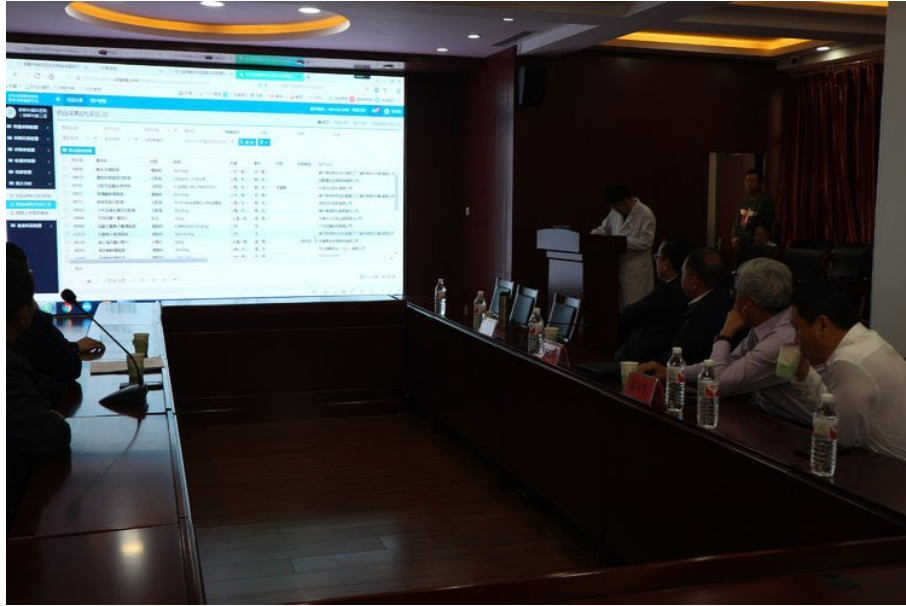
邯郸市市委常委、副市长高建强调研全市医疗保障
暨医药品集中采购使用管控工作

来源：邯郸医保局

10月10日下午，市委常委、副市长高建强等一行到市医疗保障局、市第三医院、国药乐仁堂邯郸医药有限公司调研医疗保障重点暨医药品集中采购使用管控工作。市政府副秘书长孟祥生等陪同调研。



高建强一行在国药乐仁堂邯郸医药有限公司，详细了解医药品集中采购使用管控工作开展以来，公司加强医药品配送和质量管理情况，以及货款结算周期缩短情况。要求配送企业切实发挥集中采购配送的主导作用，进一步提高配送效率、全力保障医药品质量安全。在邯郸市第三医院，与医院领导和相关科室负责同志进行了座谈交流，深入了解医院按照医药品集中采购统一安排部署，加强信息系统对接、规范采购使用、及时上传数据信息等管控工作落实情况，认真听取医院对医疗服务价格改革工作的意见建议。



在市医保局机关，高建强一行认真观看了邯郸市药品和医用耗材两个阳光采购使用管控平台运行情况，并认真了解医药品集中采购使用管控有关情况介绍，对两个平台的建设和运行予以充分肯定。

在随后召开的调研座谈会上，市医保局党组书记、局长杨柳林汇报了全市医疗保障重点工作开展和落实省、市领导重要批示进一步改革完善医药品集中采购管控机制情况。



高建强对全市医疗保障重点暨医药品集中采购使用管控工作给予充分肯定，对做好下步工作提出了明确要求。他指出，医疗保障工作是重大的民生工程，市医保局组建以来，深入贯彻中央、省委、市委关于加强医疗保障工作的总体安排部署，厚植“为民、便民、惠民”“三民”情怀，围绕构筑全市医疗保障“四梁八柱”事业发展框架，努力锻造过硬班子队伍，积极创建医药品集中采购管控机制“邯郸模式”，严厉打击欺诈骗保，大力实施四项创制性改革，努力

办好民生 10 件实事，各项工作开局良好，受到了市委、市政府、省局充分肯定和社会各界广泛赞誉。面对省、市党委、政府要求和群众期盼，下步工作任务更加繁重，要再加压力，再鼓干劲，扎实推进各项工作取得新的更大成效。



就下步工作，高建强强调指出：一要巩固提升成效，持续加强医药品集中采购使用管控。这项工作党委政府重视、社会各界高度关注。要进一步改革完善使用管控机制，严格操作规程，扩大改革成效释放，降低患者医药费用负担。二是深化改革创新，着力抓好医疗保障重点工作。打击欺诈骗保“三大”专项行动、四项创制性改革等工作成效明显。要进一步围绕加强医保基金管理，抓好各项重点工作落实，看好老百姓的“看病钱”、“救命钱”。三要抓好主题教育，推进医疗保障事业高质量发展。要按照读原文、学原着、悟原理的要求，深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想、习近平总书记系列讲话。尤其要抓好从严治党，严守党规党纪，为医保事业高质量发展提供坚强保障。

[返回目录](#)

扫一扫
关注药城公众号



扫一扫
关注医药梦网公众号



地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号
中国妇幼保健协会大厦一层
电话：010-68489858