

市县新景象

河南安阳——

创新集采,为医疗机构减负

□本报记者 李季
通讯员 吕贵德

“某内镜消毒剂价格由1080元下降至61元,某透析用消毒剂价格由350元下降至27元,消毒成本现在大幅下降了。”近日,河南省安阳市中医院手术室护士长宋爱玲对记者说。

这些数字变化的背后,是安阳市卫生健康委今年开展的大宗消耗品(消毒产品类)集中议价采购改革。通过创新集采模式,该市医疗卫生机构消毒产品集中采购价格整体降幅达82.21%,部分产品降幅超过90%,大幅降低了医疗机构采购成本。

公立医疗机构在消毒产品等大宗消耗品采购中,面临议价能力分散、采购成本偏高、流通环节繁杂等痛点,这些推高了就医成本,影响患者就医体验。为破解难题,安阳市卫生健康委

积极响应国家卫生健康委“公立医疗机构经济管理年”活动要求,将消毒产品类大宗消耗品作为切入点,探索创新集中议价采购模式。

安阳市建立“1+3”组织架构体系:由安阳市卫生健康委主要领导挂帅成立领导小组,统筹制定实施方案;同步组建专家智库、议价联合体、监督保障组3个专项团队。同时,安阳市实施“1+N”联合体运作模式,以安阳市人民医院为组长单位,组建覆盖县乡村144家公立医疗机构的采购联合体,聚合需求形成强大议价规模优势,首次实现基层医疗卫生机构与三级医院“同城同质同价”。

在采购过程中,安阳市通过医疗机构自主申报、临床专家论证评估、联合体集体决策的递进式筛选程序,将19个品种、31个品规的消毒产品纳入集采清单,实施靶向集采,实现采购品种与临床需求的精准匹配。

值得一提的是,安阳市创新设计“226”评分模式(商务综合占20%、技术综合占20%、价格综合占60%),将产品追溯体系、应急供应能力等17项指标纳入评审体系,既充分体现“以量换价”的价格竞争导向,又赋予产品质量和企业综合实力足够权重,有效防止了“唯低价是取”带来的质量风险。凭借全市公立医疗机构三年需求量形成的“规模订单”,与企业开展多轮次;深入议价,实现以量换价的“超级团购”,最大程度降低采购成本。同时,安阳市建立纪检监察部门全流程嵌入监督、双随机抽取议价评审专家、议价现场全程录音录像“三维立体”监督体系,确保采购阳光透明。此次集采最终以全市三年需求量形成“大宗采购单”,实现以量换价的目标。

集中采购带来的变化在基层尤为显著。安阳市文峰区宝莲寺镇卫生院药库管理员说:“现在卫生院的消毒产

品和市医院同价同质。比如,皮肤消毒剂由8元下降至0.8元;原售价12元的卫生湿巾,集采后价格降至4.8元。成本的下降,让科室能够采购和储备充足的消毒物资,确保消毒工作执行到位。”

“降价不降质是底线。”安阳市卫生健康委主任张金文表示,安阳市建立严格的“三查履约”保障机制:中标后48小时内实地核查企业生产能力;医疗机构持续动态评估产品质量;建立问题产品“黑名单”及供应商资格取消制度,并辅以定期抽检。截至目前,抽检产品合格率达100%,全市消毒产品不良事件报告为零。

其实,利用“带量集采”降低运营成本,安阳市医疗卫生机构已先享过一次“红利”。

2024年,安阳市卫生健康委联合市财政局、市审计局、市医保局、市公共资源交易中心等,组织全市32家公

立医疗机构建立医疗设备采购联合体,将数字X线摄影系统、医用核磁共振装置(MRI)等6类设备纳入集中采购范围,分设放射类、彩超及生命支持类2个包组,进行打包公开招标。通过集中采购,医疗设备价格显著下降:9种设备价格降幅达60%~80%,11种设备价格降幅达40%~60%。

张金文表示,安阳的创新实践体现“三个转变”:在发展方式上,通过集约化采购挖潜降耗,推动从粗放扩张转向精益管理;在运行模式上,依托联合议价、科学评审等精细化、信息化手段,显著优化管理流程与效率;在资源配置上,节省的巨额采购成本,为医院将更多资源投向核心医疗服务能力提升和人才培养提供了空间。今后,安阳市卫生健康委将总结经验,探索向更多医用耗材品类推广,通过“以量换价、以量保质”持续减轻医疗机构运行负担,让改革红利惠及更多患者。

医院动态

福州大学附属省立医院
助肺动脉高压产妇成功分娩

本报讯 (特约记者林童 宁宇)近日,福州大学附属省立医院多学科专家团队完成一例体外膜肺氧合(ECMO)辅助下重度肺动脉高压产妇剖宫产手术,为同类极端危重孕产妇救治积累了宝贵经验。

该产妇自幼体弱,怀孕后常感全身无力、稍动即喘,却将其当作正常妊娠反应未加重视。近日,她突发破水,在其他医院准备紧急接受剖宫产手术时,麻醉医生发现其血氧饱和度低至50%。进一步检查确诊为房间隔缺损、重度肺动脉高压(肺动脉压力高达96毫米汞柱,为正常孕妇的3~4倍),且已进展为艾森门格综合征,随时面临心衰猝死风险。产妇被紧急转诊至福州大学附属省立医院。

福州大学附属省立医院迅速集结产科、心血管内科、心脏大血管外科等的专家进行紧急会诊。该院心血管重症医学科立即为产妇建立ECMO回路替代心肺功能;心血管麻醉科精准调控药物,避免诱发肺动脉高压危象;产科在手术室的高效配合下,以最快的速度进行手术,用时不到5分钟便剖出胎儿,出血量仅300毫升。术后当晚,成功撤离ECMO。目前,母婴恢复良好。

北大第一医院宁夏妇儿医院
完成高难度卵巢癌手术

本报讯 (特约记者孙艳芳 通讯员王琰)近日,北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院妇科团队在北京大学第一医院妇科专家的带领下,成功为一名48岁的女患者实施了高难度卵巢癌全面分期手术。

一个月前,患者发现自己下腹部有包块,经检查确诊为卵巢恶性肿瘤。面对严峻病情,北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院妇科团队发挥国家区域医疗中心优势,组织京宁妇科专家展开术前评估,结合医学影像科专家提供的术前评估和术后治疗方案建议,最终决定为患者实施卵巢癌全面分期手术。患者同意进行手术治疗,并积极配合。北京大学第一医院妇科肿瘤组专家燕鑫带领北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院妇科团队精准实施本次高难度手术,手术过程顺利。患者术后恢复良好,现已进入后续治疗阶段。

燕鑫表示,因卵巢癌早期症状隐匿,患者发现病情时,已具有一定复杂性。广大女性要定期体检,做到疾病早发现、早治疗。

吉林大学第一医院
暑期志愿服务体验营结营

本报讯 (特约记者杨萍 于姗姗)近日,“飞扬少年”暑期志愿服务体验营结营。活动由吉林大学第一医院社会公益部组织,旨在将医学知识学习与志愿服务体验相结合,提升青少年综合素质。活动自6月25日启动以来,共举办17期,吸引了来自54所学校的585名中小學生参与。

活动分为知识技能学习、实地参观和志愿服务实践等环节。营员们在吉大一院儿科门诊学习急救常识,初步掌握了应对紧急情况的有效施救手段;在吉大一院小型消防救援站,营员们通过现场操作演示消防器材,掌握了基本消防技能。此外,营员们还参观该院党建品牌文化长廊、院训墙、器官捐献缅怀纪念馆等,感受“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神内涵。

东台市人民医院
获“无偿献血促进奖”

本报讯 近日,国家卫生健康委、中国红十字会总会、中央军委后勤保障部卫生局发布《关于表彰2022—2023年度全国无偿献血表彰奖励获奖者的决定》。据悉,江苏省东台市人民医院此次获得“无偿献血促进奖”。

自1997年起,东台市人民医院在东台市无偿献血办公室的带领下,积极参与全市的无偿献血工作。如今,无偿献血不仅是医院的常态化工作之一,而且作为医院“家文化”的重要内容,深深融入每一位“东医人”心中。多年来,医院员工参与无偿献血热情高涨。截至目前,该院共有96名无偿献血个人先后获得全国无偿献血奉献金奖、银奖、铜奖及终身荣誉奖,彰显了“有责任、有温度、有能力”的团队精神,以及在社会公益事业中的责任与担当。

(单乐)

重庆接续“组团式”
医疗援助新疆哈密

本报讯 (通讯员程瑶 向秋月 特约记者喻芳)近日,首批渝哈卫生健康委合作医疗队在新疆维吾尔自治区哈密市完成为期1年的援疆任务后,返回重庆市。该医疗队由重庆医科大学附属第二医院牵头,联合多家市级医疗机构组建,在哈密市开展了“组团式”医疗帮扶。

1年来,医疗队聚焦机制建设、医疗能力提升、人才培养、管理优化、促进民族团结5个领域,取得多项成效:开展22项新技术,填补新疆及西北地区多项空白;建成哈密市首个急诊重症监护病房,显著提升当地创伤与卒中救治效率;通过“师徒传”机制培养36名学员,开展教学查房、学术讲座等900余场,培训医务人员超7000人次,当地27名医务人员到重庆市进修;助推当地医院等级评审,实现渝哈跨省医检结果互认;开展“渝哈情深”健康义诊174场,服务群众5500余人次,有力促进民族团结与文化交融。

目前,第二批渝哈卫生健康委合作医疗队已抵达哈密市。

辽宁大连举办
预防接种技能竞赛

本报讯 (特约记者王宏彦)近日,由辽宁省大连市卫生健康委、市总工会主办,大连市疾控中心(大连市卫生监督所)承办的“大连市疫苗针对传染病培训暨卫生健康系统预防接种技能职业竞赛”,经过2天的激烈角逐圆满收官。此次竞赛中,该市县(市、区)疾控中心、社区卫生服务中心的专业技术人员同台竞技。

此次竞赛设置理论考核、实操演练、团体竞技3个环节,全面考查选手对疫苗接种规范、异常反应处置、冷链管理及信息化操作等核心技能的掌握程度。团体赛环节不仅考查知识水平,更考验团队配合程度。竞赛最终决出个人一、二、三等奖和团体一、二、三等奖。

四川:合理用药“落到处方落到人”

(上接第1版)

李冰介绍,四川省指导医疗卫生机构严格遵循诊疗指南和技术规范,加快临床路径管理提质扩面。2024年上半年,该省二级、三级公立医院临床路径管理率分别达到55.62%和56.67%,较2021年明显增长。更关键的是,四川省建立医疗机构、医务人员、医疗行为“三位一体”信息化监管系统,对全省6000余家医疗机构、20余万名医务人员的临床用药行为进行动态、精准监管,2023年共认定不合理药品使用问题700余例次,让处方安全有了“电子哨兵”。

盯住重点药品,在抗菌药物管理方面,四川省卫生健康委先后3次修订分级管理目录,纳入167个品种,满足临床需求。该省475家医院接入全国抗菌药物临床应用监测网,I类切口手术抗菌药物预防使用率降至22.56%。在抗肿瘤药物临床应用监测中,四川省连续3年获国家癌症中

心通报表扬。对麻醉药品,四川省卫生健康委每年会同公安、药监部门开展专项检查,2023年组织6500余家医疗机构自查自纠;今年又围绕存储、领用、发放、处方开具、残液处理等重点环节在全省调研抽查,并对发现的问题进行限期整改。

为增强群众获得感,四川省卫生健康委会同医保、中医药等部门印发《四川省长期处方管理规范实施细则(试行)》,明确9个系统96个病种的长期处方用药范围,规范院外调配处方管理,推动电子处方流转,“我们明确长期处方的适用人群、调剂流程、医保支付等,重点是慢性疾病患者的日常用药保障好。”李冰说。

“组合拳”的发力,离不开价格和可及性的保障。据介绍,四川省卫生健康委发文,明确医疗机构药品数量不再受旧版医院评审标准限制,将合理使用的国家谈判药品单列,不受药占比、次均费用等考核影响;要求医保

价值付费的病例,需同时符合中医、西医诊断标准,具备手术指征,按照中医优势病种中医临床路径,经规范的中西医结合治疗后才达到西医出院标准同等疗效,且中医类治疗费用占比不低于总治疗费用的50%。

《通知》要求,各试点医疗机构根据患者临床表现,严格把握收治标准,对符合条件、拟纳入中医优势病种按疗效价值付费的病例,应履行告知义务,确保参保患者的知情权。要按照

目录公布后3个月内必须召开专题药事会,确保集采药品和国谈药品应配尽配。2023年,四川省集采药品使用比例达到93.18%,同比增长5.23%;国谈药品和单行支付药品报销达87亿元。

健全三项机制
用好药师管理“指挥棒”

患有高血压的王女士在服用某种降压药后,出现咽痒、持续性干咳等症状。近日,王女士到四川省人民医院药物咨询门诊就诊。该院临床药师杨勇评估后认为,持续性咳嗽很可能是降压药物导致的不良反应,建议换一种降压药。更换药物后,王女士的咳嗽症状逐渐消失,血压控制良好。

王女士的这段经历,凸显了临床药师在精准解决药物不良反应、保障合理用药中的重要价值。在李冰看来,专业药学服务在临床场景中有效落地,离不开药事管理的3根“指挥棒”。

第一根“指挥棒”是“三医”协同。李冰介绍,四川省卫生健康委会同医

临床路径规范开展住院治疗,按照出院疗效判定标准,客观判定出院治疗效果。《通知》还明确了付费政策退出机制,如存在中医药治疗失败转为手术、3个月内因同一问题再入院或中途转院等情况,将不予支付,切实保障医保基金安全和患者权益。

为确保试点工作顺利推进,青岛市卫生健康委印发了11个试点病种的临床路径,要求试点病例完成临床路径且路径执行率达到80%以上,并

保、药监等部门印发《四川省加强医疗机构药事管理推进合理用药工作方案》,从药事管理、药物配备与使用、服务能力建设、药事队伍建设、行业监管等7个方面明确任务;联合10个部门印发《遏制微生物耐药药行动计划实施方案》,围绕降低感染发生率、推进公众健康教育、提升专业人员能力、加强监管与监测评价、稳定供应保障等8个方面协同发力,并与医保药品“双通道”、集采与谈判药品进院、飞行检查、药学服务收费等政策形成闭环。“部门协同,才能真正把合理用药‘落地到处方、落实到人’。”李冰说。

第二根“指挥棒”是行风治理。李冰表示,自2020年起,四川省卫生健康委聚焦“大处方、泛耗材、不合理检查”等问题开展系统治理;2023年以来,统筹推进医药领域腐败问题集中整治、群众身边不正之风和腐败问题集中整治,持续整治抗菌药物、辅助用药等重点监控药品的过度、无指征、定向使用。四川省卫生健康委还细化《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》80条(其中涉药事管理的有21条),并印发《关于规范医疗机构工作人员接待医药代表的通知》,建立企业与医药代表诚信档案。

第三根“指挥棒”是人才培养保

将之作为中医优势病种按疗效价值付费病例评价和付费清算的重要依据。据介绍,青岛市卫生健康委、市医保局和各试点医疗机构将以试点为契机,进一步加强中医药特色诊疗技术的宣传推广,确保试点工作在发挥中医药特色优势、保障临床疗效、减轻参保患者负担、促进医疗机构高质量发展和提高医保基金使用效率等方面,发挥更大效能,更好地满足参保患者对中医药服务的需求。

(梁帆)

障。四川省已建成国家临床药师培训基地13家、国家临床药师紧缺人才培养基地6家,累计培训药师1100余名;2023年通过线上线下开展药学专业技术培训50余场,培训10万余人次。该省药学人员总量超3.3万人,二级、三级医院配有专职临床药师1660多名,三级医院每百张病床药师数提升至6名。

“我们指导省市级医院开设药学科门诊,开展药学查房,建立临床药师参与疑难复杂疾病多学科诊疗(MDT)制度,并在儿科、呼吸、感染、肿瘤等重点科室优先配备专职临床药师。”李冰说,四川省还在3家医院探索“驻科药师”试点,鼓励有条件的医疗机构同步推进,让药师从“配药员”走向“治疗合伙人”。

当“先手棋”与“组合拳”形成合力,“指挥棒”就有了定力和穿透力。立于更大的坐标系来看,四川省有人口8364万、医疗卫生机构7万余家、卫生技术人员76万人、床位71万张,年门急诊服务量达5.57亿人次、出院2300多万人次——体量巨大、不平衡问题突出。“正因为体量大、难度大,我们更要让每一粒药都得到合理使用,让群众的钱花得明白、药用得安心。”李冰说。



中医药文化
进课堂

9月1日,四川省遂宁市中医院组织医生走进市河东实验小学,开展以“中医药文化进校园”为主题的“开学第一课”健康宣教活动。现场,医生教孩子们辨识中药材、讲解耳朵穴位,让孩子们感受传统文化的魅力。

通讯员刘昌松
特约记者喻文苏
摄影报道

青岛试点中医优势病种按疗效价值付费