

## 尽心竭力满足群众用药需求

——2024年全国药政工作会议侧记

□本报记者 吴少杰

4月2日,2024年全国药政工作会议在京召开。过去一年,我国药品供应保障水平得到进一步提升,部门之间横向协调联动、上下之间纵向贯通协同的机制日趋稳定成熟,为构建药品供应保障高质量发展新格局奠定了坚实基础。新的一年,全国药政系统将始终坚守药品治病救人的初心,牢记保障供应的使命,在推进健康中国建设、深化改革中,协同实现药政管理到药政治理的转型。

聚力解决群众急难  
愁盼用药问题

短缺药品供应保障考验着从中央到地方监测协同和应对处置的水平,也是会议期间各方讨论的热点之一。会议通报,2023年,各地短缺应对处置机制不断完善,各地医疗卫生机构历年报告的药品短缺信息处置率首次达到100%。会上,各地分享了经验做法,交流了心得体会。与会代表纷纷表示,将紧紧围绕人民群众急难愁盼用药问题,完善会商联动机制和治理政策,强化监测协同和应对处置。

“2023年,黑龙江省医疗机构短缺药品信息报告同比下降51.1%,应对处置率达到100%,全部在省内解决。”黑龙江省卫生健康委副主任李淑梅介绍,健全监测预警体系,做实监测分析、需求研判,是应对药品短缺风险的重要举措。该省遴选短缺药品监测预警和处置应对技术支持机构139家,为省市县三级及时、有效、规范处置药品短缺信息提供了技术支撑;设置重点医疗机构监测哨点45个,覆盖全省13个地市各级医疗机构和重点专科,针对药品使用量变化和疾病流行趋势开展常态化风险监测;确定9家配送企业作为药品供应监测哨点,对药品供应紧张或者需求异常增加情

况,及时做出预警;推进监测资源共享,协调医保部门开通省药品集中采购平台查询、使用权限,为药品采购信息查询、基本药物配备使用监测提供了便利。

江苏省卫生健康委副主任鲍军介绍,该省卫生健康委积极履行短缺药品保供牵头部门职能,强化部门协同联动,全面落实监测预警、分级储备、分类处置等系列政策措施,切实满足群众用药需求;会同工信、医保、市场监管等部门建立企业生产监测、价格联动监管、涉嫌垄断线索核查等工作机制;实行短缺药品监测预警每月“零报告”制度,定期通报短缺药品信息报送情况,压实医疗机构监测责任;落实分级储备,督促各级医疗机构确保急救类药品周转库存,压实保供责任;保障儿童用药,推动南京市儿童医院等5家医院28种儿童院内制剂在省内166家医疗机构调剂使用;关注结构性、季节性药品短缺,督促医疗机构及时增加库存、加强使用监测;制定罕见病药品目录和罕见病重点保障供应药品目录,保障罕见病患者用药。

国家卫生健康委相关负责人表示,今年将强化部门间数据共享和信息沟通机制建设,协调相关部门引导市场资源优化配置,推动短缺药品的研发生产;提升短缺药品协同监测和应对处置水平,原则上医疗机构上报的短缺药品省内处置率不低于98%;梳理国家清单药品生产供应情况,力争国家清单药品全链条持续稳定供应;重点防范结构性与季节性药品短缺风险,力争把问题化解在萌芽状态。

持续提升基本药物  
制度化水平

基本药物制度是国家药物政策的基石,是保障临床用药需求的压舱石。会上,江西省分享了提升基本药物制度化水平的经验。

“从2021年开始,结合本省实际,

江西提出基层、二级和三级综合医院(含中医医院)基本药物配备使用占比分别应达到70%、50%和37%以上,省直三级综合医院为33%,专科医院较同级综合医院下调10%的要求。2023年,“提高基本药物使用占比”列入江西省政府工作报告,列入年度重点工作清单。”江西省卫生健康委副主任朱烈滨介绍,2023年江西省公立医疗机构药品总费用及基本药物总费用较2022年分别下降2.8、1.0个百分点,对符合临床需求的合理用药、控制医疗费用增长及调降药占比起到推动作用。在药品集中带量采购、谈判药品“双通道”管理等方面,江西省优先遴选基本药物品种。2023年,在江西省医保局开展的药品集中带量采购工作中,基本药物品种占比提升至42.0%。

如何进一步强化基本药物制度在药品供应保障体系中的基础地位?国家卫生健康委相关负责人表示,今年将推动各地建立基本药物制度年度评估机制,及时掌握基本药物制度实施成效,梳理分析难点问题,形成年度专报,为完善基本药物制度体系提供实践依据;完善基本药物“采供用报”政策体系;坚持国家和省级联动,协同各方,研究提出鼓励基本药物生产供应的扶持政策,优化以基本药物为主导的“1+X”用药模式,完善临床规范用药激励约束机制,控制不合理用药费用。

建立健全基层药品  
联动管理机制

2024年《政府工作报告》和全国卫生健康工作会议将提升基层用药能力列为重点事项进行部署。新的一年,如何进一步提升基层用药可及性和药学服务满意度?国家卫生健康委相关负责人介绍,将组织开展基层药品配备使用专项研究,聚焦上下级医疗机构用药衔接遇到的主要问题和矛盾,找准基层药品联动管理的发力点。开展县域医共体药品联动管理机

制建设试点,计划用3年左右时间,畅通县乡医疗卫生机构用药衔接渠道,构建基层医疗卫生机构药品高质量供应保障新格局。今年拟先行在100个左右县开展试点,并及时组织对试点地区开展评估总结,推广可复制的经验做法,形成带动示范效应。

重庆市先行先试,围绕着力破解医共体内外药品衔接不充分、药学服务不平衡等难点问题,探索建立以“统一目录管理、多条渠道保障、同质药学服务”为路径的基层药品联动管理新模式。“目前,全市所有县域医共体的慢性病衔接病种已由4种扩展到10种,医共体内基本用药衔接水平得到新提升。”重庆市卫生健康委副主任赵勇分享了该市的做法和成效:

统一用药清单。打通用药界限,坚持做到“一区一清单”,即每个区县均统一区内用药清单,优先将国家基本药物、集中带量采购药品等纳入清单。

统一药品配备。各区县医疗机构统一按照慢性病用药衔接清单开展药品配备,其中牵头医院清单内药品配备率达到93%,基层医疗卫生机构配备率达到59%。

统一药品配送。全市已有32个区县实现医共体药品统一配送,服务范围覆盖城区和农村地区全域。畅通临时采购渠道、互联网医院渠道、院外调配渠道,保障群众用药供给。

推行区域化处方审核。2023年起,将区域化处方审核系统建设纳入区县卫生健康年度目标考核,目前已有6个区县区域化审方中心投入使用,12个区县启动建设。

推动高质量药学服  
务均衡可及

强化药学服务制度规范和激励机制建设是持续增强人民健康获得感、幸福感的内在要求。过去一年,各地以问题为导向,逐步探索推动药师规范化培训

制建设,激励药师药学服务实现新突破。

山东省卫生健康委副主任徐民介绍,该省把提升药师业务能力和药学服务水平作为强基层的重要内容,开展全省基本药物合理使用技能竞赛,带动基层2.7万余名医师、药师参加学习培训;采取“线上+线下”模式,举办县域医共体药学培训班26期,培训基层药学人员3.5万余人次,重点提升处方审核和点评能力。各医共体内累计组织药学人员轮转和下沉帮扶8000余人次,处方合格率平均提高6.8%。

在湖北省卫生健康委副主任张全红看来,药师药学服务具有独特的专业技术价值,应不断从服务规范、能力提升、保障支持、绩效评估等环节健全完善药师管理制度体系,满足群众高质量药学服务需求。张全红在会上分享了湖北省的主要做法:统一药师服务技术规范,分类加强技能政策培训,强化药学重点专科建设,增强药师队伍职业荣誉感。

“湖北省国家级临床药师培训基地达到26家,培训合格的临床药师有900多名,其中列为紧缺人才的有330名。今年还启动了精准用药和信息药师岗位培训。”张全红介绍,湖北省将打造药学服务标杆作为未来发展方向,将医院药学部纳入省级临床重点专科建设序列。药师药学科门诊逐步推开,全省已有44家三甲医院开设药师门诊,在提高药物治疗效果、提升患者用药依从性、减轻患者负担等方面取得明显成效。

当前,我国医疗机构开设药学科门诊和住院用药监护的比例不高,药学服务不平衡、不充分、不规范的问题依然突出。对此,国家卫生健康委相关负责人表示,今年将重点推动三级医疗机构有条件的区域,规范开设药学科门诊和住院用药监护,确保服务质量、服务效果、患者有感;探索建立药师药学服务绩效评价指标体系,探索建立患者用药档案(药历)规范管理机制,研究提升药师药学服务能力的激励措施。

北医三院第二轮  
整体托管延安市中医医院

本报讯(特约记者赵晓辉)近日,陕西省延安市与北京大学第三医院举行第二轮整体托管延安市中医医院签约暨三级甲等中医医院揭牌仪式。此次托管周期为3年。目前,北医三院派驻的神经外科、神经内科、儿科等15个科室的专家教授团队已进驻延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)进行坐诊、带教,并指导开展各类手术,长期为老区人民提供优质高效的诊疗服务。

据了解,自2018年12月起,北医三院先后选派169名管理和医疗专家常驻延安市中医医院开展工作。首轮托管5年来,延安市中医医院累计开展新技术、新项目400多项,开通“延安-北京”转诊绿色通道和医保报销直通车,先后有近百名疑难重症患者得到及时、有效救治。截至2023年年底,延安市中医医院门诊人次从不足10万人次增长至44万人次,开设床位由200张增长至698张,出院人数从2000人次增长至2.5万人次,住院手术量从400余台次增长至6700余台次。借助北医三院雄厚的医疗资源和帮扶专家过硬的技术实力,延安市中医医院医疗水平大幅提升,各项业务指标快速增长,并迎来三级甲等中医医院顺利挂牌的历史性跨越。

甘肃省肿瘤医院开展  
“肿瘤防治 陇原行”活动

本报讯(特约记者王耀 马睿)4月15日至21日是第30个全国肿瘤防治宣传周。近日,甘肃省肿瘤医院副院长王军带领中山大学附属肿瘤医院甘肃医院多学科专家团队前往陇南市开展“肿瘤防治 陇原行”暨上消化道早筛早诊早治(陇南站)巡讲义诊活动。

其间,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院与陇南市第一人民医院签订甘肃省肿瘤防治专科联盟的《医疗业务合作协议》和《远程医疗合作协议》。中山大学附属肿瘤医院甘肃医院多学科专家团队走访陇南市两当县人民医院、徽县人民医院等单位,开展肿瘤防治宣教、义诊活动,并在陇南市第一人民医院举办2024年“肿瘤防治 陇原行”暨上消化道早筛早诊早治(陇南站)巡讲义诊活动。

除宣教义诊活动外,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院头颈外科、泌尿外科、胸外科、消化肿瘤内科、内镜中心等科室的多位专家在陇南市第一人民医院开展手术示教、教学查房和技术指导。

## 启用夜间门诊

4月1日,广东省湛江中心医院启用夜间门诊,安排临床经验丰富的专家出诊,以错峰诊疗、延长服务时间的模式,实现“上班族不误工、学生们不请假、老年人不落单”就医,提高医疗服务效能。图为分诊护士为前来就诊的患者分诊。 林颖摄

## 成都:家医与网格员携手护健康

□特约记者 喻文苏  
通讯员 李忠怡

“付大爷,我们上门来给你换鼻饲管了。”近日,四川省成都市双流区西航港社区卫生服务中心家庭医生团队又来到87岁的付大爷家提供上门服务。

付大爷由于脑梗后遗症,不仅半身不遂、不能言语,还失去了吞咽功能。出院后,他只能通过长期鼻饲管进行营养供给,但鼻饲管每月需要更换一次。每个月去医院更换一次鼻饲管,这对付大爷一家来说无疑是难以承受之重。

当地微网格员了解到付大爷的情况后,马上向其家人介绍了辖区西航港社区卫生服务中心可以通过家庭医生签约服务开展个性化服务的相关内容,付大爷家人随即就签约了家庭医生。

“家庭医生不仅每个月上门来替我爸爸换鼻饲管,同时还教我们咋个护

理,真的太好了。”付大爷的儿媳说。将家庭医生与网格员融合,把网格触角延伸到居民身边,这是成都市“微网实格”社会治理体系和机制的生动实践。西航港社区卫生服务中心副院长李平介绍,一是融合实,该院定期和社区微网格员开会,让他们给家庭医生团队提要求、提意见;二是服务实,每天早上七点半到十一点半家庭医生团队上门随访;三是奖惩实,该院拿出实际行动来感谢微网格员的付出。

目前,成都市已形成“微网实格”社会治理体系和机制,划分社区总网格,以小区院落为主的一般网格,以楼栋单元为主的微网格和以产业园区、商圈楼宇为主的专属网格,选配一批基层治理骨干作为专(兼)职网格员。“小事不出小区,大事不出社区”是该市“微网实格”基层治理体系的落脚点。通过微网格进行一系列精细化管理,大幅提升了居民诉求的解决效率,满足了居民日常生活需求。



## 浙江省宁波市象山县:

## 探索小月龄幼儿托育新模式

求较强,我们都是错峰安排入园,确保1名幼儿与保育员建立比较稳定的情感链接后,再安排下1名幼儿入园,尽可能减少幼儿的分离焦虑。”嘉赫贝思托育园相关负责人说。目前,该托育园乳儿班已接收7名小月龄幼儿。

乳儿班更像育婴室  
有托、有育、有指导

嘉赫贝思托育园宽敞明亮的乳儿班内,分设有辅食区、活动区、睡眠区、护理区、喂养区等,并配备了婴儿床、尿布台、洗澡台、温奶器、奶瓶消毒器、餐食调配台……像极了一间育婴室。乳儿班保育员介绍,幼儿父母可以在工作日将幼儿送至乳儿班,这里也可根据幼儿家庭需求增加早托或晚托延伸服务。

“现在乳儿班的师生配比约为1

比3,且每名保育员都经过上岗培训,并持有相关资格证。”嘉赫贝思托育园相关负责人说。“乳儿班每周都会制定不同的课程主题和目标,并通过特定的训练,帮助幼儿提高自我认知、语言发展、社会交往等能力。”

拖拖是进入该托育园乳儿班的第1名幼儿。从9个月大入园到现在,拖拖在专业保育员的指导下学会了走路,并在大肌肉运动、精细运动、语言能力、人际交往能力上取得大幅进步。看着拖拖落落大方的模样,郑女士欣慰地说:“乳儿班不仅解放了家里老人,还让我省下了一笔早教费用。”

构筑托育“生态圈”  
服务全域“大民生”

近年来,象山县着力构建三级托育服务体系,印发《关于促进3岁以下

婴幼儿照护服务发展的实施意见》,构筑托育“生态圈”,努力满足3岁以下婴幼儿多元化的照护服务需求。

象山县打造了以托幼一体化为主体、托育机构为辅、村级婴幼儿照护驿站为补充的“1+18+N”婴幼儿照护服务体系。目前,象山县已累计建设县级托育综合服务中心1家、托育服务分中心18家,建成社区托育园8家、婴幼儿照护驿站68家。

为延伸托育“智慧链”,象山县依托“掌上妇幼”健康展示平台,形成婴幼儿健康画像,为家长提供健康分析、照护宣教等服务,实现“医一家一园”三方线上互动养育。为健全“医疗+托育”签约链,象山县建成“医防护”示范儿童健康管理中心5家,组建“儿科专家+儿保医生+保健老师”复合型服务团队42支,推进0岁至6岁儿童个性化家庭医生签约,优化医护智能化

“去年,我们牵头编写的《象山县婴幼儿照护参考教材》已投入使用,婴幼儿照护驿站课程也将在宁波市推广,接下来我们还将加强小月龄照护人员的培训,培育一批具有带教能力的师资。”象山县妇幼保健院相关负责人

人说,“象山县正在积极探索小月龄托育服务模式,县妇幼保健院也将全力做好业务支撑,在打造‘社区15分钟托育圈’的基础上,让更多社区(村居)的婴幼儿享受同质、同标的照护托育服务。” (王静静)



嘉赫贝思托育园保育员们为小月龄幼儿提供托育服务

日前,家住浙江省宁波市象山县的郑女士像往常一样把15个月大的孩子拖送到嘉赫贝思托育园。看着孩子开心地挥手跟自己“说”再见,郑女士欣慰地笑了。她说:“虽然家里有老人可以帮忙照顾孩子,但老人在很多方面不够专业,把孩子送到托育园效果超出我的预期。”

探索推出乳儿班  
满足幼儿家庭需求

2023年9月以前,象山县50家婴幼儿照护服务机构开设了4个托小班、129个托大班、4个混合班,拥有2672个托位。然而,托小班主要针对的是12月龄至24月龄的幼儿;托大班针对的是24月龄至36月龄的幼儿;唯独6月龄至12月龄的幼儿无处可托。为鼓励纯托育机构服务向小月龄段延伸,象山县首个乳儿班在嘉赫贝思托育园应运而生。

“小月龄托育的幼儿的个性化需