

医药先锋系列之

医周药事

Medical weekly pharmacy

2019.05.20-05.26

—— 本期视点 ——

(阅读提醒：按住 Ctrl 并点击标题可阅读内容)

➤ [2019 年医改 11 大重点工作公布](#) (来源：看医界)

【摘要】2019 年全国医改工作电视电话会议 5 月 17 日在京召开，总理按惯例作出重要批示。副总理、国务院医改领导小组组长孙春兰也按惯例出席会议并讲话。国家卫生健康委员会官方发布了会议通稿。从会议通稿里，我们知道，2019 年医改，将围绕“医保支付制度”“分级诊疗”“社会办医”等 11 项内容展开。

➤ [挂网耗材全面调价 备案采购开始](#) (来源：赛柏蓝器械/轻胜马)

【摘要】近日，山西省药械集中招标采购中心发布《关于做好山西省公立医疗机构医用耗材(诊断试剂)备案采购工作的通知》，开始在全省范围内开启耗材备案采购。通知提到，如果未在山西省耗材采购平台挂网且是临床必需的产品，可由医疗机构通过省耗材采购平台进行备案采购。

➤ [4+7 后，一票制也不远了](#) (来源：医药经济报/王宏志)

【摘要】国家组织实施“4+7”带量采购已经有几个月时间，“4+7”带量采购不仅带来前所未有的 52% 平均降幅，更重要的是，首次使集中采购机制趋于正常、首次使医药市场由“卖方驱动”转向“买方驱动”，采购制度的变革是深刻的、影响是深远的。

➤ [医保局公布 DRG 付费国家试点城市名单!](#) (来源：浙江新闻、安徽网等)

【摘要】5 月 20 日上午，国家医保局召开疾病诊断相关分组 (DRG) 付费国家试点工作视频会议，公布了 DRG 付费国家试点城市名单，部署推进试点工作。据了解，该名单共确定了 30 个医疗保险 DRG 付费国家试点城市。

➤ [14 省际联盟产品库大扩充! 大批高值耗材降幅超 80%](#) (来源：赛柏蓝器械/轻胜马)

【摘要】近日，海南省公共资源交易服务中心发布《海南省关于公示省际联盟高值医用耗材数据合并申诉处理结果的通知》，公示显示，超过 16000 个高值耗材被直接调整进 14 省际联盟库，同时，在与联盟库产品关联后，海南省库中的近 4000 个高值耗材产品挂网价大降，大批产品降幅超过 80%。

➤ [最新! 一致性评价进度汇总](#) (来源：华招医药网)

【摘要】据统计，截止至 2019 年 5 月 21 日，CDE 已承办了 1121 个一致性评价受理号，涉及 340 个品种，352 家企业，其中 201 个受理号已通过一致性评价，

通过率约为 18%。除此之外，还有 76 个按新化药 4 类等类别批准，视同通过一致性评价的药品。

➤ [国家卫健委发文：年底前，100 个试点城市医联体，将启动网格化布局](#) (来源：国家卫健委)

【摘要】5 月 22 日，国家卫健委发布通知，将开展城市医疗联合体建设试点工作，并发布了试点工作方案。国家卫健委和国家中医药局在省级推荐的基础上，将遴选确定试点城市。各省份推荐设区的地市不少于总地市数的 50%；北京、天津、上海、重庆 4 个直辖市可推荐市区纳入试点。

➤ [一致性评价：又一品种 3 家满员 16 种获承办 科伦药业添新丁](#) (来源：药智网/时生)

【摘要】截止 5 月 23 日，CDE 承办一致性评价受理号 1122 个 (352 家企业的 340 个品种，按补充申请计，下同)，其中已有 202 个受理号 (92 个品种) 通过一致性评价。本周又有 2 品种 (3 品规) 过评，18 受理号 16 品种申报获受理，科伦药业注射剂抢眼。

➤ [辅助用药、药占比最新动向，卫健委文件透露！](#) (来源：医药经济报/边界)

【摘要】5 月 7 日，国家卫健委网站发布全国医院上报数据统计分析指标集 (试行) 和全国医院数据上报管理方案 (试行)，以加强医院上报数据的分析和应用，建立医院上报数据的标准化分析指标体系。全国医院数据统计分析指标，可以从 7 个行业关注焦点问题，反映出未来药品在医院终端的使用趋势。

➤ [山东第二批过一致性评价品种审核公示 \(附 127 个品规\)](#) (来源：山东省药采网)

【摘要】5 月 21 日，山东省发布通知，对通过一致性评价等药品 (第二批) 审核结果进行公示。通知明确，本次申报企业或产品资质未通过审查的，或通过审查无外省价格的产品，无需申诉，可通过平台原项目补充，待审查相关材料即可。本次未申报的企业及产品可通过“2019 年 (第三批) 通过质量和疗效一致性评价等药品挂网采购”项目申报。

2019 年医改 11 大重点工作公布

来源：看医界

2019 年全国医改工作电视电话会议 5 月 17 日在京召开，这比 2018 年医改会整整早了三个月零 10 天。总理按惯例作出重要批示。副总理、国务院医改领导小组组长孙春兰也按惯例出席会议并讲话。国家卫生健康委员会官方发布了会议通稿。

从会议通稿里，我们能够读出 2019 年医改，将确立哪些主攻方向？笔者今天就来试试。

1. 医保支付制度改革务必取得重大突破

医保支付制度改革是医改的重大驱动力，对于规范医疗服务行为、控制医疗费用不合理增长，充分发挥医保在医改中的基础性作用是至关重要的，2017 年 6 月国务院办公厅关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见（国办发〔2017〕55 号）指出，医保支付是基本医保管理和深化医改的重要环节，是调节医疗服务行为、引导医疗资源配置的重要杠杆。

但是由于医保没有实现统一管理，因此这一重要改革一直推进缓慢，因此医保局成立之后，去年年末，国家医保局就启动了全国大面积的按疾病诊断相关分组（DRGs）付费试点。

总理批示中也指出，要推动医保支付改革取得新突破，巩固基本医疗保险对近 14 亿人口的基本保障作用，积极发展多种形式的补充医疗保险，进一步提高大病保险报销比例。

在今年的政府工作报告中，总理也指出，保障基本医疗卫生服务。继续提高城乡居民基本医保和大病保险保障水平，居民医保人均财政补助标准增加 30 元，一半用于大病保险。降低并统一大病保险起付线，报销比例由 50% 提高到 60%，进一步减轻大病患者、困难群众医疗负担。加强罕见病用药保障。深化医保支付方式改革，优化医保支出结构。抓紧落实和完善跨省异地就医直接结算政策，尽快使异地就医患者在所有定点医院能持卡看病、即时结算，切实便利流动人口和随迁老人。

2. 分级诊疗将重点放在“优化资源布局”

分级诊疗制度是新医改要求建立五项基本医疗卫生制度之首要。也是总理批示中要求在三个方面取得取得新突破之一（批示中说，推动药品采购使用、医保支付、分级诊疗等改革取得新突破）。

而在分级诊疗制度建设方面，目前存在的主要问题还是基层不强，特别是基层的医疗服务能力不强，老百姓不能实现就近就医，既加重了看病的费用负担，也冲抵了国家 10 年医改对医疗卫生大量资金投入的获得感。

因此，分级诊疗将继续成为今年医改的重点，但具体怎么做，总理批示里没有具体说，但在今年政府工作报告中，总理指出要加强基层医疗卫生机构能力建设和医护人员培养，提升分级诊疗和家庭医生签约服务质量。

在孙春兰副总理讲话中，指出加快推进区域医疗中心建设，完善医联体管理，发展“互联网+医疗健康”和社会办医，优化资源布局，促进分级诊疗。由此可见，下一步分级诊疗重在优化资源布局。

3. 区域医疗中心建设将取得新进展

总理批示，要求在区域医疗中心建设方面取得新进展。什么是区域医疗中心？区域医疗中心包括国家医学中心和国家区域医疗中心。今年 1 月 24 日，《国家医学中心和国家区域医疗中心设置实施方案》由国家卫生健康委办公厅以国卫办医函〔2019〕45 号印发并挂在国家卫健委官网上。

据悉，设置两大类中心是早有的事。设置国家医学中心和国家区域医疗中心的主要目的，是紧紧围绕区域重点疾病，以学科建设为抓手，进一步完善医疗服务体系顶层设计，优化优质医疗资源布局，提升区域医疗服务保障能力，减少患者异地就医，也是为深入贯彻落实党的十九大、十九届二中、三中全会和全国卫生与健康大会精神，根据《“健康中国 2030”规划纲要》、《“十三五”卫生与健康规划》、《“十三五”国家医学中心及国家区域医疗中心设置规划》等重要规划。

4. “互联网+医疗健康”也将取得新进展

在总理批示中，要在两个方面区的新进展，除了区域医疗中心之外，另一个就是“互联网+医疗健康”。2018 年 4 月，国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见(国办发〔2018〕26 号)，意见对医疗服务各个领域要积极运用互联网技术为医疗卫生服务，特别是中西部地区、农村贫困地区、偏远边疆地区要因地制宜，积极发展“互联网+医疗健康”，引入优质医疗资源，提高医疗健康服务的可及性。

5. 社会办医持续健康规范发展将得到积极促进

总理批示指出，积极促进社会办医持续健康规范发展。这里一方面对于社会办医要“积极促进”，另一方面对社会办医提出要“持续健康规范发展”八个字的要求，特别是健康、规范直指社会办医的痛点，一个是不健康，一个是不规范。

6. 医疗价格、医保支付、薪酬制度将得到同步推进

尽管在总理批示中没有，但在孙春兰副总理讲话中的“通稿”里指出，同步推进医疗价格、医保支付、薪酬制度等综合改革，切实减轻群众看病负担。由此可见，这三者联系紧密，是三医联动的核心。

如果在药品价格有效下降之后，医疗服务价格不能及时理顺，及时跟进，医保支付制度改革如果跟不上，也就是不能真正实现按病种付费和结余归己，医疗机构的正常运营就会出现大问题，如果医疗服务价格调整、医保支付制度改革不能惠及医务人员，也就是薪酬制度改革跟不上，医务人员不能得到改革的成果，最终医改不但不能取得进展，而且也不会长久。

7. 健康促进将突出癌症等重大疾病和慢病

总理批示指出，要深入实施健康中国战略，广泛开展健康促进活动，进一步加强癌症等重大疾病预防筛查、早诊早治，做好常见慢性病防治。

2016年8月，全国卫生健康大会召开，总书记指出，人民群众不但要求看得上病、看得好病，更希望不得病、少得病，看病更舒心、服务更体贴，对政府保障人民健康、提供基本卫生与健康服务寄予更高期望。

这实际上就是人民群众对医疗卫生服务领域对美好生活的期待，而这里面最核心的就是“更希望不得病、少得病”，这也是对健康促进工作的最高目标要求。

去年国家机构改革，组建国家卫生健康委员会，要求国家卫生健康委员会应当牢固树立大卫生、大健康理念，推动实施健康中国战略，以改革创新为动力，以促健康、转模式、强基层、重保障为着力点，把以治病为中心转变到以人民健康为中心，为人民群众提供全方位全周期健康服务，实现四个“职能转变”，第一个就是更加注重预防为主和健康促进，加强预防控制重大疾病工作，积极应对人口老龄化，健全健康服务体系。

然而健康促进内容很丰富，而总理批示就明确了重点和优先级，就是癌症和慢病。在癌症等重大疾病方面，进一步加强预防筛查、早诊早治，在常见慢性病方面做好防治，就是既要防好又要治好。

这一点与今年全国两会总理的政府工作报告提法一样。报告中说，加强重大疾病防治。我国受癌症困扰的家庭以千万计，要实施癌症防治行动，推进预防筛查、早诊早治和科研攻关，着力缓解民生的痛点。做好常见慢性病防治，把高血压、糖尿病等门诊用药纳入医保报销。

8. 国家药品集采将继续推进

药品集中采购搞了很多年，但存在的问题很多，最根本的是没有实现价格下降，表现就是医药购销领域腐败频发，因此，从去年国家医疗保障局组建之后接过了这个重担，探索试行更高级别的药品集中采购，于是4+7带量采购就来了。

从初步结果看，尽管还存在一些问题，但集采药品价格大幅度下降，辐射带动不少地方在跟进，不少药品也在降价，在医保基金吃紧、药品购销领域腐败问题严重的情况下，看来国家继续推进药品国家集采的意志坚定不移。

总理批示中，要求推动药品采购使用改革取得新突破，同时批示在肯定去年工作成绩时，说“药品集中采购、抗癌药降价、公立医院综合改革等重点任务取得新成效”，其中前两项都是国家集采的。

孙春兰副总理讲话也要求，及时完善和全面推开国家组织药品集中采购制度，推动降低药品和高值医用耗材虚高价格，也很明确的预示着国家药品集采将继续推进。

9. 中医药防病治病独特优势将得到继续发挥

对于中医药发展，一直是国家关注的。新中国历次卫生工作方针都写入“中西医并重”。而几乎所有的领导的重要讲话里，都有关于中医药的要求，2016年全国卫生与健康大会上，习总书记特别将“着力推动中医药振兴发展”与“着力推进基本医疗卫生制度建设”、“着力发挥广大医务人员积极性”一同作为“全面深化医药卫生体制改革”的抓手。

可见，中医药在深化医改的过程中，已被提到了很高的位置。这次总理批示也指出，发挥好中医药防病治病独特优势，并将之作为更有效推动解决看病难看病贵问题，为保障人民群众健康、全面建成小康社会作出新贡献的手段之一。

10. 药品疫苗、医疗服务质量监管将进一步加强

孙春兰副总理讲话指出，加强药品疫苗、医疗服务质量监管，守好健康安全防线。这一点在总理今年政府工作报告中也有更多内容，报告中说：药品疫苗攸关生命安全，必须强化全程监管，对违法者要严惩不贷，对失职渎职者要严肃查办，坚决守住人民群众生命健康的防线。

而在今年 3.15 晚会和平常每次屡次曝光的医疗服务不规范，特别是最近发生在三级甲等医院里的新生儿医院感染事件，确实说明医疗服务质量需要严加监管，因此这也是今年的重点之一。

11. 健康扶贫将着力精准补齐贫困地区健康发展短板

孙春兰副总理讲话要求，扎实推进健康扶贫，精准补齐贫困地区健康发展短板，强化大病保障，防止因病致贫返贫。而贫困地区健康发展的短板，主要有两个，一个是基础设施落后，一个是人才短缺严重。

因此今年全国卫生与健康大会上对于健康扶贫工作就说了一句话：举全系统之力实施健康扶贫工程，进一步完善基层医疗卫生服务能力建设长效机制，健全贫困群众医疗兜底保障制度，加强贫困地区健康危险因素防控。这与孙春兰副总理要求完全一致。

除了以上 11 个方面之外，还有一个特别重要，必须提及的就是，总理批示中对新的一年工作的要求的第一句话，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻党中央、国务院决策部署，以更大力度、更有效举措推进医改各项工作。由此可见，今年的医改也许不同往年，因为今年是新医改 10 年，现在不再是摸石头过河了。

挂网耗材全面调价 备案采购开始

来源：赛柏蓝器械/轻胜马

挂网耗材全面调价后，备案采购开始了。

近日，山西省药械集中招标采购中心发布《关于做好山西省公立医疗机构医用耗材(诊断试剂)备案采购工作的通知》(下称《通知》)，开始在全省范围内开启耗材备案采购。



根据《通知》，山西省药械集中招标采购中心对产品提出的要求是“未在山西省耗材阳光采购平台挂网且是临床诊疗必需、平台现有产品无法替代的产品”。

备案采购工作由医疗机构按照本机构内部的审批流程组织进行，而备案采购产品的价格也有医院与企业自行议定。

具体议价上，《通知》称，备案采购产品的采购价格由医疗机构参照同类产品及全国其他省份同一产品的最低交易价与供货企业自行议定。

之前执行的医用耗材(诊断试剂)产品新增挂网办法自本文件发布后暂停执行。

实际上，今年初山西省已经开展了耗材采购参考价省级动态联动调整。

今年 2 月 1 日，山西省医疗保障局和山西省卫生健康委员会联合发布《关于开展公立医疗机构医用耗材采购参考价省际动态联动调整工作的通知》，要对所有挂网的耗材产品进行价格联动调整，今年 3 月底前完成。

**山西省医疗保障局
山西省卫生健康委员会
关于开展公立医疗机构医用耗材采购参考价
省际动态联动调整工作的通知**

联动范围上，在山西参加挂网采购的所有耗材的参考价均须实行动态联动管理。具体产品包括血管介入类、非血管介入类、骨科植入、神经外科、电生理类、起搏器类、体外循环及血液净化、眼科材料、口腔科、其他(包括人工瓣膜、人工补片、人工血管、医用高分子及制品)等十大类医用耗材。

价格联动后，山西省要参考 14 省际联盟和京津冀联盟的最低挂网限价作为其挂网参考价。

山西省药械集中招标采购中心采集陕西等省和“京津冀”医用耗材联盟采购的最新限价(挂网价)，通过与山省现行挂网限价(或最低交易价)进行比对，按照“就低不就高”的原则，将同一产品的最低价作为采购参考价，在山西省耗材采购平台信息系统挂网并设置“红黄绿”价格动态提醒程序。

医院参照参考价及本机构实际采购价，与供货企业自行议价采购。原则上采购价不得高于参考价及本机构的历史采购价。

对于在上述省际联盟无参考价的产品，《通知》要求医疗机构参照本机构或山西省同类产品在全国其他省份的最低交易价与供货企业自行议价采购。

当时的通知也提到，如果未在山西省耗材采购平台挂网且是临床必需的产品，可由医疗机构通过省耗材采购平台进行备案采购。

现在看，山西省的十大类高值耗材联动价格早已经完成，因此开启备案采购。已经挂网的十大类高值耗材，想必已经是是“更低价”了。

4+7 后，一票制也不远了

来源：医药经济报/王宏志

国家组织实施“4+7”带量采购已经有几个月时间，集中采购制度发生的变化及其对医药行业的影响，远远超过行业现有的分析与预测。

“4+7”带量采购不仅带来前所未有的52%平均降幅，更重要的是，首次使集中采购机制趋于正常、首次使医药市场由“卖方驱动”转向“买方驱动”，采购制度的变革是深刻的、影响是深远的。笔者认为，“4+7”采购政策组合有六个特点，引发三个质变，将在八个方面对医药行业产生深远影响。

六大特点

一是集中度提高。提高集中度表现在买方和卖方两个方面：对买方而言，首次由政府组织跨行政区域的11个城市开展联合采购，而三明采购联合体是由地方政府自发成立；对卖方而言，实施单一来源采购，承诺只买一家。

二是单一标准。本次集中采购只针对原研和通过仿制药一致性评价的药品，在保证质量的前提下开展价格竞争，改变了以往不同质量层次药品无法开展价格竞争的问题。

三是带量采购。各地医疗机构根据年度药品总用量的60%~70%估算采购量，采购机构汇总采购量与生产企业进行议价或集合竞价，以量换价，形成药品集中采购价格。

需要指出的是，这些做法在以往的采购制度都有表述，变化的仅仅是由“医院要按照不低于上年度药品实际使用量的80%制定采购计划”改变为“按照试点地区所有公立医疗机构年度药品总用量的60%~70%估算采购总量，进行带量采购”。

四是带金采购。或者叫带预算采购，指医保基金在合同签署后、药厂发货前预付一定比例货款，国家要求预付比例不低于30%，但是各试点城市多为50%预付，有的还分二次各预付50%。带金采购既反映了款价关系，也增加了交易信用，这是前所未有的，也是被官方和行业低估的亮点。

五是直接交易。文件要求医院或采购机构与生产企业签约、由生产企业选择配送企业，鼓励医保与生产企业直接结算货款。医院与生产企业直接交易模式的雏形已经具备，如果直接结算得已实现（浙江、广东已经实现），实际上就实现了“一票制”。

六是调节使用。在医院层面，通过医保支付方式改革或扩大医院结余留用权等建立“结余留用”机制。在医生层面，则将新增结余按照“两个允许”政策统筹用于人员薪酬支出。“结余留用”和“两个允许”政策让医院和医生通过降价获益，这是过去近20年的药品集中采购制度从来没有的机制，是“4+7”政策组合最大的亮点。

八大趋势

基于上述分析，笔者认为，“4+7”带量采购将引发医药行业颠覆性变革，医药行业发展呈现八个新趋势。

1. 客户需求改变，产品竞争和价格竞争将成为主流

在“以药补医”时代，满足医院和医生经济需求的程度一度成为衡量企业竞争力的核心指标，药品品质和价格成为次要指标，甚至是可有可无的指标。

“4+7”药品采购是国家公立医院补偿机制改革的一部分，其整体路径是“降低药耗费用→提高医疗服务价格→提高医务人员薪酬”，综合改革政策落地后，“以药补医院”和“以药补医生”都将是不经济的行为。这一转变将是漫长的，“4+7”的初步成功将加速这一进程。

客户对药品的需求将回归至品质和价格，原有的回扣竞争战略将失效，产品竞争和价格竞争将成为主流。

2. 销售的重要性下降，销售人员面临转型、转业

“4+7”模式被推广后，医药市场将由“卖方驱动型”转为“买方驱动型”，销售的作用虽然不能完全被替代，但是重要性下降，销售队伍规模将被压缩，销售人员面临转型和转业。

3. 药品供应链将进一步变短，“一票制”将成趋势

“4+7”采购已经实现了与生产企业签约，由生产企业选择配送企业，并鼓励与生产企业直接结算货款，可以说离“一票制”只有一步之遥。从日用百货电子商务发展情况看，公立医院药品采购实现“一票制”的技术难度更低，“一票制”必将成为行业发展的趋势。

4. 第三方物流走向前台，医药商业将物流化

如果实现与生产企业直接结算货款，原有的配送企业将变成第三方物流企业。目前，配送企业基于货值按比例收取配送费，而第三方物流企业通常按体积、重量和距离等收取费用，综合费率要低于医药配送企业。

第三方物流走向前台，对社会物流企业是一个千载难逢的机会。传统医药经营企业则面临应收缩水、竞争加剧等挑战。

5. 货款结算方式落后，结算创新将成为热点

在“4+7”采购中，货款的支付流程通常是“医保经办机构→医院→配送企业→生产企业”，结算链冗长，与电子商务的结算方式落差很大，直接交易的优势没有发挥出来，有很大的改进空间。目前，浙江、广东、上海等地已经开展了一些创新，在技术上与电商行业接轨并不难，探索出符合医药行业特点的在线结算方式并非易事。

6. 供应链管理变得重要，药厂介入并成为链主

随着“一票制”来临和新的药品管理法实施，生产企业将成为产品质量和供应的责任主体。采用第三方物流后，供应链管理的责任也落在药厂身上，医药生产企业将逐步介入供应链管理，成为链主。

7. 生产企业设前置仓库将成必然，跨区运营成为趋势

随着“一票制”的来临，生产企业异地设前置仓将成为必然，生产企业仓储跨区运营将成为趋势。

8. 医药仓储资源将面临整合，资源共享成为趋势

主流的药品经营企业多建有现代化物流中心，这些物流中心实现了仓储、分检等环节的自动化，在技术上有领先性。各公司的物流中心重复建设现象严重，没有实现资源共享。生产企业主导供应链管理将促进仓储资源共享。

延伸

比降价更重要

药品采购发生质变

尽管“4+7”采购还有许多有待完善之处，但其对医药行业的影响将是深远的、前所未有的。它不仅导致药价大幅下降，更重要的是，它使药品集中采购发生以下三个前所未有的质变。

准入转为交易

众所周知，全国性的药品集中(招标)采购已历时近20年，在“4+7”带量采购之前存在严重的招标与采购脱节现象，企业中标后，采购数量和回款期限依然不明确，存在很大变数。采购已经异化为行政部门实施的市场准入行为。

“4+7”采购则与以往不同，不仅明确了采购数量，买方还预付部分货款，使准入行为又恢复至交易行为，这是前所未有的。

对于“4+7”所取得的成效，官方和行业多将其归因于“带量采购”。但笔者认为，“4+7”带量采购的具体措施与以往相差不大，其成效的取得主要归因于“带金采购”。

预付货款在以下几个方面发挥了作用。一方面，预付货款提高交易信用，预付款本身为定金性质，提高了采购合同的信用等级。换句话说，是“带金采购”做实了“带量采购”，没有带金采购，带量采购许诺的采购数量依然只是数字。另一方面，预付货款影响成交价格。在正常的商务活动中，付款时间影响成交价

格，预付款、现款和 90 天后付款对应不同的价格。再一方面，预付货款缓解了医疗机构的资金压力，减少了拖欠货款的可能性。

代理方委托方利益接近一致

公立医院药品消费存在采购、消费决策、消费和付费主体分离问题，存在委托代理关系。以往由于政策设计不合理，导致一方面采购主体(公立医院)要么追求高价格，要么不在乎价格，另一方面消费决策主体(医生)通过使用药品获益，导致代理方与委托方利益不一致。

“4+7”政策组合的“结余留用”和“两个允许”政策改变了对医院和医生的激励约束机制，让采购主体在保证品质的前提下追求低价格，让消费决策主体主要通过医疗服务获益，总体而言是，代理方与委托方利益接近一致。

实施“4+7”采购之前，公立医院药品先后实行“顺加作价”政策和“零加成”政策。“顺加作价”是指在真实采购价基础上顺加 15%形成零售价格，在“顺加作价”条件下药品的单位边际贡献= $0.15 \times$ 采购价，采购价格越高，医院收益越高，导致医院“只买贵的、不买对的”。在“零加成”政策条件下，药品的单位边际贡献为零，采购价格高低对医院的收益没有直接影响。

在“4+7”采购中，除了鼓励实施医保支付方式改革、建立“结余留用”机制外，《关于国家组织药品集中采购和使用试点医保配套措施的意见》(医保发〔2019〕18号)还规定，“对合理使用中选品种、履行购销合同、完成集中采购药品用量的定点医疗机构，不因集中采购品种药品费用下降而降低总额控制指标”，这一政策是针对仍然实施医保总额控制的地区制定的。

换言之，尽管药价平均下降了 52%，医院的采购价格只有原来的 48%，但是医保经办机构仍然按 100%支付费用。进一步分析发现，此时药品的单位边际贡献为采购价的负值，药品内化为医院成本，医院既有降低采购价的动力，也有减少不合理使用的动力。通过医保基金的调节作用，降低采购价格，医院可以增加收益，这也是以往近 20 年的集中采购政策所没有的。

此外，“4+7”政策组合再次重申了公立医院薪酬改革的“两个允许”政策。“两个允许”是国家最高领导人率先提出的，具体内容是“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”。换句话说，“4+7”采购导致药价平均下降 52%，降价带来的收益主要留在医院，主要用于医务人员绩效工资改革，薪酬阳光化的进程将加快。

“卖方驱动”转为“买方驱动”

分析改革开放后中国医药行业发展历史可以发现，中国医药市场一直是“卖方驱动”，“4+7”带量采购将使公立医院医药市场转变为“买方驱动”。

“卖方驱动”是指由卖家来发起和主导整个贸易过程。实施集中招标采购制度之前，医药流通采用“多级分销”模式，就是典型的卖方驱动市场。进入集中招标采购时代后，医药流通采用“卖方驱动电子采购”模式，此时尽管开展集中采购，但鉴于前述原因，集中采购主要行使市场准入功能，贸易过程仍然由卖方发起和主导。

“4+7”采购将改变医药市场流通模式，由于上述“带量采购”“带金采购”和“对买方激励机制恢复正常”，药品集中采购将由“准入”转变为“交易”，贸易将由买方发起并主导，医药流通将转为“买方驱动的电子采购市场”模式。

中国医药市场由“卖方驱动”转为“买方驱动”，将引发一系列变化。

医保局公布 DRG 付费国家试点城市名单！

来源：浙江新闻、安徽网等

5月20日上午，国家医保局召开疾病诊断相关分组(DRG)付费国家试点工作视频会议，公布了DRG付费国家试点城市名单，部署推进试点工作。

去年12月20日，国家医疗保障局发布通知，组织开展DRG国家试点申报工作。据报道，5月20日上午，国家医保局召开疾病诊断相关分组(DRG)付费国家试点工作视频会议，公布了DRG付费国家试点城市名单，部署推进试点工作。据了解，该名单共确定了30个医疗保险DRG付费国家试点城市。

据浙江新闻报道，金华成为浙江省唯一入选城市。为了合理使用医保基金，提高医院服务质量和基金管控水平，增强群众看病就医的获得感，早在2016年7月，金华就在市区7家主要医院启动实施医保“病组点数法”付费改革，以按病组(DRG)付费为核心，综合运用总额预算、疾病分组、点数记分等多种手段，开展多元复合式付费改革试点。2017年7月，在金华市区所有49家住院医疗机构实施“病组点数法”付费改革。2017年9月，金华被列为浙江省医保支付方式改革唯一试点市。2018年，全市所有定点医疗机构住院全部按“病组点数法”进行医保支付，形成疾病分组634个，实现全市住院病种全覆盖。

经过近3年的努力，金华医保“病组点数法”付费改革成效取得了明显的成效，实现了参保群众、医疗机构、医保基金三方共赢目标。从目前运行情况看，均次住院费用下降明显，2018年7月至12月，金华市区49家医院均次住院费用由9147元下降到8830元。群众自费自负医疗费用同步下降，2017年医保年度(7月至次年6月)市区为-7.46%，减轻群众负担近亿元。医疗机构精准控费能力大幅提升，2018年7月至12月，病组费用下降或持平的为482个，总费用占比为87.2%。2017年医保年度市区医保基金实际支出增长率为6.53%，与改革前三年平均14%的增长率相比有了大幅下降，医保基金支付能力达18.7个月，处于安全运行区间。

此外，梳理各地媒体报道发现，合肥、青岛、昆明也在试点名单上。

DRG 方式兼顾了病人、医院、医保等各方面的利益。将药品和耗材内化为医疗机构的成本要素，有利于调动医院和医务人员有效降低成本和提升服务质量的积极性，控制医药费用不合理增长，促进医疗机构运行机制转换。

据悉，此次试点工作将在国家统一指导下，逐步建立以保证质量、控制成本、规范诊疗、提高医务人员积极性为核心的 DRG 付费和绩效管理体系，发挥医保支付的激励约束作用，实现“五个一”目标，即制定一组标准、完善一系列政策、建立一套规程、培育一支队伍、打造一批样板。同时要把试点城市打造成 DRG 付费的样板，形成可借鉴、可复制、可推广的经验，为下一步以点带面全面推开 DRG 付费打好基础。

14 省际联盟产品库大扩充! 大批高值耗材降幅超 80%

来源：赛柏蓝器械/轻胜马

14 省际联盟高值耗材数据库大扩充，不仅如此，大批产品挂网降价超过 80%。

高值耗材数据库大合并

近日，海南省公共资源交易服务中心(下称“交易中心”)发布《海南省关于公示省际联盟高值医用耗材数据合并申诉处理结果的通知》，对此前海南与 14 省际联盟高值耗材数据合并结果的申投诉处理进行了公示。



首页 >> 通知公告 >> 关于公示...

关于公示省际联盟高值医用耗材数据合并申诉处理结果的通知

信息来源：海南省公共资源交易服务中心 发布时间：2019/5/20 阅读次数：473

各耗材企业、医疗机构：
我中心于2019年1月23日公布了省际联盟高值医用耗材数据合并结果的通知，并对企业递交的申投诉进行了处理，现将申诉处理结果公示如下（附件1）。公示期2019年5月20日至2019年5月27日，咨询电话：0898-66529855。公示结束后，平台将对申诉处理结果无异议的产品（附件2）予以调整。

公示显示，超过 16000 个高值耗材被直接调整进 14 省际联盟库，同时，在与联盟库产品关联后，海南省库中的近 4000 个高值耗材产品挂网价大降，大批产品降幅超过 80%。

交易中心通知称，在 5 月 20 日至 5 月 27 日的公示期内，对申诉处理结果无异议的，将予以调整执行。

合并始末

海南省高职耗材数据库与联盟库合并早已开始。

去年9月29日，交易中心即发通知称，将采用14省际联盟高值耗材数据作为海南的采购目录直接挂网交易。

至2018年12月底，交易中心发布《关于海南耗材交易系统与省际联盟耗材交易系统整合有关事项的通知》，要求将海南耗材交易系统数据整合到省际联盟耗材交易系统。

整合的原则大致是以海南库产品为基准，对在联盟库里相同产品要进行关联，经系统比对后，按医保局要求以价格低的产品数据和交易价格挂网（两库价格相同保留联盟库产品）。

同时，为保证更好的筛选出重复产品，让生产企业先自行筛选。生产企业筛选之后，为确保整合后系统保留唯一低价品种，设置医疗机构投诉举报，对重复产品进行投诉举报。

历经三周后，到2019年1月23日，数据合并结果被公布。

海南省在通知中的要求是，产品关联状态显示为“已关联”的，关闭海南库产品，启用联盟库产品，将海南库产品价格关联到联盟库产品，系统比较两价格以低价作为联盟库产品交易价格（0不作为有效价格）。

关联状态为“未关联”的产品，按照1月26日交易中心发布的《关于海南耗材交易系统与省际联盟耗材交易系统关联的补充通知》要求（逾期仍未关联或者无备注原因），关闭海南库产品交易。

同时，对于如联盟库和海南库相同注册证的产品，关闭注册证下海南库产品，启用联盟库产品。

挂网企业对合并结果有异议的（如企业对关闭的海南库产品有异议），可进行申诉。

交易中心对申诉处理的程序为：第一次申诉由交易中心判断做出结论，申诉结果挂网公示。

如果企业对第一次申诉结果仍有异议，可在申诉公示期内根据我中心给出的判断依据补充提交材料再次申诉。对再次申诉，交易中心将汇总材料后报省医保局，按批复进行处理。

近日交易中心发布的处理结果公示，即为第一次申诉的处理结果。

省际联盟库扩充，国产(总代理)耗材挂网价大降

赛柏蓝器械梳理了公示结果发现，与联盟库关联后，海南省大批高值产品挂网价下降超过 80%，另有 16000 余个高值产品被补充进省际联盟库。

根据交易中心公示的产品申诉表，海南库中的 16745 个产品因在联盟库不存在该型号产品挂网，被直接启用，补充进联盟库；3837 个产品在关联后，挂网价格作出调整。

赛柏蓝器械通过比对发现，3837 个价格作出调整的产品中，降幅在 50% 以上的产品共计 1281 个，占比 33%。值得注意的是，这 1281 个降价产品中，降幅超过 80% 的有 591 个，占比 15%，产品最高降幅达到 84%。

产品CODE 编码	组件编 号	产品名 称	产品规 格	产品型 号	产品挂 网价	单位	申报企业名 称	工厂 企业	注册证 号	产品 来源	状 态	调整后挂 网价格	降幅 (%)
121217	10314	股骨远端外	股骨远端外	47-2357-	18173	块	捷迈(上海)医	Zimme	国械注进2	海南	禁用	2979	0.8360755
121218	10314	股骨远端外	股骨远端外	47-2357-	18173	块	捷迈(上海)医	Zimme	国械注进2	海南	禁用	2979	0.8360755
372851	18897	管型板	13孔	ZSQ31	11331	块	大博医疗科技股	大博医	国械注准2	海南	禁用	2220	0.80407731
372852	18897	管型板	14孔	ZSQ31	11331	块	大博医疗科技股	大博医	国械注准2	海南	禁用	2220	0.80407731
278429	4515	UHC空心螺	直径: 8.0	FD-I 01U	7510	块	北京市富乐科技	北京市	国食药监械	海南	禁用	1200	0.84021305
278343	4515	UHC空心螺	直径: 1.5	FD-I 01U	7510	块	北京市富乐科技	北京市	国食药监械	海南	禁用	1200	0.84021305
278326	4515	UHC空心螺	直径: 10.	FD-I 01U	7510	块	北京市富乐科技	北京市	国食药监械	海南	禁用	1200	0.84021305
278697	4515	UHC空心螺	直径: 10.	FD-I 01U	7510	块	北京市富乐科技	北京市	国食药监械	海南	禁用	1200	0.84021305
278300	4515	UHC空心螺	直径: 5.5	FD-I 01U	7510	块	北京市富乐科技	北京市	国食药监械	海南	禁用	1200	0.84021305

部分降幅在 80% 以上的产品

来源：海南省公共交易服务中心

另外，在降价产品中，50%-80% 降幅的多为国产企业(总代理)的产品。

几个大的跨国企业产品中，如强生、雅培、捷迈(上海)、巴德、波科等降幅不大。比如，巴德产品的平均降幅为 12%，雅培产品的降幅为 24%，柯惠产品平均降幅为 22%，以捷迈的产品平均降幅 45% 为最高。

最新!一致性评价进度汇总

来源：华招医药网

据统计，截止至 2019 年 5 月 21 日，CDE 已承办了 1121 个一致性评价受理号，涉及 340 个品种，352 家企业，其中 201 个受理号已通过一致性评价，通过率约为 18%。

除此之外，还有 76 个按新化药 4 类等类别批准，视同通过一致性评价的药品。

表 1：仿制药一致性评价总体进展一览表

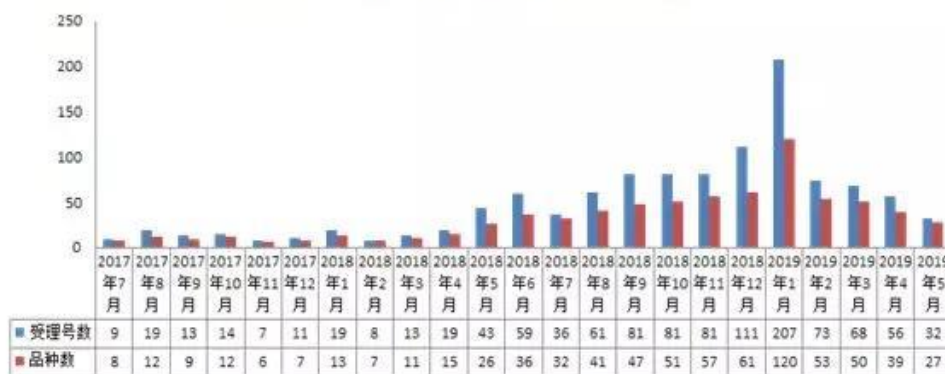
一致性评价申报情况			
受理号数	品种数	企业数	通过的受理号数
1121 ²	340 ²	352 ²	201 ²
一致性评价通过情况(含视同)			
通过数里(含视同)	品种数	品规数	企业数
277 ²	130 ²	185 ²	111 ²

注：统计截止日期为2019年5月21日，因部分药品通过(含视同)后，尚未及时纳入《中国上市药品目录集》，故此处统计的通过数量(含视同)比目录集中的多。

一、仿制药一致性评价申报情况分析

1.1 按受理时间：2019年1月达到顶峰，之后回落并趋于平稳

图1：一致性评价月度申报受理情况



注：统计截止日期为2019年5月21日

从CDE每月承办的仿制药一致性评价受理号数量来看，开展初期，即2017年7月-2018年4月，每月申报数量较少；从2018年5月-2019年1月，申报数量逐渐递增，尤其在2019年1月，数量剧增，这或许与之前的“289目录2018年底前通过评价”的时限有关，而2018年12月申报的品种，或许大多拖到了2019年1月开始受理，因此申报数量呈明显上升之势。

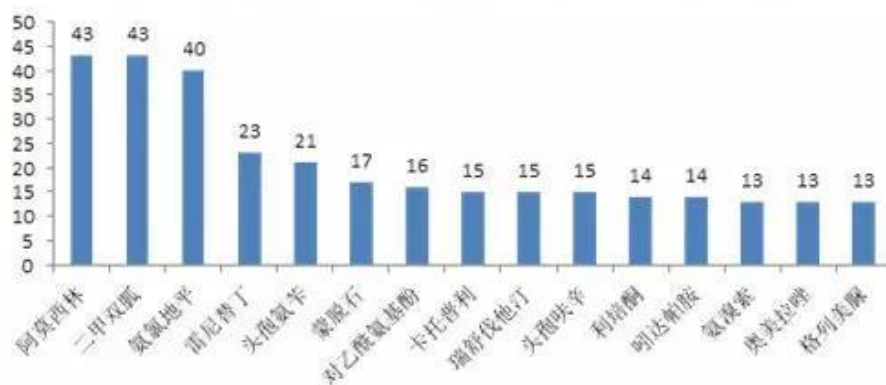
值得注意的是，2018年12月28日，国家药监局发布了《关于仿制药质量和疗效一致性评价有关事项的公告(2018年第102号)》，明确提及对纳入国家基本药物目录的品种，不再统一设置评价时限要求，即“289目录”通过时限取消。但同时也表示，化学药品新注册分类实施前批准上市的含基本药物品种在内的仿制药，自首家品种通过一致性评价后，其他药品生产企业的相同品种原则上应在3年内完成一致性评价。逾期未完成的，企业经评估认为属于临床必需、市

场短缺品种的，可提出延期评价申请予以适当延期。逾期再未完成的，不予再注册。

也许是因为“289目录”时限取消，自2019年2月以来至今，受理号数量回落并趋于平稳。而根据《中国上市药品目录集》查询，目前通过一致性评价的药品最早的批准时间为2017年7月，根据“自首家通过后，其余企业3年内完成”的规定，意味着部分药品到2020年7月还未通过，可能将不予再注册(除临床必需、市场短缺品种)，相关企业需抓紧时间布局。

1.3 按药品成分：阿莫西林、二甲双胍、氨氯地平位列申报数量前三甲

图3：申报药品成分词排名前15（以受理号计）



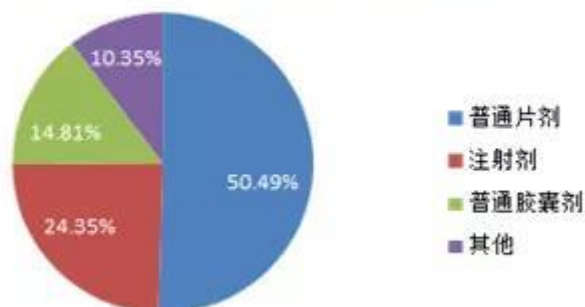
注：统计截止日期为2019年5月21日

从申报药品的主成分来看，二甲双胍、阿莫西林、氨氯地平排名前三，均是市场空间和用量较大治疗领域的品种。这几个主成分中，剂型以普通片剂居多，此外，还有胶囊剂、缓释片剂、颗粒剂、干混悬剂等其他剂型。

由于这三种成分涉及的批文很多，需开展一致性评价的企业也很多，就目前来看，这三种成分涉及的企业提交一致性评价申请数量还远低于需开展评价企业数量，其中，最低的不足20%。

1.5 按申报剂型：片剂为主流剂型，注射剂一致性评价已提上日程

图5：申报剂型数量占比（以受理号计）



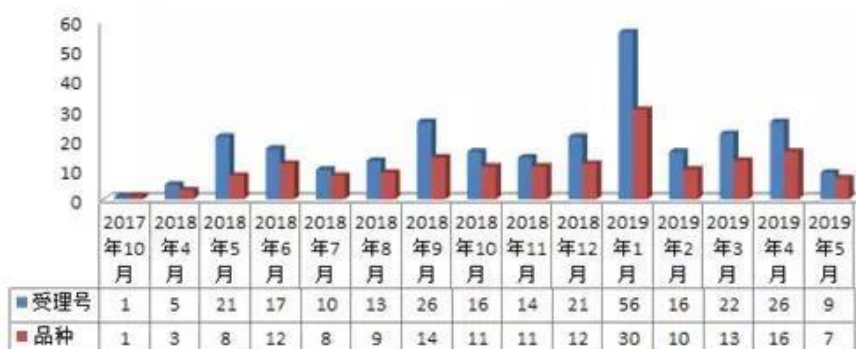
注：统计截止日期为 2019 年 5 月 21 日

目前 CDE 承办的 1121 个一致性评价受理号中，普通片剂约占一半，位居第一，注射剂排名第二，占比约为 24.35%，普通胶囊剂占比约为 14.81%，位居第三，其余剂型(包括散剂、肠溶胶囊、缓释片等)占比约 10.35%。

目前我国开展的主要是口服固体制剂一致性评价工作，而片剂和胶囊剂是口服固体制剂中的两个主要种类，是仿制药一致性评价工作的“主力军”。而近年来，注射剂市场保持持续增长态势的同时，不良反应占比居高不下，所以注射剂一致性评价呼声不断。

国家层面也曾表示，适时启动注射剂再评价，力争 5 至 10 年基本完成。从目前申报情况来看，部分企业已着手布局，先行发力！

图6：注射剂一致性评价受理情况（以受理号计）



注：统计截止日期为 2019 年 5 月 21 日

据统计，目前 CDE 已承办了 273 个注射剂一致性评价受理号，每月受理情况如图 6 所示。可以发现，2017 年 10 月，CDE 承办了第一个注射剂一致性评价受理号，为海南普利的注射用阿奇霉素。而从 2018 年 4 月开始，注射剂一致性评价逐渐步入正轨，每月均受理了不同数量的注射剂。

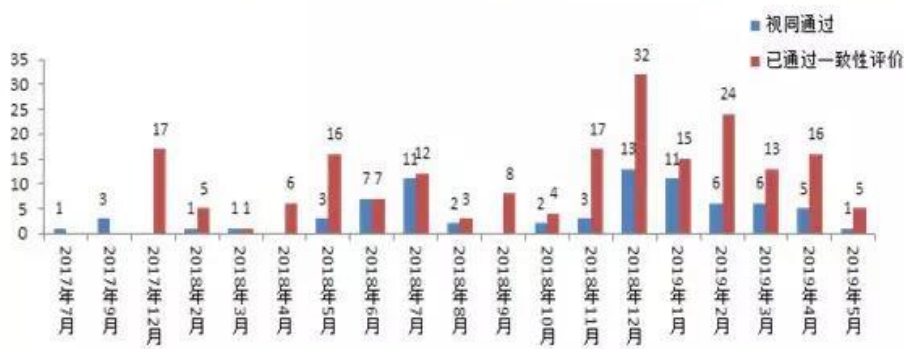
同整体趋势大体一致,注射剂也是 2019 年 1 月达到顶峰,2019 年 2 月开始,又开始回落,2-4 月受理数量持续增长。从治疗领域来看,目前受理的注射剂药品,主要是抗肿瘤注射剂、抗菌药注射剂和神经系统注射剂三类,约占了 60%。

值得注意的是,2019 年 3 月底,CDE 公示了第二十一批参比制剂,有 200 余个是注射剂,涉及 80 余个品种(以药品通用名统计),而此前公布的参比制剂目录中,注射剂的数量为零,业内普遍认为,此份参比制剂的公布将促使注射剂一致性评价加速!

二、仿制药一致性评价通过情况分析

2.1 按通过时间:2018 年 12 月达到峰值,2019 年趋于平稳

图7: 仿制药一致性评价月度通过情况 (以受理号计)



注: 统计截止日期为 2019 年 5 月 21 日

如图 7 所示,2017 年通过数量很少,2018 年数量有所提升,但每月分布不均,其中 2018 年 12 月达到最高点。而 2019 年开始,每月通过(含视同)的数量,相对稳定,1 月至 4 月基本保持在 20-30 个左右。而总体来看,视同通过的药品,约占总数的 27.4%,将近三分之一,可见“弯道超车”的药品,也不容小觑!

2.4 20 个品规通过企业≥3 家,5 省已暂停部分未通过品种采购资格

就目前来看,通过一致性评价的 185 个品规中,共有 20 个品规通过的企业数≥3 家。其中,有两个品规目前通过企业数已经达到了 8 家,分别为苯磺酸氨氯地平片*5mg 和富马酸替诺福韦二吡呋酯片*300mg。

值得注意的是,目前同品规通过企业数为 2 家的有 28 个,这 28 个品规将很快集满 3 家。目前大部分省份明确提出“通过 3 家以上,不再采购未通过品种”,而广西、江苏、湖北等 5 省已暂停部分未通过品种的采购资格,意味这些药品已失去这些地区的公立医院市场,可见为了不影响品种销售情况,企业必须加紧通过评价,然后申请重新挂网!

表 2: 通过企业≥3 家的品规一览表(含视同)

通过厂商数	药品名称	剂型	规格	通过评价企业
8家 (2个品规)	苯磺酸氨氯地平片	片剂	5mg	华润赛科、江苏黄河、扬子江、辰欣药业、苏州东瑞、浙江京新、亚宝药业、北京万生
	富马酸替诺福韦二吡呋酯片	片剂	0.3g	成都倍特、齐鲁制药、正大天晴、安徽安科恒益、安徽贝克生物、杭州和济医药、石家庄龙泽、四川海思科
6家 (1个品规)	瑞舒伐他汀钙片	片剂	10mg	南京正大天晴、浙江海正、浙江京新、鲁南贝特、南京先声东元、Lek Pharmaceuticals d.d.
5家 (3个品规)	头孢唑辛酯片	片剂	0.25g	成都倍特、国药集团致君、珠海联邦、苏州中化、广州白云山天心
	瑞舒伐他汀钙片	片剂	5mg	Lek Pharmaceuticals d.d.、浙江海正、浙江京新、鲁南贝特、南京先声东元
	盐酸二甲双胍缓释片	片剂	0.5g	江苏德源、上海上药信谊、悦康药业、上海复泰海门、北京万辉双鹤
4家 (5个品规)	阿莫西林胶囊	胶囊剂	0.25g	湖南科伦、石药中诺、浙江金华康恩贝、珠海联邦
	恩替卡韦分散片	片剂	0.5mg	安徽贝克生物、江西吉峰、苏州东瑞、正大天晴
	恩替卡韦胶囊	胶囊剂	0.5mg	福建广生堂、江西吉峰、南京正大天晴、四川海思科
	蒙脱石散	散剂	3g	四川维奥、先声药业、扬子江、山东宏济堂
3家 (9个品规)	盐酸二甲双胍片	片剂	0.25g	北京四环、广东华南、贵州天安、上海信谊天平
	阿托伐他汀钙片	片剂	10mg	北京森林、兴安药业、浙江乐普
	草酸艾司西酞普兰片	片剂	10mg	湖南洞庭、山东京卫、四川科伦
	利培酮片	片剂	1mg	江苏恩华、齐鲁制药、浙江华海
	盐酸左西替利嗪片	片剂	5mg	湖南九典、齐鲁制药、重庆华邦
	聚乙二醇4000散	散剂	10g	湖南华纳大药厂、重庆华森、重庆泰诺生物
	头孢唑辛酯片	片剂	0.125g	成都倍特、国药集团致君、苏州中化
	硫酸氢钠片	片剂	0.5g	福州海王福药、湖南汉森、远大医药(中国)
格列美脲片	片剂	1mg	江苏万邦生化、山东新华、重庆康刻尔	
格列美脲片	片剂	2mg	江苏万邦生化、山东新华、扬子江药业	

注：统计截止日期为2019年5月21日

仿制药一致性评价政策自推行以来，国家及地方积极落实相关政策，企业积极布局，争先通过评价，加上国家带量采购的加持，通过一致性评价不仅是对企业品种质量的要求，也或将是进入集采市场的敲门砖。

今后，通过一致性评价或将成为硬性要求，随着通过评价品种数量增多，未通过评价的品种淘汰的风险将加大。

附：2019年5月一致性评价申报受理品种

2019年5月份CDE受理一致性评价药品一览
(统计时间截止至2019年5月23日9:00)

受理号	药品名称	企业名称	CDE承办时间	排队序列
CYHB1950318	注射用盐酸头孢吡肟	深圳信立泰药业股份有限公司	2019/5/5	547
CYHB1950319	注射用盐酸头孢吡肟	深圳信立泰药业股份有限公司	2019/5/5	548
CYHB1950322	头孢氨苄胶囊	山东鲁抗医药股份有限公司	2019/5/5	551
CYHB1950324	盐酸坦索罗辛缓释胶囊	杭州康恩贝制药有限公司	2019/5/5	553
CYHB1950320	卡马西平片	上海复旦复华药业有限公司	2019/5/6	549
CYHB1950330	丙戊酸钠片	山东东方明药业集团股份有限公司	2019/5/7	559
CYHB1950316	洛索洛芬钠片	迪沙药业集团有限公司	2019/5/7	545
CYHB1950333	布洛芬片	山东新华制药股份有限公司	2019/5/9	562
CYHB1950334	布洛芬片	山东新华制药股份有限公司	2019/5/9	563
CYHB1950328	奥美拉唑肠溶片	山东新时代药业有限公司	2019/5/9	557
CYHB1950329	布洛芬颗粒	哈药集团世一堂制药厂	2019/5/9	558
CYHB1950332	阿托伐他汀钙分散片	广东百利制药有限公司	2019/5/10	561
CYHB1950335	盐酸普拉克索片	浙江京新药业股份有限公司	2019/5/10	564
CYHB1950336	盐酸普拉克索片	浙江京新药业股份有限公司	2019/5/10	565
CYHB1950337	利奈唑胺葡萄糖注射液	江苏豪森药业集团有限公司	2019/5/10	566
CYHB1950338	利奈唑胺葡萄糖注射液	江苏豪森药业集团有限公司	2019/5/10	567
CYHB1950342	格列美脲片	贵州天安药业股份有限公司	2019/5/10	571
CYHB1950323	头孢丙烯干混悬剂	南京亿华药业有限公司	2019/5/10	552
CYHB1950331	阿托伐他汀钙分散片	广东百利制药有限公司	2019/5/10	560
CYHB1950341	盐酸左氧氟沙星氯化钠注射液	扬子江药业集团有限公司	2019/5/13	570
CYHB1950345	缙沙坦胶囊	华润赛科药业有限责任公司	2019/5/13	574
CYHB1950325	醋酸泼尼松片	天津天药药业股份有限公司	2019/5/14	554
CYHB1950343	注射用兰索拉唑	上海上药新亚药业有限公司	2019/5/15	572
CYHB1950349	蒙脱石散	南京易亨制药有限公司	2019/5/15	578
CYHB1950344	克拉霉素片	山东新华制药股份有限公司	2019/5/16	573
CYHB1950347	盐酸多西环素片	江苏联环药业股份有限公司	2019/5/17	576
CYHB1950348	羧苯磺酸钙胶囊	上海朝晖药业有限公司	2019/5/17	577
CYHB1950350	脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(19%)注射液	四川科伦药业股份有限公司	2019/5/17	579
CYHB1950340	阿莫西林颗粒	山东鲁抗医药股份有限公司	2019/5/20	569
CYHB1950346	盐酸帕洛诺司琼注射液	辽宁海思科制药有限公司	2019/5/20	575
CYHB1950359	氨基酸葡萄糖注射液	四川科伦药业股份有限公司	2019/5/20	587
CYHB1950366	阿德福韦酯片	上海益生源药业有限公司	2019/5/20	588
CYHB1950353	卡托普利片	华中药业股份有限公司	2019/5/21	581
CYHB1950354	加巴喷丁胶囊	江苏恩华药业股份有限公司	2019/5/21	582
CYHB1950355	加巴喷丁胶囊	江苏恩华药业股份有限公司	2019/5/21	583
CYHB1950356	加巴喷丁胶囊	江苏恩华药业股份有限公司	2019/5/21	584
CYHB1950358	酒石酸长春瑞滨注射液	江苏豪森药业集团有限公司	2019/5/21	586
CYHB1950339	注射用盐酸表柔比星	浙江海正药业股份有限公司	2019/5/22	568
CYHB1950352	盐酸法舒地尔注射液	成都苑东生物制药股份有限公司	2019/5/22	580
CYHB1950357	阿莫西林片	石药集团中诺药业(石家庄)有限公司	2019/5/22	585
CYHB1950367	马来酸依那普利片	江苏康缘药业股份有限公司	2019/5/22	589
CYHB1940029	蒙脱石散	湖北汇中制药股份有限公司	2019/5/22	590

国家卫健委发文：年底前，100个试点城市医联体，将启动网格化布局

来源：国家卫健委

5月22日，国家卫健委发布通知，将开展城市医疗联合体建设试点工作，并发布了试点工方案。

国家卫健委和国家中医药局在省级推荐的基础上，将遴选确定试点城市。各省份推荐设区的地市不少于总地市数的50%；北京、天津、上海、重庆4个直辖市可推荐市区纳入试点。



关于开展城市医疗联合体建设试点工作的通知

发布时间：2019-05-22 来源：医政医管局



国卫医函〔2019〕125号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药局：

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》（国办发〔2017〕32号）等有关要求，推进分级诊疗制度建设和医疗联合体（以下简称医联体）建设，构建优质高效的医疗卫生服务体系，逐步实现城市医联体网格化布局管理，国家卫生健康委、国家中医药局决定开展城市医联体建设试点工作。现将《城市医疗联合体建设试点工作方案》（附件1）印发给你们，请结合实际认真贯彻落实。同时，就推荐试点城市提出如下要求：

到2019年底，100个试点城市全面启动城市医联体网格化布局与管理，每个试点城市至少建成一个有明显成效的医联体，初步形成以城市三级医院牵头、基层医疗机构为基础，康复、护理等其他医疗机构参加的医联体管理模式。

到2020年，100个试点城市形成医联体网格化布局，取得明显成效。区域医疗卫生服务能力明显增强，资源利用效率明显提升，医联体成为服务、责任、利益、管理共同体，形成有序的分级诊疗就医秩序。

试点城市范围

方案明确，省级卫生健康行政部门会同省级中医药主管部门综合考虑城市医疗需求、医疗资源布局、地方积极性等因素，向国家卫生健康委和国家中医药局推荐试点城市。国家卫生健康委和国家中医药局在省级推荐的基础上，遴选确定试点城市。

候选城市的三个标准

方案明确了候选城市的基本条件，要求各省级卫生健康行政部门和中医药主管部门按照以下要求，在设区的地市中遴选推荐：

市委市政府高度重视。市委市政府高度重视卫生健康事业发展和分级诊疗制度建设工作，部门间建立良好的协调机制，能够为城市医联体网格化建设创造良好的政策环境。

市域卫生健康工作具有较好基础。城市规模适宜，市域内有较强实力的牵头医院和康复、护理等其他医疗机构，医疗资源相对充足、发展较为均衡，布局较为合理，有“分区包段”的地缘、资源基础。

具有工作基础。按照国家卫生健康委和国家中医药局印发的《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》（国卫医发〔2018〕28号）要求，制

定了本市医联体建设规划，启动城市医联体网格化布局管理工作，具有试点工作基础。

试点城市的推荐程序

市级自评。市级卫生健康行政部门、中医药主管部门对照候选城市基本条件进行自评，符合条件的，形成候选城市推荐材料(见附件 2)，分别向省级卫生健康行政部门、中医药管理部门上报。

省级推荐。省级卫生健康行政部门、中医药主管部门进行初审，按照推荐意向顺序填报《候选城市推荐表》(附件 3)，并报送国家卫生健康委。各省份推荐设区的地市不少于总地市数的 50%;北京、天津、上海、重庆 4 个直辖市可推荐市区纳入试点。

确定项目单位。由国家卫生健康委、国家中医药局根据医疗资源布局、群众看病就医需求等因素，结合地方意愿进行统筹规划，确定试点城市名单并向社会公布。

工作目标

方案指出，到 2019 年底，100 个试点城市全面启动城市医联体网格化布局与管理，每个试点城市至少建成一个有明显成效的医联体，初步形成以城市三级医院牵头、基层医疗机构为基础，康复、护理等其他医疗机构参加的医联体管理模式。

到 2020 年，100 个试点城市形成医联体网格化布局，取得明显成效。区域医疗卫生服务能力明显增强，资源利用效率明显提升，医联体成为服务、责任、利益、管理共同体，形成有序的分级诊疗就医秩序。

医联体网格不要跨医保统筹区域

每个试点城市根据地缘关系、人口分布、群众就医需求、医疗卫生资源分布等因素，将服务区域划分为若干个网格。

整合网格内医疗卫生资源，组建由三级公立医院或者代表辖区医疗水平的医院牵头，其他若干家医院、社区卫生服务机构、护理院、专业康复机构等为成员的医联体，鼓励公共卫生机构参加，由医联体统筹负责网格内居民健康管理、疾病诊治、康复护理工作，牵头单位负总责。原则上，医联体网格不要跨医保统筹区域。

鼓励医联体间开展业务协作。牵头医院要主动吸引社会办医疗机构参加医联体，鼓励社会力量办医疗机构按照自愿原则参加医联体。

城市三级公立医院在做好医联体网格化管理的基础上，可通过托管等形式与区域内县级医院组建医联体，帮扶提升县级医院医疗服务能力与水平。

代表国家、区域和省域医疗水平的医院主要组建专科联盟和远程医疗协作网，可跨区域与若干医联体建立合作关系，组建高层次、优势互补的医联体，辐射和带动区域内、区域间医疗服务能力提升和医疗服务同质化。

鼓励中医医院牵头组建医联体，发挥中医药在治未病、疾病治疗和疾病康复中的重要作用。积极支持地市级妇幼保健院为龙头、县区级妇幼保健机构为骨干组建妇幼专科医联体。

健全城市医联体的六大保障机制

1. 落实财政投入经费。

落实政府办医主体责任，根据医联体建设发展需要，加大财政投入力度，继续按照公立医院“六项投入”政策、中医医院投入倾斜政策、基层医疗卫生机构的补偿政策和政府投入方式，按原渠道足额安排对医联体各医疗卫生机构的财政投入资金。鼓励探索推进基层医疗卫生机构补偿机制改革。

2. 推进医保支付方式改革。

积极推进以医联体为单元实行医保总额打包付费等支付方式改革，建立结余留用、超支合理分担机制，结余的医疗收入可用于开展业务工作和提高医务人员待遇，引导医联体规范诊疗行为，主动做好健康管理和疾病诊治工作，提高医保基金使用绩效。

完善不同级别、不同类别医疗机构医保差异化支付政策。在医联体内同一次住院转诊连续计算起付线，引导群众基层就医。

3. 推进医疗服务价格改革。

按照总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位的原则，动态调整医疗服务价格，逐步理顺医疗服务比价关系，逐步提高医疗服务中技术劳务性收入的比重，调动医疗机构及医务人员积极性。

做好与医保支付、医疗控费和财政投入等政策的衔接，确保医疗卫生机构良性运行、医保基金可承受、群众负担不增加。

4. 推进人事薪酬制度改革。

推进人事制度改革，探索实行医联体在编制总量内统筹使用编制。落实“两个允许”要求，建立符合医疗卫生行业特点和医联体发展要求的薪酬制度，合理确定和动态提升医务人员薪酬水平。

医务人员收入由医联体自主分配，建立以岗位为基础，以绩效为核心，多劳多得、优绩优酬的内部分配机制。

5. 做好药品耗材供应保障管理。

建立医联体内统一药品耗材管理平台，以优先配备使用基本药物为引领，实现用药目录衔接、采购数据共享、处方自由流动、一体化配送支付。

加强牵头医院对下级医疗机构用药指导，强化药品供应管理和短缺药品监测应对，逐步实现药品供应和药学服务同质化。

6. 加强综合绩效考核。

按照《关于印发医疗联合体综合绩效考核工作方案(试行)的通知》(国卫医发〔2018〕26号)有关要求，完善医联体综合绩效考核制度，以公益性为导向，突出职责履行、功能落实、医疗质量、公共卫生任务完成情况、费用控制、运行绩效和群众满意度等考核指标，由对单一医疗机构考核转变为对医联体综合绩效考核。

考核结果与财政补助、医保偿付、薪酬总量等挂钩。在医联体内部考核时要坚持中西医并重，确保按中医医院特点和实际考核中医医院。

一致性评价：又一品种 3 家满员 16 种获承办 科伦药业添新丁

来源：药智网/时生

一致性评价总览			
受理号	品种数	企业数	已通过受理号
1122	352	347	202
一致性评价周动态			
本周新增品种	289目录药品	本周过评品种数	
3	7	2	
一致性评价top5			
品种名称	申报受理号数	申请企业数	通过企业数
苯磺酸氨氯地平片	38	34	8
阿莫西林胶囊	36	26	4
盐酸二甲双胍片	29	27	5
盐酸雷尼替丁胶囊	20	20	1
蒙脱石散	18	18	4
卡托普利片	15	12	2
瑞舒伐他汀钙片	13	6	7
头孢呋辛酯片	13	9	5
本周重点关注			
四川科伦药业股份有限公司 脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(19%)注射液			

截止 5 月 23 日, CDE 承办一致性评价受理号 1122 个(352 家企业的 340 个品种, 按补充申请计, 下同), 其中已有 202 个受理号(92 个品种)通过一致性评价。本周又有 2 品种(3 品规)过评, 18 受理号 16 品种申报获受理, 科伦药业注射剂抢眼。

过评详情: 又有 2 品种通过, 满 3 家品种再添一员

本周又有 2 品种通过一致性评价, 分别是广东华南药业的异烟肼片和石家庄四药的氟康唑片。其中广东华南药业是第三家通过异烟肼片一致性评价的企业, 石家庄四药第二家通过氟康唑片一致性评价。

本周一致性评价过评详情

药品名称	规格	企业名称	289目录药品	品规通过企业数量	审评结论
异烟肼片	0.1g	广东华南药业集团有限公司	是	3	批准补充
氟康唑片	50mg	石家庄四药有限公司	是	2	批准补充
	0.15mg	石家庄四药有限公司	否	1	批准补充

异烟肼片是一种抗结核病用药, 主要与其他抗结核药联合使用, 1952 年分别由 Laphal 公司投放法国市场、Schein 投放美国市场, 商品名 Rimifon(雷米封), 目前 Rimifon 已经在美国退市。根据 IQVIA 最新数据, 2018 年度, 异烟肼片于中国境内销售额约为人民币 9, 436 万元。

据药智国产药品数据库显示, 目前国产异烟肼片市场批文有 571 条, 涉及生产厂家 381 家。其中已有 23 家企业进行一致性评价参比备案, 9 家企业申报获受理; 此前华中药业和复星医药子公司沈阳红旗制药已相继过评, 本周华南药业第三家过评, 至此, 异烟肼片过评企业圆满集齐 3 家。

此外, 据药智一致性评价进度数据库了解, 异烟肼片是华南药业第二个一致性评价过评品种, 第一个是盐酸二甲双胍片。且值得提及的是目前华南药业还有 5 品种一致性评价申报获受理, 其中氢溴酸右美沙芬片和头孢拉定胶囊已完成 BE 试验, 不出意外, 不久也将通过。

广东华南药业集团有限公司 一致性评价进度



氟康唑片属于三唑类抗真菌药物，主要用于治疗或预防各类真菌感染，包括隐球菌性脑膜炎、球孢子菌病、侵袭性念珠菌病、黏膜念珠菌病等。为国家基药目录和国家医保目录药品，据 PDB 数据显示，2018 年 Q1~Q3 我国样本医院销售额为 2.68 亿元人民币，复合增长 2.2%。

目前国产氟康唑片市场批文有 24 条，涉及四川科伦、石家庄四药、扬子江等 17 家企业，其中进行一致性评价参比备案的有 5 家，已有 4 家企业申报获受理；四川科伦药业首家通过，石家庄四药第二家过评，扬子江和悦康药业该品种 BE 试验均已完成，谁将第三家通过，拭目以待。

氟康唑片 一致性评价进度



另外，值得一提的是，截止目前石家庄四药进行一致性评价参比备案的药品共计 6 个，申报获受理的仅 3 个，氟康唑片为其公司首个通过一致性评价品种，详情可见下图：

石家庄四药有限公司 一致性评价进度



申报受理：18 受理号 16 品种获承办，科伦药业注射剂再突出

本周 CDE 新增一致性评价受理号 18 个，涉及 15 家企业的 16 个品种，其中 289 目录药品 7 个、注射剂 6 个，其他 3 个。

本周一致性评价申报受理详情

受理号	药品名称	注册分类	申请类型	承办日期	NMPA企业名称	办理状态	状态开始日	289目录药品
CYHB1950352	盐酸法舒地尔注射液	化药	补充申请	2019-05-22	成都苑东生物制药股份有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950367	马来酸依那普利片	化药	补充申请	2019-05-22	江苏康缘药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	是
CYHB1950357	阿莫西林片	化药	补充申请	2019-05-22	石药集团中诺药业(石家庄)有限公司	已受理	2019-05-10	是
CYHB1950339	注射用盐酸表柔比星	化药	补充申请	2019-05-22	浙江海正药业股份有限公司	已受理	2019-05-05	否
CYHB1940029	蒙脱石散	化药	补充申请	2019-05-22	湖北汇中制药股份有限公司	已受理	2019-05-20	是
CYHB1950353	卡托普利片	化药	补充申请	2019-05-21	华中药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	是
CYHB1950358	酒石酸长春瑞滨注射液	化药	补充申请	2019-05-21	江苏豪森药业集团有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950356	加巴喷丁胶囊	化药	补充申请	2019-05-21	江苏恩华药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950355	加巴喷丁胶囊	化药	补充申请	2019-05-21	江苏恩华药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950354	加巴喷丁胶囊	化药	补充申请	2019-05-21	江苏恩华药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950359	氨基酸葡萄糖注射液	化药	补充申请	2019-05-20	四川科伦药业股份有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950366	阿德福韦酯片	化药	补充申请	2019-05-20	上海益生源药业有限公司	已受理	2019-05-10	否
CYHB1950346	盐酸帕洛诺司琼注射液	化药	补充申请	2019-05-20	辽宁海思科制药有限公司	已受理	2019-05-07	否
CYHB1950340	阿莫西林颗粒	化药	补充申请	2019-05-20	山东鲁抗医药股份有限公司	已受理	2019-05-06	是
CYHB1950350	脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(19%)注射液	化药	补充申请	2019-05-17	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-05-16	否
CYHB1950348	羟苯磺酸钙胶囊	化药	补充申请	2019-05-17	上海朝晖药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-05-16	否
CYHB1950347	盐酸多西环素片	化药	补充申请	2019-05-17	江苏联环药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-05-16	是
CYHB1950344	克拉霉素片	化药	补充申请	2019-05-16	山东新华制药股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-05-15	是

注：红色字体部分为本周新增品种

抢眼的是，作为大输液龙头企业科伦药业，本周又有 2 注射剂首次申报获受理，分别是氨基酸葡萄糖注射液和脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(19%)注射液。据药智药品注册与受理数据库统计，截止 5 月 23 日，科伦药业一致性评价受理号共计 54 个，注射剂受理号超半数，达 35 个受理号(21 个品种)。四川科伦药业占比最大，共计有 29 个一致性评价受理号，且 15 个为注射剂；其次是湖南科伦有 19 个受理号(14 个为注射剂)，注射用帕瑞昔布钠已经审批完毕，呈“已发件”状态。

今年 3 月 CDE 发布第 21 批化药参比制剂目录，总共 327 个品种，有 224 个注射剂参比。值得注意的是此前的 20 批化药参比制剂目录均没有注射剂，注射剂一致性评价也没有确切的开展政策出台。第 21 批化药参比制剂目录无疑释放出注射剂一致性评价或将开展的信号，科伦承接讯息，在注射剂一致性评价没有正式全面开展下，有预见性的提前布局，一旦过评，在目前火热的药品集中采购想必将占绝对的优先选择权。

科伦药业注射剂一致性评价申报受理详情

受理号	药品名称	注册分类	申请类型	承办日期	NMPA企业名称	办理状态	状态开始日
CYHB1950359	氨基酸葡萄糖注射液	化药	补充申请	2019-05-20	四川科伦药业股份有限公司	已受理	2019-05-10
CYHB1950350	脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(19%)注射液	化药	补充申请	2019-05-17	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-05-16
CYHB1950268	氟康唑氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-04-11	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-04-10
CYHB1950269	氟康唑氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-03-29	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-28
CYHB1950215	甲硝唑氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-03-13	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-11
CYHB1950201	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(16%)	化药	补充申请	2019-02-18	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-02-15
CYHB1950203	中长链脂肪乳/氨基酸(16)/葡萄糖(16%)	化药	补充申请	2019-02-18	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-02-15
CYHB1950090	中/长链脂肪乳注射液(C8~24)	化药	补充申请	2019-01-22	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-21
CYHB1950052	脂肪乳注射液(C14~24)	化药	补充申请	2019-01-21	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-18
CYHB1950049	脂肪乳注射液(C14~24)	化药	补充申请	2019-01-21	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-18
CYHB1950053	脂肪乳注射液(C14~24)	化药	补充申请	2019-01-21	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-18
CYHB1850478	盐酸左氧氟沙星氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-01-07	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-04
CYHB1850477	脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(11%)注射液	化药	补充申请	2019-01-07	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-04
CYHB1850476	脂肪乳氨基酸(17)葡萄糖(11%)注射液	化药	补充申请	2019-01-07	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-04
CYHB1850222	唑来膦酸注射液	化药	补充申请	2018-09-28	四川科伦药业股份有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-09-27
CYHB1950253	盐酸右美托咪定注射液	化药	补充申请	2019-04-01	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-29
CYHB1950254	盐酸右美托咪定注射液	化药	补充申请	2019-03-29	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-28
CYHB1940013	注射用头孢曲松钠	化药	补充申请	2019-01-21	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-18
CYHB1940015	注射用头孢曲松钠	化药	补充申请	2019-01-18	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-17
CYHB1940014	注射用头孢曲松钠	化药	补充申请	2019-01-18	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-17
CYHB1950023	乳酸钠林格注射液	化药	补充申请	2019-01-15	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-14
CYHB1850406	甘露醇注射液	化药	补充申请	2018-12-18	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-17
CYHB1850405	甘露醇注射液	化药	补充申请	2018-12-18	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-17
CYHB1850408	注射用帕瑞昔布钠	化药	补充申请	2018-12-13	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-12
CYHB1850407	注射用帕瑞昔布钠	化药	补充申请	2018-12-13	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-12
CYHB1850399	复方氯化钠注射液	化药	补充申请	2018-12-13	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-12
CYHB1850398	醋酸钠林格注射液	化药	补充申请	2018-12-13	湖南科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-12-12
CYHB1850123	注射用帕瑞昔布钠	化药	补充申请	2018-07-30	湖南科伦制药有限公司	已发件	2018-11-09
CYHB1850122	注射用帕瑞昔布钠	化药	补充申请	2018-07-30	湖南科伦制药有限公司	已发件	2018-11-09
CYHB1950058	盐酸氨溴索注射液	化药	补充申请	2019-01-17	湖北科伦药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-16
CYHB1850269	氯化钾注射液	化药	补充申请	2018-10-24	湖北科伦药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-10-23
CYHB1850270	氯化钾注射液	化药	补充申请	2018-10-24	湖北科伦药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2018-10-23
CYHB1950246	乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-03-18	河南科伦药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-15
CYHB1950245	乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液	化药	补充申请	2019-03-18	河南科伦药业有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-03-15
CYHB1950056	中/长链脂肪乳注射液(C8~24)	化药	补充申请	2019-01-21	黑龙江科伦制药有限公司	在审评审批中(在药审中心)	2019-01-18

部分信息内容来源：药智网、企业公告等网络公开信息

数据来源：、企业公告等网络公开数据

来源：医药经济报/边界

5月7日，国家卫健委网站发布全国医院上报数据统计分析指标集(试行)和全国医院数据上报管理方案(试行)，以加强医院上报数据的分析和应用，建立医院上报数据的标准化分析指标体系。

全国医院数据统计分析指标，可以从以下7个行业关注焦点问题，反映出未来药品在医院终端的使用趋势。

焦点1：辅助用药有没有进一步被限制？

2019年1月，《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》发布，新增的指标包括辅助用药收入占比，即辅助用药收入占药品总收入的比重，而辅助用药的界定将以国家统一规定的品目为准。

2018年12月，国家卫健委发通知，明确将制定全国辅助用药目录和各省辅助用药目录，并要求各地将辅助用药按年度使用金额由多到少排序，选前20位品种上报目录。

但全国医院上报数据统计分析指标集(试行)并没有列入辅助用药指标。

地方层面，2019年4月15日，石家庄印发《开展医疗领域辅助用药问题专项整治实施方案》，与四川省此前发布的《关于完善国家基本药物制度的实施意见(征求意见稿)》一致，“新版基药目录内药品不列入辅助用药重点监控目录”。石家庄还公布了20个辅助用药产品名。

根据时间表，各省应该完成了20个品种的汇总。但截至目前，国家级的辅助用药目录仍未发布。

此外，国家组织药品集中采购中标药品使用比例也没有在考核范围，预计这是因为国家组织药品集中采购中标药品目前只是在11个城市范围内试点运行，并没有全面铺开。

焦点2：药占比未纳入考核，还要不要统计？

2019年《三级公立医院绩效考核指标》没有纳入“38.药品收入占业务收入比例”即传说中的“药占比”。

全国医院上报数据统计分析指标集(试行)中，将某单病种药占比、全院药占比、门诊药占比、住院药占比、医院抗菌药占比、门诊抗菌药物药占比、住院抗菌药物药占比和基本药物使用金额比例都列为统计指标。

某单病种药占比为某单病种药品费用(万元)占该单病种住院总费用的比,属于单病种管理的指标,此指标将反映当药品作为医院成本而非医院收入后医院是如何降低药品费用的。有手术的单病种包括髋关节置换术、膝关节置换术、冠状动脉旁路移植术、围手术期预防感染、剖宫产、围手术期预防深静脉血栓,上述单病种的费用更多是手术费。

用药管理指标分为合理用药和药品供应保障两部分,其中合理用药包括全院药品、抗菌药类和药占分类三大指标。

全院药品包括全院药占比、门诊药占比、住院药占比 3 个指标。如表 1 所示,这三个指标的计算方式就和“药品收入占业务收入比例”方式相一致。虽然全国医院上报数据统计分析指标集(试行)没有一刀切地定下“药占比不得超过 30%”类似的指标,但是药占比的月平均增减率是会被考核的。预计“月平均增减率”将会要求医院只能下降趋势。

表 1 全院药品合理用药指标计算公式

指标名称	计算公式及说明
全院药占比	全院药占比(%)=(门诊药品费用+住院药品费)/(门诊总费用+住院总费用)×100%
门诊药占比	门诊药占比(%)=门诊药品费用/门诊总费用×100%
住院药占比	住院药占比(%)=住院药品费用/住院总费用×100%
月平均增减率	月平均增减率(%)=(近六个月药占比之和)-(近七个月药占比之和-近一个月药占比)/6×100%

焦点 3: 抗菌药类管控是否进一步强化?

抗菌药类监控指标包括抗菌药占比、门诊抗菌药物药占比、住院抗菌药物药占比。由此可见,抗菌药是重点监控药物。除了药占比,全国医院上报数据统计分析指标集(试行)还通过开具限制和特殊抗菌药物处方数以及 I 类切口手术患者预防使用抗菌药物比例两个指标,限制抗菌药物的处方用量。

焦点 4: 考核指标如何实现利好基药?

考核指标唯一利好的是基本药物。基本药物使用金额比例为某医疗机构国家基本药物使用金额占同期医疗机构药品总金额的比,作为药品供应保障的基本药物使用指标。

焦点 5: 应收账款周转分析,能否解决“应付账款”问题?

全国医院上报数据统计分析指标集(试行)还增加了应收医疗账款周转分析,该指标为一年应收账款余额占医疗收入的比值。但是,没有医疗机构应付账款分析,不考核医疗机构是否 60 天药品费用还款。

焦点 6：是否推进临床路径和单病种付费改革？

医保改革包括推动临床路径管理和单病种管理的支付方式的改革。全国医院上报数据统计分析指标集(试行)包括临床路径管理和单病种管理。卫健委的数据将有助于医保对临床路径管理和单病种管理后续的决策判断。

临床路径管理的指标包括路径数量和路径管理。临床路径诊断分析将按照国际疾病分类(international Classification of diseases, ICD)分析。ICD 分析是依据疾病的某些特征,按照规则将疾病分门别类,并用编码的方法来表示的系统。

临床路径管理的指标包括单病种数量、单病种费用和单病种效率。其中单病种费用包括单病种出院患者平均费用、单病种药品费用占比、单病种卫生材料费用占比 3 个指标。

2015 年《公立医院绩效评价指标体系(试行)》指标曾经要求临床路径数量,但没有要求单病种数量,2015 年版要求三级综合医院不少于 15 个专业 60 个病种开展临床路径管理,至少包括心血管介入、神经血管介入、骨关节植入治疗和肿瘤性疾病等病种;三级专科医院不少于 10 个病种开展临床路径管理,应当包括各专科主要病种;二级综合医院不少于 10 个专业 40 个病种实施临床路径管理,至少包括心血管内科、神经内科、骨科、肿瘤科主要病种;二级专科医院不少于 8 个病种开展临床路径管理,应当包括各专科主要病种。

但是,2019 年全国医院上报数据统计分析指标集(试行)暂无病种数的要求。

焦点 7：为什么医保预付制将要实施？

全国医院数据上报管理方案(试行)列进了医疗保险类指标表,主要是监测医院分担超指标情况,包括医保总额预付金额、医保报销申报金额、超预付金额数和医院自承担超标金额。

总额预付金额是指医疗保险方与医院达成的一个期间段内付给医院医疗费用报销的总额度。报销申报金额为期间段内医院向医疗保险机构申报的实际发生的医疗保险费用总金额。超预付金额数则是实际发生的医疗保险费用超过医疗保险方预付的金额。医院自承担超标金额,即按照医疗保险方与医院达成的协议,超过总额预付金额那一部分按照协议比例医院自身承担的金额。

上述指标都指向了医保预付制也将要实施。

小结

“药占比”作为全国医院考核指标,虽然没有采取全国统一标准“一刀切”,但是要求各医疗机构在现有的“药占比”比值基础上还要往下降,这意味着药品费用的增长不得高于医疗机构增长的速度。

全国医院上报数据统计分析指标集(试行)和全国医院数据上报管理方案(试行)并没有利好儿童用药、国家组织药品集中采购中标药品。

指标对于辅助用药的管控仍算温和。

抗菌药物成为医院考核限制使用的重点品类,近年来药品企业开发抗菌药物的新产品也越来越少,这与抗菌药物多年被重点监控有关。

山东第二批过一致性评价品种审核公示(附 127 个品规)

来源: 山东省药采网



关于我省通过质量和疗效一致性评价等药品审核结果公示的通知

2019年5月21日

5月21日,山东省发布通知,对通过一致性评价等药品(第二批)审核结果进行公示。

通知明确,如对公示内容有异议,需在公示期内通过“山东省药品集中采购平台”-“投诉申诉管理”提交材料(须加盖电子印章),截止时间为2019年5月24日17:00时,逾期不再受理。提交的材料应真实有效,不得恶意投诉申诉。

本次申报企业或产品资质未通过审查的,或通过审查无外省价格的产品,无需申诉,可通过平台原项目补充,待审查相关材料即可。本次未申报的企业及产品可通过“2019年(第三批)通过质量和疗效一致性评价等药品挂网采购”项目申报。

通过质量和疗效一致性评价等药品挂网采购产品审核结果明细表（第二批）

序号	通用名	规格	包装	生产企业	新注册 分类批 准的新 药和仿 制药	上市药 品目录 集进的 原研 药品	通过质 量疗效 一致性 评价仿 制药	药监确 定的一 致性评 价参比 制剂	新生物 制品和 生物类 似药	省级中 标 (挂网 价)最低 价	省份	是否 基本 药物	医保 情况
1	注射用头孢唑林钠/氯化钠注射液	粉体室注	1袋/袋	Pharmaceutical Factory, Inc. Otsuka	是					268	北京市		
2	克拉霉素干混悬剂 口服混悬剂	60ml(5r	1瓶/盒	ABBVIE大利S.R.L.(意)		是		是		63.03	北京市		
3	帕博利珠单抗注射液	4ml:10(1支/盒	MSD(Carlow)Ireland					是	17918	辽宁省		
4	头孢呋辛酯片	0.25g	12片/盒	OPERATIONS LIMITED, GLAXO UK		是		是		33.1	辽宁省	是	甲
5	乌美溴铵维兰特罗吸入粉雾剂	乌美溴铵	30吸/盒	Glaxo Operations UK Ltd		是		是		640	海南省		
6	盐酸美金刚片	10mg	28片/盒	PharmaRottendorf GmbH				是		360.17	北京市		
7	左甲状腺素钠片	0.1mg	100片/盒	德国默克公司		是		是		43.62	北京市		甲
8	左甲状腺素钠片	50µg	100片/盒	德国默克公司		是		是		24.88	北京市	是	甲
9	缬沙坦片	160mg	7片/盒	北京诺华制药有限公司				是		57.27	广东省		乙
10	头孢克肟胶囊	0.1g	12粒/盒	成都倍特药业有限公司			是			34.9	江西省		乙
11	头孢克肟胶囊	0.1g	6粒/盒	成都倍特药业有限公司			是			17.81	海南省		乙
12	布洛芬注射液	8ml:0.8	1支/支	成都苑东生物制药股份有限公司			是			180	山东省		
13	富马酸比索洛尔片	5mg	18片/盒	成都苑东生物制药股份有限公司			是			37.95	上海市	是	甲
14	恩替卡韦胶囊	0.5mg	7粒/盒	福建广生堂药业股份有限公司			是			46.84	北京市	是	乙
15	达诺瑞韦钠片	100mg	28片/瓶	歌礼药业(浙江)有限公司	是					6665.99	湖南省		
16	克拉霉素缓释片	0.5g	3片/盒	广东阳光药业有限公司	是					81	四川省		
17	盐酸莫西沙星片	0.4g	3片/盒	广东阳光药业有限公司	是					69.4	四川省	是	乙
18	盐酸二甲双胍片	0.25g	24片/盒	广东华南药业集团有限公司			是			24.88	上海市	是	甲
19	磷霉素氨丁三醇颗粒	3g	1包/盒	瑞士赞邦集团		是		是		161.81	北京市		乙
20	索磷布韦维帕他韦片	索磷布韦	28片/瓶	Gilead Ireland Sciences UC		是				23200	海南省	是	

21	孟鲁司特钠咀嚼片	4mg	5片/盒	杭州民生滨江制药有限公司	是					25.98	湖南省		
22	孟鲁司特钠咀嚼片	5mg	5片/盒	杭州民生滨江制药有限公司	是					29.94	广西		
23	孟鲁司特钠片	10mg	5片/盒	杭州民生滨江制药有限公司			是			30.02	湖南省		
24	富马酸替诺福韦二吡呋酯片	300mg	30片/瓶	杭州苏泊尔南洋药业有限公司	是					435	天津市	是	乙
25	草酸艾司西酞普兰片	10mg	10片/盒	湖南洞庭药业股份有限公司			是			65.9	山东省	是	乙
26	草酸艾司西酞普兰片	10mg	14片/盒	湖南洞庭药业股份有限公司			是			111.46	海南省	是	乙
27	左奥硝唑片	0.25g	6片/盒	湖南华纳大药厂股份有限公司	是					101	天津市		
28	左奥硝唑片	0.25g	12片/盒	湖南华纳大药厂股份有限公司	是					198	天津市		
29	盐酸左西替利嗪片	5mg	14片/盒	湖南九典制药股份有限公司			是			33.92	山东省		
30	哌柏西利胶囊	100mg	21粒/瓶	Pfizer Manufacturing Deutschland GmbH, Betriebsstatte Freiburg			是			25120.5	重庆市		
31	哌柏西利胶囊	125mg	21粒/瓶	Pfizer Manufacturing Deutschland GmbH, Betriebsstatte Freiburg			是			29800	重庆市		
32	重组人促卵泡激素注射液	22μg(31支/支)	1支/支	意大利默克雪兰诺公司					是	1175.64	天津市		
33	注射用重组人促卵泡激素 注射用无菌	5.5ug(71支/支)	1支/支	Merck Serono SA Aubonne Branch					是	232	北京市		
34	茶磺酸氨氯地平片	5mg	14片/盒	华润赛科药业有限责任公司			是			39.62	海南省	是	甲
35	茶磺酸氨氯地平片	5mg	7片/盒	华润赛科药业有限责任公司			是			20.93	四川省	是	甲
36	盐酸特拉唑嗪片	2mg	14片/盒	华润赛科药业有限责任公司			是			29.4	海南省	是	甲
37	盐酸二甲双胍缓释片	0.5g	30片/盒	江苏德源药业股份有限公司			是			36	海南省	是	乙
38	马来酸吡咯替尼片	160mg	1片/瓶	江苏恒瑞医药股份有限公司			是			9960	重庆市		
39	恩替卡韦分散片	0.5mg	14片/盒	江西青峰药业有限公司			是			146.73	北京市	是	乙
40	恩替卡韦分散片	0.5mg	28片/盒	江西青峰药业有限公司			是			286.13	北京市	是	乙

41	拉考沙胺片	100mg	56片/盒	江西青峰药业有限公司	是				636	重庆市		
42	拉考沙胺片	50mg	56片/盒	江西青峰药业有限公司	是				374.12	重庆市		
43	度拉糖肽注射液	1.5mg:	2支/盒	Eli Lilly S.p.A. Italia				是	840	天津市		
44	帕妥珠单抗注射液	14ml:42	1瓶/瓶	Diagnostics GmbH Roche				是	18800	重庆市		
45	帕妥珠单抗注射液	14ml:42	1瓶/瓶	Diagnostics GmbH Roche				是	18800	重庆市		
46	盐酸阿来替尼胶囊	150mg	224粒/盒	Excelsa Co. KG GmbH &	是				49980	天津市		
47	盐酸阿来替尼胶囊	150mg	224粒/盒	Excelsa Co. KG GmbH &	是				49980	天津市		
48	羟苯磺酸钙胶囊	0.5g	20片/盒	Merck Klocke Service KGaA (默克Pharma)	是		是		41.74	北京市		
49	富马酸比索洛尔片	2.5mg	10片/盒	克制药(江苏)有限公司分装)	是		是		16.47	北京市	是	甲
50	富马酸比索洛尔片	5mg	10片/盒	克制药(江苏)有限公司分装) KGaA (默克)	是		是		28.5	北京市	是	甲
51	甲疏咪唑片	10mg	50片/盒	克制药(江苏)有限公司分装) KGaA (默克)			是		26.6	北京市		甲
52	盐酸二甲双胍缓释片	0.5g	30片/盒	克制药(江苏)有限公司分装) KGaA (默克)	是		是		45.21	北京市	是	乙
53	恩替卡韦胶囊	0.5mg	7粒/盒	南京正大天晴制药有限公司			是		50.93	北京市	是	乙
54	恩替卡韦胶囊	0.5mg	24粒/盒	南京正大天晴制药有限公司			是		182.86	北京市	是	乙
55	吉非替尼片	0.25g	10片/盒	齐鲁制药(海南)有限公司			是		498	北京市	是	乙
56	阿德福韦酯片	10mg	14片/瓶	齐鲁制药有限公司			是		47	北京市		乙
57	琥珀酸索利那新片	5mg	14片/盒	齐鲁制药有限公司	是				112	江西省		
58	盐酸昂丹司琼片	8mg	12片/盒	齐鲁制药有限公司			是		264	江西省	是	甲
59	盐酸曲美他嗪缓释片	35mg	14片/盒	齐鲁制药有限公司	是				36.4	江西省		
60	盐酸左西替利嗪片	5mg	14片/盒	齐鲁制药有限公司	是				53	天津市		

61	注射用艾博韦泰	160mg	1支/支	前沿生物药业(南京)股份有限公司			是		992	广西		
62	盐酸胺碘酮片	0.2g	10片/盒	赛诺菲(杭州)制药有限公司			是		23.86	北京市	是	甲
63	瑞舒伐他汀钙片	5mg	7片/盒	山德士(中国)制药有限公司			是		17.5	辽宁省	是	乙
64	蒙脱石散	3g	10袋/盒	山东宏济堂制药集团股份有限公司			是		23	四川省	是	甲
65	利妥昔单抗注射液	10ml:0.1	1瓶/瓶	上海复宏汉霖生物制药有限公司				是	1640	吉林省	是	乙
66	罗替高汀贴片	13.5mg	30帖/盒	LTS Therapie Lohmann-SystemeAG		是	是		1723	天津市		
67	罗替高汀贴片	18mg/4	30帖/盒	LTS Therapie Lohmann-SystemeAG		是	是		2297	天津市		
68	罗替高汀贴片	4.5mg/7	7帖/盒	LTS Therapie Lohmann-SystemeAG		是	是		134	天津市		
69	罗替高汀贴片	9mg/20	7帖/盒	LTS Therapie Lohmann-SystemeAG		是	是		268	天津市		
70	罗替高汀贴片	9mg/20	30帖/盒	LTS Therapie Lohmann-SystemeAG		是	是		1149	天津市		
71	纳武利尤单抗注射液	10ml:10	1瓶/盒	Bristol-Myers SquibbLtd Holdings .LiabilityPharma,				是	9250	辽宁省		
72	纳武利尤单抗注射液	4ml:40	1瓶/盒	Bristol-Myers SquibbLtd Holdings .LiabilityPharma,				是	4587	辽宁省		
73	噻托溴铵奥达特罗吸入喷雾剂	每瓶60	1喷/支	Boehringer Ingelheim International GmbH		是			733	天津市		
74	依达赛珠单抗注射液	50ml:2	2瓶/盒	Boehringer Ingelheim International GmbH				是	18900	天津市		
75	阿法骨化醇片	0.5μg	10片/盒	TEIJINGmbHPHARMA LIMITED IWAKUNI PHARMACEUTICAL FACTORY 帝人制药株式会社医药岩国制造所			是		34.61	山东省	是	乙
76	替格瑞洛片	60mg	14片/盒	深圳信立泰药业股份有限公司	是				61.48	天津市	是	乙
77	盐酸贝那普利片	5mg	28片/盒	深圳信立泰药业股份有限公司			是		28.36	天津市		乙
78	盐酸二甲双胍片	0.5g	30片/盒	石药集团欧意药业有限公司			是		34.8	山东省	是	甲
79	盐酸二甲双胍片	0.5g	20片/盒	石药集团欧意药业有限公司			是		22.99	山东省	是	甲
80	阿立哌唑口崩片	10mg	20片/盒	成都康弘药业集团股份有限公司			是		102	天津市	是	甲
81	阿立哌唑口崩片	5mg	20片/盒	成都康弘药业集团股份有限公司			是		50.88	海南省	是	甲

82	苯磺酸氨氯地平片	5mg	21片/盒	苏州东瑞制药有限公司			是			69.2	北京市	是	甲
83	恩替卡韦分散片	0.5mg	14片/盒	苏州东瑞制药有限公司			是			115.8	辽宁省	是	乙
84	恩替卡韦分散片	0.5mg	7片/盒	苏州东瑞制药有限公司			是			115.8	辽宁省	是	乙
85	恩替卡韦分散片	0.5mg	28片/盒	苏州东瑞制药有限公司			是			463.42	北京市	是	乙
86	阿奇霉素胶囊	0.25g	4粒/盒	苏州东瑞制药有限公司			是			34.67	海南省	是	甲
87	特瑞普利单抗注射液	6ml:240μg	1瓶/瓶	苏州众合生物医药科技有限公司				是		7200	江西省		
88	阿法骨化醇软胶囊	0.25μg	30粒/盒	丹麦利奥制药有限公司 (LEO/A/S) Pharma		是		是		63.12	天津市	是	乙
89	伏格列波糖片	0.3mg	30片/盒	天津武田药品有限公司				是		63.31	辽宁省		
90	硫辛酸注射液	12ml:0.1g	1支/支	德国史达德大药厂				是		55.91	北京市		
91	卡格列净片	100mg	10片/盒	Ortho,LLCJanssen		是		是		96	天津市		
92	阿托伐他汀钙片	10mg	14片/盒	兴安药业有限公司	是					39.8	江西省	是	乙
93	阿托伐他汀钙片	10mg	7片/盒	兴安药业有限公司	是					19.9	江西省	是	乙
94	苯磺酸氨氯地平片	5mg	7片/盒	亚宝药业集团股份有限公司			是			24.5	江西省	是	甲
95	盐酸特拉唑嗪胶囊	1mg	12粒/盒	扬子江药业集团江苏扬子江医药经营有限公司			是			18	四川省		甲
96	盐酸特拉唑嗪胶囊	2mg	12片/盒	扬子江药业集团江苏扬子江医药经营有限公司			是			36	四川省		甲
97	磷酸奥司他韦胶囊	75mg	10粒/盒	宜昌东阳光长江药业股份有限公司			是			146	内蒙	是	乙
98	盐酸二甲双胍缓释片	0.5g	30片/瓶	悦康药业集团有限公司			是			45	湖南省	是	乙
99	孟鲁司特钠颗粒	0.5g:4mg	5袋/盒	长春海悦药业股份有限公司			是			35.96	山东省		
100	厄贝沙坦片	75mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是			21.11	湖南省		

101	厄贝沙坦片	75mg	28片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		42.22	湖南省		
102	厄贝沙坦氢氯噻嗪片	150mg:	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		49.55	湖南省		乙
103	厄贝沙坦氢氯噻嗪片	150mg:	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		49.55	湖南省		乙
104	伏立康唑片	0.2g	10片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		2418	四川省		
105	伏立康唑片	50mg	10片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		837	四川省		
106	福辛普利钠片	10mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		27.68	辽宁省		
107	福辛普利钠片	10mg	21片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		40.91	辽宁省		
108	赖诺普利片	10mg	28片/瓶	浙江华海药业股份有限公司			是		32.47	陕西省	是	乙
109	利培酮片	1mg	60片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		88.26	湖南省	是	乙
110	氯沙坦钾片	0.1g	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		100.76	湖南省		
111	氯沙坦钾片	0.1g	7片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		50.38	湖南省		
112	氯沙坦钾片	50mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		48.69	湖南省		
113	氯沙坦钾片	50mg	7片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		24.35	湖南省		
114	盐酸多奈哌齐片	10mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		416.97	四川省		
115	盐酸多奈哌齐片	10mg	7片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		213.83	四川省		
116	盐酸多奈哌齐片	5mg	7片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		125.78	四川省		
117	盐酸多奈哌齐片	5mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		251.56	四川省		
118	盐酸帕罗西汀片	20mg	14片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		73.95	湖南省	是	甲
119	盐酸帕罗西汀片	20mg	20片/盒	浙江华海药业股份有限公司			是		94	海南省	是	甲
120	苯磺酸氨氯地平片	5mg	14片/盒	浙江京新药业股份有限公司			是		16.9	湖南省	是	甲
121	阿法骨化醇片	0.25μg	10片/盒	重庆药友制药有限公司			是		21	湖南省	是	乙
122	阿法骨化醇片	0.5μg	30片/盒	重庆药友制药有限公司			是		103.5	四川省	是	乙
123	盐酸克林霉素胶囊	0.15g	12粒/盒	重庆药友制药有限公司			是		48.96	广西	是	甲
124	盐酸克林霉素胶囊	75mg	12粒/盒	重庆药友制药有限公司			是		28	海南省	是	甲
125	阿莫西林胶囊	0.25g	24粒/盒	珠海联邦制药股份有限公司中山分公司			是		10.67	北京市	是	甲
126	甘精胰岛素注射液	3ml : 3	1支/盒	珠海联邦制药股份有限公司				是	144	辽宁省	是	乙
127	甘精胰岛素注射液	3ml : 3	1支/盒	珠海联邦制药股份有限公司				是	180	辽宁省	是	乙

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