

# 通报制,释放药品集采红利

□通讯员 洪怀峰  
特约记者 徐雅金

井冈山大学附属医院、吉安市遂川县人民医院等医疗机构,均上报第七批国家集采品种湖南赛隆药业有限公司的米力农注射液短缺;首批中成药联盟集采品种四川升和制药厂生产的丹参注射液(规格为20克)配送不到位……近日,江西省吉安市医保局对全市药品供应情况进行通报。

今年6月,吉安市医保局通过在该省首创通报制,即对集采药品执行不达标与配送不到位的相关医疗机构与企业进行通报、约谈、处罚等,破解集采药品短缺与配送率低难题;同时,落实落细“结余留用”激励政策,为释放集采政策红利提供了“新处方”。

## 有约束, 执行不达标定期通报

“集采的初心就是降药价,减轻患者看病用药负担。”吉安市医保局医药管理科科长谢静介绍,药品与医用耗材集采制度化、常态化推进,一些难点、堵点问题也随之出现,主要表现为少数集采中标药企因产能或利润问题出现断货、部分医疗机构不能及时完成集采中选药品的约定采购量、一些药品配送企业向医疗机构配送不及时。

为此,吉安市医保局以通报制为抓手建立约束机制,通过数据监测和共享,以县为单位,定期通报每一批次药品集采周期内的采购进度,并对定点医疗机构集采执行情况进行“好、中、差”评价,督促医疗机构有计划、高

效率完成约定采购量。同时,该局定期通报集采药品的配送情况,将每月全市医疗机构上报的集采药品短缺情况及时反馈给配送企业,督促配送企业进行整改。

除了定期通报,吉安市医保局对集采执行不达标医疗机构主要领导进行约谈,并监督其整改;对拒不整改者,将情况通报给当地卫生健康部门、纪检监察部门,同时按照有关规定进行处罚;对配送不达标企业,要求其在规定时间内对通报内容进行说明,若不进行说明,则暂停当月结算。

“这种约束机制带来了立竿见影的效果。”吉安市青原区天玉卫生院药房主任黄洪璋表示,之前,他们药房的降压药奥美沙坦酯片、治疗或预防低钾水平的氯化钾缓释片等药品非常紧缺,自从有了通报制度,这些集采药品的供应与配送都能及时到位。

## 有激励, 落实医保基金结余留用

“不仅有约束机制,还要有激励机制。”谢静介绍,医疗机构在集采药品与医用耗材使用方面,发挥着十分重要的作用,也是集采产品使用的大户。为推动医疗机构和医务人员优先采购、使用集采药品与医用耗材,为老百姓释放更多集采成果红利,吉安市把集采产品的执行情况纳入对各医疗机构的考核。

为此,吉安市出台《医保资金结余留用实施细则》。《细则》明确,对因集中带量采购节约的医保资金,按不高于结余测算基数50%的比例给予医疗机构结余留用,以激发医疗机构及其处方医生使用集采中选药品的内生动力。截至目前,吉安市已兑现拨付

239家医疗机构结余留用奖励资金共计1347万元,同时对在去年年底已完成采购周期5个批次6个年度集采药品的医疗机构,将在2024年第一季度前完成结余留用奖励资金的拨付,预计共拨付6100余万元。

此外,该市用医保基金与企业进行货款直接结算,降低了医药企业的运营成本,助力集采产品及时快速落地。江西一家医药企业吉安分公司负责人举例说,前列腺癌治疗药品醋酸阿比特龙片,中选价由每瓶4296元降为579.98元,药企的利润空间被大幅压缩,及时回款可以极大减轻企业资金压力。

“集采以前,医疗机构跟我们结算,快时需三四个,慢时需一年多。实行医保基金直接结算,最快一个月就能结清货款。”该负责人认为,这极大地激发了药企参与集采产品落地的积极性。

到利益相关方,在利益链上进行系统改进,让大家都有积极性,最终形成多方共赢的局面。

作为一项深化医改的重要举措,药品集采改革亦是如此,需讲究多元目标动态平衡。为此,在推进国家组织集采改革的进程中,相关部门出台了一系列配套政策,内容涵盖医保预付、结余奖励、配送保障以及结算等,就是为了确保改革红利惠及广大患者,也让医疗机构、企业能够共享改革的成果。

吉安市在常态化、制度化开展药品集中带量采购过程中,为保障集采药品的供应、使用积极探索,形成有效的约束激励机制,既是对集采政策的贯彻落实,也是真正体现惠民为本的务实之举。这种既遵循又创新的做法,值得大力提倡。



## 贵州提升搬迁安置区 医疗卫生服务能力

本报讯(特约记者张晔)近日,贵州省卫生健康委、省乡村振兴局等5部门印发《关于推动贵州省大型易地扶贫搬迁安置区融入新型城镇化实现医疗卫生事业高质量发展的工作方案》,明确要持续巩固提升易地扶贫搬迁安置区健康扶贫成果,促进大型易地扶贫搬迁安置区医疗卫生事业发展。

《方案》要求,要进一步提升完善易地扶贫搬迁安置区后续医疗卫生服务体系,着力抓重点、补短板、强弱项,持续巩固提升健康扶贫成果,保障易地扶贫搬迁安置区群众均等享有辖区内医疗服务和公共卫生服务;结合易地扶贫搬迁安置区后续医疗卫生扶持目标任务,以万人以上易地扶贫搬迁安置区为重点,完善县乡村三级联动医疗卫生服务体系,支持发展多种医疗服务方式,推动搬迁安置区医疗卫生服务提质增效。

《方案》提出,做好卫生健康领域乡村振兴衔接工作,持续做好搬迁群众基本医疗和基本公共卫生服务项目,落实家庭医生签约服务、大病专项救治、先诊疗后付费、防返贫监测等政策,为搬迁群众提供更加优质高效的医疗卫生保障。

# “组合拳”见效,背后的支撑是关键

□李阳和

江西省吉安市医保局通过在该省首创通报制,有效破解集采药品短缺与配送率低的难题。看似寻常的通报,却是“无声胜有声”,对相关医疗机构和企业起到了有力督促的作用。通报制的见效,并不源于“曝光”的威力,更源于其背后的约束和激励机制起到了关键的支持作用。

自2018年以来,我国已开展了8批国家组织药品集采,取得的成效有目共睹:5年来,集采药品涉及333种,平均降价超50%,连同地方联盟采购,累计减负约5000亿元。然而,在推进集采改革的过程中,不可避免地会遇到一些挑战、堵点。比如,在采购、配送环节,就存在部分医疗机构未能按约定完成集采中选药品的采购量、一些药品配送企业向医疗机构配送不及时等问题,导致降价药不能顺畅到达

老百姓手中。

针对集采政策落地过程中所遇的这种“肠梗阻”现象,吉安市医保局探索的解决之道是对执行不达标行为进行定期通报。这一制度在以无形的压力督促相关医疗机构和企业更好履约的同时,还实行约谈相关负责人、违约处罚、暂停医保结算等硬性规定,对医疗机构和相关企业实行强有力的约束。

与此同时,吉安市医保局真正落实落细医保基金结余留用政策,将激

励政策传导至医务人员;用医保基金与企业进行货款直接结算,减轻企业资金压力。这些激励政策的落地,让医疗机构、医药生产及配送企业等相关各方也享受到集采政策的红利。这一套“组合拳”可谓是解决集采药品落地“肠梗阻”的妙招。

任何一项改革,势必牵涉多方利益的调整。要想改革顺利推行下去,不仅要秉承“以人民为中心”的理念去制定相关政策和配套措施,还要考虑

## 医院风景线

### “云胶片”: 数据围着患者转

□通讯员 夏凡  
特约记者 肖建军

“医生,我忘带以前拍的片子了,这可怎么办呀?”近日,在河北省保定市第一中心医院门诊,患者章女士焦急地与主治医师沟通病情。去年,章女士在保定市第一中心医院初步诊断为食道癌早期,此次来复诊却把之前检查的CT片遗忘在家中。

“不要着急,我用系统查询一下。”医生轻点几下鼠标进入“云胶片”平台,查询到章女士之前拍摄的胸部CT影像,并顺利完成影像调取。“不仅我在平台上可以看到您的片子,您自己用手机也能查询到。”医生指导章女士打开医院公众号,查询并调阅了她的影像档案。

该院信息处副主任宋亮介绍,“云胶片”是一种对传统塑料胶片的信息化升级,医生和患者可以随时通过智能终端对检查结果进行查询,患者可以在各影像云服务网点自助打印检查结果。该院建立“云胶片”平台,为的就是让“患者跟着数据走”转变为“数据围着患者转”。自平台2020年11月启动至今,共有37.7万人次的“云胶片”被调取。

“云胶片”平台还能提高医生们诊断的准确性与科学性。一张传统医学影像胶片空间不大,通常需要多种角度呈现图像。为了清晰辨认,医生需要将胶片放在光源下查看。如果不能被妥善保管,胶片可能会霉变、粘连,影响医生判断。“现在,医生可以在电脑上查看影像并放大局部画面,清楚查看,并应用窗宽窗位调整、动态展示、多维呈像等多项影像浏览功能。影像数据可以长期保存,有利于医生连续观察某一病灶的变化情况。”该院医学影像科主任王淑梅说。

据介绍,保定市第一中心医院已向全院73个病区全面推行“云胶片”平台。“让医学影像走向‘云端’,对于探索疾病形成机制和研究新的治疗策略有很大的价值,也为医疗服务提质升级探了新路。”王淑梅对“云胶片”未来的发展充满期待。

宋亮说:“下一步,医院将推动跨区域的影像信息互联互通共享,真正让数据‘跑’起来。”



## 亚运冠军 进校园

近日,在杭州第19届亚运会皮划艇(静水)比赛女子200米双人划艇决赛中夺冠的运动员孙文来到贵州省贵阳市南明区翠微小学、贵阳市第十八中学(首钢校区),与学生交流互动,分享成长故事,传递体育精神。图为小学生为孙文佩戴红领巾。

赵松摄

# 有爱无“碍” 静待“花”开

——杭州亚残运会转换工作全部完成

□新华社记者 夏亮 岳德亮 方利

随着杭州亚残运会脚步的日益临近,从竞赛场馆到亚残运村,围绕赛事无障碍设施的提升和改造工作也已经全部完成。

亚残运会期间,亚运村将“变身”为亚残运村,迎接八方来客。为了实现顺利转换,大量无障碍设施改建工作早已完成。16日,杭州亚残运村举行开村仪式,这也标志着亚残运村正式投入运行。

据了解,为了提供舒心温暖的居住体验,亚残运村设置了约1100个无障碍床位,更为部分重度残疾运动员配备了高矮陪护床,房间内配备了多个紧急呼叫按钮、防撞条和圆角家具等。餐饮配套方面设置了轮椅就餐区、爱心就餐区等个性化餐

饮区,引进了16个不同门类的商业业态。

亚残运村无障碍设施细节,处处透露着暖意。亚残运村安检口无障碍安检通道宽度为1.2米,轮椅可轻松通过。亚残运村内部,运动员动线的起伏处加装了坡道,便于轮椅通行。盲道铺设遍及全村各区域,居住区的盲文提示、位置示意图一应俱全。

“村里现代化的无障碍设施方便了我们的出行,又有人文的细节展示了杭州的城市魅力。于我而言,主场作战更亲切、更熟悉,家人朋友前来观赛给我极大的动力。希望能突破自我,取得好成绩。”中国代表团游泳运动员蒋裕燕说。

亚残奥委会主席马吉德·拉什德表示,亚残运村是一个会让运动员感到宾至如归的完美地方。

场馆是办赛的核心,杭州亚运会闭幕后,各竞赛场馆也迅速投入到转

换工作当中。走进浙江省黄龙体育中心,杭州亚残运会相关标识随处可见,吉祥物“飞飞”也已“上岗”。杭州亚运会期间,黄龙体育中心体育场承担的是足球项目的比赛,而在杭州亚残运会期间,这里将承担田径项目的比赛。

“不同于杭州亚运会,杭州亚残运会要照顾到残疾人比赛的特点。此前主体育场是用于足球赛事,所需器材较少,但亚残运会的田径器材非常多,有些还需要特殊定制。”黄龙体育中心副主任张斌说,器材的评估和调试是转换期的重头戏。

杭州亚残运会期间,田径项目一共将产生153枚金牌,是所有项目中最多的,因此颁奖环节的转换工作就显得尤为重要。“赛时我们每天大约要给25个项目颁奖,在颁奖台左右两边都增设了坡道,此外还拓展了颁奖台的宽度和长度,以便他们能够舒适地

领奖。”张斌说。

针对盲人运动员的需求,黄龙体育中心场馆临时设施运维主任鹿艳表示,在对此前场馆已有的盲道、无障碍电梯和无障碍卫生间进行改造更新的基础上,这次转换工作期间还根据运动员的赛时运行流线,增加了临时盲道,尤其是在运动员的热身场地和运动员落车点之间,在通行路线上增设了盲道,便于他们顺利参加比赛。

记者从组委会了解到,目前和杭州亚运会共享的17个场馆转换工作已全部完成。走进各竞赛场馆,进入无障碍洗手间,可以“听声辨位”;乘坐场馆电梯,按键上有清晰的盲文;赛场内观赛区,有残疾人专用无障碍座席;低位按键、低位扶手,没有台阶和陡坡的室内通道及盲道已经全部准备就绪。

以“无碍”助“有爱”,杭州准备好了。

## 重庆评出首批市级 “五心” 妇幼保健院

本报讯(特约记者肖华 通讯员杨莉)近日,重庆市卫生健康委评出首批5家市级“五心”妇幼保健院,以发挥其引领示范作用,推动全市妇幼保健院服务模式创新。

去年2月,重庆市卫生健康委印发文件,从医疗、保健、流程、环境、人文5个方面,分别提出“医疗安心”“全程放心”“就诊省心”“环境舒心”“服务贴心”的“五心”理念。

此次评选出的首批市级“五心”妇幼保健院分别是重庆市妇幼保健院、万州区妇幼保健院、璧山区妇幼保健院、涪陵区妇幼保健院、黔江区妇幼保健院。这些妇幼保健院在落实“五心”服务理念方面各有特色,如重庆市妇幼保健院针对更年期女性,设立更年期妇女保健专科门诊;万州区妇幼保健院安排中级职称以上医务人员接受在线健康咨询,并通过话务平台,24小时接受市民咨询;璧山区妇幼保健院在重庆市开设首个小儿与青少年妇科。市卫生健康委妇幼处处长唐旭艳介绍,“十四五”期间,该市将建设8至10所市级“五心”妇幼保健院。

## 韩红基金会向 宁夏捐赠医疗物资

本报讯(记者张晓东 特约记者孙艳芳 通讯员孙叶)10月18日,“韩红爱心·援宁公益再行动”捐赠暨发车仪式在宁夏回族自治区银川市举行。宁夏回族自治区卫生健康委主任吕金焯、副主任阮越盛,北京韩红爱心慈善基金会理事长李健以及项目受赠乡镇卫生院代表等出席活动。

据悉,此次公益行动是韩红基金会继2017年“韩红爱心·百人援宁”大型医疗援助公益行动后第2次对宁夏进行医疗捐赠。本年度向基层医疗卫生机构捐赠的各类项目及设备总价值近420万元,包括转运型救护车20辆、“韩红爱心·乡镇急救室”10所,并为基层医护人员提供为期3个月的培训。

阮越盛表示,韩红基金会的医疗援助为宁夏百姓带来了健康福祉,希望受赠单位本着认真负责的态度,管理好、保护好,使用好物资,将这份珍贵的爱心传递下去。