

医药先锋系列之

医周药事

Medical weekly pharmacy

2020. 04. 27 — 05. 03

——本期视点——

(阅读提醒：使用手机阅读的朋友，请按页码提示，进行阅读；使用电脑阅读的朋友，可点击您要阅读的文章标题，直接跳转具体内容。)

· 行业热点 ·

▶ [第三批带量采购产品大猜想（来源：新浪医药新闻）](#) ——第 6 页

【提要】传闻 2020 年带量采购新一批次又要来临，初步统计了一下，本次符合标准（三家符合一致性评价（含原研））的产品不少，而且不少产品市场规模过亿。有资质进入带量采购的产品主要集中在抗肿瘤、糖尿病用药、镇痛药等领域。

▶ [2021 年底前力争完成药品追溯体系建设（来源：蒲公英）](#) ——第 16 页

【提要】4 月 26 日，福建省药品监督管理局发出《关于推进药品信息化追溯体系建设工作》的通知。力争按照 2021 年底前完成所有制剂追溯体系建设。而此前安徽发布通知要求，2020 年底，除了中药饮片追溯体系建设按相关要求执行外，全省范围实现药品制剂全品种、全过程信息化追溯。

▶ [基层医生涨薪潮来了 尤其是这几类人员（来源：基层医师公社）](#) ——第 21 页

【提要】近日，国家卫健委发布《关于“医疗服务价格政策研究”征询意向公告》，提出将研究制定新版医疗服务价格项目技术规范，涵盖医疗机构开展的所有医疗服务项目。可以预见，在新的规范制定完成后，全国医疗服务价格将发生重要调整，医务人员的价值有望得到

进一步提升。

▶ [基层医改 这 3 个方向是未来趋势（来源：基层医师公社）](#)——第 25 页

【提要】近日，安徽省六安市政协官网发布了一则《关于加强农村医疗卫生服务能力的建议》，在强化农村医疗队伍建设方面大体提出了 3 点建议，即建立乡镇卫生院编制“周转池”、放宽村医招聘条件、加强乡村医疗机构一体化管理等。这 3 个方向代表基层医疗未来的整体趋势。

▶ [药店中药饮片可以开架卖了！（来源：药店经理人）](#)——第 29 页

【提要】近日，福建福州市印发了《关于支持和鼓励药品零售连锁企业创新发展的意见（试行）》，并就零售药店的发展提出了 11 项鼓励政策。其中，《意见》第 10 项明确，“允许连锁门店（同样适用于单体零售药店）经营少量药食同源、滋补中药材以及地方习用的单味中药饮片开架销售。”

▶ [药店 太难了！（来源：药店经理人）](#)——第 36 页

【提要】受到疫情的影响，不管是企业，还是个人，在经营上、情感上、心灵上、工作上或多或少都遇到困难。诚然疫情让少部分人暴富了，却让大多数人心酸了。同样，从事药品零售工作的药店、药店人也不例外。虽然疫情带来的问题很多，但更让药品零售行业从业者担忧的是，加速了行业的变局。

· 药企热点 ·

▶ [与复星正面交锋 恒瑞非布司他片过评（来源：米内网）](#)——第 39 页

【提要】4 月 29 日，恒瑞医药发布公告称，公司近日收到国家药监局核发的非布司他片《药品补充申请批件》，该产品通过一致性评价。米内网数据显示，恒瑞医药目前已有 15 个品种过评。

▶ [Taysha 完成 3000 万美元种子轮融资 推进 15 款 AAV 基因疗法开发（来源：创鉴汇）](#)——第 41 页

【提要】近日，位于美国德州达拉斯的 Taysha Gene Therapies 公司宣布完成 3000 万美元种子轮融资，以推进其 15 款腺相关病毒(AAV)基因治疗的开发，治疗中枢神经系统(CNS)的单基因疾病。此外，该公司还宣布与德州大学西南医学中心(UTSW)达成战略合作伙伴关系，以共同推进其基因疗法迅速进入临床。

▶ [以岭药业市值狂飙超 130%! 独家品种火爆全球（来源：米内网）](#)——第 44 页

【提要】4 月 28 日，以岭药业发布 2019 年年报，公司实现营业收入 58.25 亿元，同比增长 20.99%；实现归母净利润 6.07 亿元，同比增长 1.21%。目前以岭药业拥有十多个专利新药，涵盖心脑血管疾病、糖尿病、肿瘤、呼吸、神经等临床多发、重大疾病领域。

· 分析点评 ·

▶ [对新版《药品生产监督管理办法》的 7 点忧虑（来源：蒲公英）](#)

——第 50 页

【提要】3 月 30 日，国家药品监督管理局在官方网站上发布了最新版的《药品生产监督管理办法》，该法案在 2020 年 1 月 15 日经国家市场监督管理总局 2020 年第 1 次局务会议审议通过，将于今年的 7 月 1 日开始正式施行。而笔者鹿晗草对新版《药品生产监督管理办法》提出了 7 大忧虑。

▣ [后疫情时代 一些地方已呈现大医院扩张势头（来源：看医界）](#)——

——第 56 页

【提要】疫情期间，所谓公共卫生短板，到底短在哪里？虽然对新发传染病应该有一个认识过程，但是，武汉存在的问题中，主要表现为应急体系在法制建设上、应急机制上和预案管理上存有诸多不完善地方，失去一段好的防控时段。各级卫生健康部门应该注重调查研究工作，当好政府参谋，统筹谋划全局，科学制定“十四五”医疗机构设置规划，依法控制大型医疗机构不合理扩张。

-----本期内容-----

· 行业热点 ·

第三批带量采购产品大猜想

来源：新浪医药新闻

传闻 2020 年带量采购新一批次又要来临，初步统计了一下，本次符合标准【三家符合一致性评价(含原研)】的产品不少，而且不少产品市场规模过亿。有资质进入带量采购的产品主要集中在抗肿瘤、糖尿病用药、镇痛药等领域。

肿瘤领域

来曲唑片

市场潜力：20 亿元

适应症：用于绝经后雌激素受体阳性、孕激素受体阳性或受体状况不明的晚期乳腺癌患者，这些患者应为自然绝经或人工诱导绝经。来曲唑用于绝经后雌激素受体及孕激素受体阳性的乳腺癌患者手术后辅助治疗。本品多用于抗雌激素治疗失败后的二线治疗

竞争格局：Novartis Pharma Stein A、江苏恒瑞医药股份有限公司、浙江海正药业股份有限公司

阿那曲唑片

市场潜力：13 亿元

适应症：适用于绝经后妇女的晚期乳腺癌的治疗。对雌激素受体阴性的病人，若其对他莫昔芬呈现阳性的临床反应，可考虑使用本品。适用于绝经后妇女激素受体阳性的早期乳腺癌的辅助治疗。适用于曾接受2到3年他莫昔芬辅助治疗的绝经后妇女激素受体阳性的早期乳腺癌的辅助治疗

竞争格局：AstraZeneca Pharmaceuticals LP、扬子江药业集团有限公司、浙江海正药业股份有限公司、重庆华邦制药有限公司

心脑血管领域

匹伐他汀钙片

市场潜力：12 亿元

适应症：降血脂

竞争格局：Kowa Company, Ltd., Nagoya Factory、江苏万邦生化医药集团有限责任公司、深圳信立泰药业股份有限公司

卡托普利片

市场潜力：2 亿元

适应症：用于治疗各种类型的高血压症，尤对其他降压药治疗无效的顽固性高血压，与利尿剂合用可增强疗效，对血浆肾素活性高者疗效较好。也用于急、慢性充血性心衰，与强心剂或利尿剂合用效果更佳

竞争格局：常州制药厂有限公司、湖南汉森制药股份有限公司、山东罗欣药业集团股份有限公司、山东新华制药股份有限公司、上海

旭东海普药业有限公司、石家庄以岭药业股份有限公司、石药集团欧意药业有限公司、郑州泰丰制药有限公司、重庆科瑞制药(集团)有限公司

阿哌沙班片

市场潜力：1 亿元

适应症：用于髋关节或膝关节择期置换术的成年患者，预防静脉血栓栓塞事件 (VTE)

竞争格局：Bristol-Myers Squibb Manufacturing Company、江苏豪森药业集团有限公司、四川科伦药业股份有限公司、正大天晴药业集团股份有限公司

消化系统领域

奥美拉唑肠溶胶囊

市场潜力：15 亿元

适应症：适用于胃溃疡、十二指肠溃疡、应激性溃疡、反流性食管炎和卓-艾综合征(胃泌素瘤)

竞争格局：常州四药制药有限公司、海南海灵化学制药有限公司、山东罗欣药业集团股份有限公司、扬子江药业集团有限公司、奥美拉唑镁肠溶片、AstraZeneca AB

拉米夫定片

市场潜力：10 亿元

适应症：伴有丙氨酸氨基转移酶[ALT]升高和病毒活动复制的、肝功能代偿的成年慢性乙型肝炎病人的治疗

竞争格局：安徽贝克生物制药有限公司、葛兰素史克制药(苏州)有限公司、湖南千金湘江药业股份有限公司、石家庄龙泽制药股份有限公司

碳酸氢钠片

市场潜力：3 亿元

适应症：用于缓解胃酸过多引起的胃痛、胃灼热感(烧心)、反酸

竞争格局：福州海王福药制药有限公司、湖南汉森制药股份有限公司、远大医药(中国)有限公司

糖尿病领域

维格列汀片

市场潜力：2 亿元

适应症：治疗 2-型糖尿病

竞争格局：Novartis Farmaceutica S. A.、北京泰德制药股份有限公司、江苏豪森药业集团有限公司、齐鲁制药有限公司

那格列奈片

市场潜力：2 亿元

适应症：本品可以单独用于经饮食和运动不能有效控制高血糖的 2 型糖尿病病人。也可用于使用二甲双胍不能有效控制高血糖的 2 型

糖尿病病人，采用与二甲双胍联合应用，但不能替代二甲双胍。那格列奈不适用于对磺脲类降糖药治疗不理想的 2 型糖尿病病人

竞争格局：安徽国正药业股份有限公司、北京诺华制药有限公司、江苏德源药业股份有限公司

苯甲酸阿格列汀片

市场潜力：1 亿元

适应症：治疗 2 型糖尿病

竞争格局：Takeda Ireland Limited、江苏中天药业有限公司、亚宝药业集团股份有限公司

镇痛药领域

塞来昔布胶囊

市场潜力：12 亿元

适应症：用于缓解骨关节炎的症状和体征、缓解成人类风湿关节炎的症状和体征、治疗成人急性疼痛

竞争格局：Pfizer Pharmaceuticals LLC、江苏恒瑞医药股份有限公司、江苏正大清江制药有限公司

布洛芬缓释胶囊

市场潜力：5 亿元

适应症：用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感引起的发热

竞争格局：华北制药股份有限公司、上海信谊天平药业有限公司、中美天津史克制药有限公司、珠海润都制药股份有限公司

依托考昔片

市场潜力：4 亿元

适应症：一种选择性 COX-2 抑制剂，具有抗炎、镇痛和解热作用，适用于治疗骨关节炎急性期和慢性期的症状和体征，也可以治疗急性痛风性关节炎

竞争格局：Frosst Iberica SA、成都苑东生物制药股份有限公司、齐鲁制药有限公司

布洛芬颗粒

市场潜力：1 亿元

适应症：缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经。也用于普通感冒或流行性感引起的发热

竞争格局：哈药集团世一堂制药厂、河北康芝制药有限公司、石药集团欧意药业有限公司、扬子江药业集团江苏制药股份有限公司、浙江康恩贝制药股份有限公司

对乙酰氨基酚片

市场潜力：1 亿元

适应症：用于普通感冒或流行性感引起的发热，也用于缓解轻至中度疼痛如头痛、关节痛、偏头痛、牙痛、肌肉痛、神经痛、痛经

竞争格局：安丘市鲁安药业有限责任公司、成都通德药业有限公司、地奥集团成都药业股份有限公司、东北制药集团沈阳第一制药有限公司、河北冀衡(集团)药业有限公司、华中药业股份有限公司、青岛黄海制药有限责任公司、山西振东安特生物制药有限公司、四川省通园制药集团有限公司、四川依科制药有限公司、西南药业股份有限公司、宜昌人福药业有限责任公司、重庆国泰康宁制药有限责任公司

其他领域

盐酸坦索罗辛缓释胶囊

市场潜力：18 亿元

适应症：前列腺增生症引起的排尿障碍

竞争格局：安斯泰来制药(中国)有限公司、杭州康恩贝制药有限公司、江苏恒瑞医药股份有限公司、浙江海力生制药有限公司

头孢克洛胶囊

市场潜力：18 亿元

适应症：本品主要适用于由敏感菌所致呼吸系统、泌尿系统、耳鼻喉科及皮肤、软组织感染等

竞争格局：广州南新制药有限公司、深圳立健药业有限公司、苏州西克罗制药有限公司、苏州中化药品工业有限公司

非那雄胺片

市场潜力：15 亿元

适应症：治疗前列腺增生症

竞争格局：AIAC International Pharma LLC、成都倍特药业股份有限公司、杭州康恩贝制药有限公司、湖北舒邦药业有限公司、华润赛科药业有限责任公司、南京圣和药业股份有限公司、天方药业有限公司、扬子江药业集团四川海蓉药业有限公司

盐酸舍曲林片

市场潜力：12 亿元

适应症：用于治疗抑郁症的相关症状，包括伴随焦虑、有或无躁狂史的抑郁症。疗效满意后，继续服用舍曲林可有效地防止抑郁症的复发和再发

竞争格局：辉瑞制药有限公司、浙江华海药业股份有限公司、浙江京新药业股份有限公司

左氧氟沙星滴眼液

市场潜力：10 亿元

适应菌种：对左氧氟沙星敏感的葡萄球菌属、链球菌属、肺炎球菌、细球菌属、肠球菌属、棒状杆菌属、假单胞菌属、绿脓杆菌、嗜血杆菌属[流感嗜血杆菌、结膜炎嗜血杆菌(科一威氏杆菌)]、莫拉(布兰氏)卡他菌、莫拉杆菌、莫拉-阿氏杆菌、沙雷氏菌属、克雷白氏菌属、变形杆菌属、不动杆菌属、肠杆菌属、厌氧菌属(丙酸杆菌)

适应症：用于治疗眼睑炎、睑腺炎、泪囊炎、结膜炎、睑板腺炎、角膜炎以及用于眼科围手术期的无菌化疗法

竞争格局：Santen Pharmaceutical Co., Ltd. Noto Plant、扬子江药业集团有限公司、中山万汉制药有限公司

盐酸氨溴索片

市场潜力：5 亿元

适应症：适用于痰液粘稠而不易咳出者

竞争格局：Delpharm Reims、江苏恒瑞医药股份有限公司, 成都盛迪医药有限公司、山东裕欣药业有限公司

盐酸氟西汀胶囊

市场潜力：4 亿元

适应症：用于治疗抑郁症和其伴随之焦虑，治疗强迫症及暴食症（神经性贪食症）

竞争格局：Patheon France、山西仟源医药集团股份有限公司、上海上药中西制药有限公司

地氯雷他定片

市场潜力：3 亿元

适应症：用于缓解慢性特发性荨麻疹及常年性过敏性鼻炎的全身及局部症状

竞争格局：Schering-Plough Labo N.V.、海南普利制药股份有限公司、深圳信立泰药业股份有限公司

枸橼酸西地那非片

市场潜力：2 亿元(主要市场在药店，非常有可能 3 家都弃标)

适应症：勃起功能障碍

竞争格局：广州白云山医药集团股份有限公司白云山制药总厂、辉瑞制药有限公司、江苏亚邦爱普森药业有限公司

维生素 B6 片

市场潜力：1 亿元

适应症：用于预防和治疗维生素 B6 缺乏症，如脂溢性皮炎、唇干裂。也可用于减轻妊娠呕吐。

竞争格局：东北制药集团沈阳第一制药有限公司、杭州民生药业有限公司、湖北广济药业股份有限公司、宜昌人福药业有限责任公司

带量采购和新冠肺炎是否会影响仿制药申报？

新冠疫情之下，仿制药申报新 4 类基本与 2019 年一致，新 3 类和进口仿制药则整体相对有所减少。带量采购影响下，企业布局仿制药的热情在下降，但是 2020 年报产的大多数是 2019 年已经完成生物等效性研究的新三类和新四类，这类产品已经投入研发成本最高的生物等效性研究了，必定会坚持报产获得批文。鉴于此，无论是新冠疫情还是带量采购对仿制药的影响，都可能要在 2020 年下半年才逐步得到体现。

新4类	1月	2月	3月	4月
2019年	70	38	58	53
2020年	50	62	56	38

新3类	1月	2月	3月	4月
2019年	25	13	20	17
2020年	17	17	12	10

新5.2类报产	1月	2月	3月	4月
2019年	4	14	2	11
2020年	1	6	4	5

注：数据截止 2020 年至 4 月 23 日

数据来源：咸达数据 V3.5

[返回目录](#)

2021 年底前力争完成药品追溯体系建设

来源：蒲公英

4 月 26 日，福建省药品监督管理局发出《关于推进药品信息化追溯体系建设工作》的通知。力争按照 2021 年底前完成所有制剂追溯体系建设。

而此前安徽发布通知要求，2020 年底，除了中药饮片追溯体系建设按相关要求执行外，全省范围实现药品制剂全品种、全过程信息化追溯。

推进信息化追溯体系建设福建省并不是第一个。安徽、湖北、山西、黑龙江已走在前列。

国家要求疫苗 3 月 31 日前完成

2019年12月12日，国家药监局综合司及国家卫健委办公厅联合发布了《关于做好疫苗信息化追溯体系建设工作的通知》，按照《疫苗管理法》要求，进一步规范制定了疫苗信息化追溯体系建设工作。

试点省份：

北京、天津、内蒙古、上海、江苏、海南、重庆先行试点，率先完成疫苗信息化追溯体系建设，并于2019年12月31日前完成与协同平台的衔接，2020年1月31日前按规定向协同平台提供本省(区、市)内疫苗生产、流通和预防接种全过程追溯信息，达到疫苗追溯要求。

全国

2020年3月31日前，全国各地应当建成疫苗信息化追溯体系，实现所有上市疫苗全过程可追溯，确保疫苗最小包装单位可追溯、可核查。

福建：2021年底前，力争完成

4月26日，福建省药品监督管理局发出《关于推进药品信息化追溯体系建设工作》的通知。通知明确：

麻醉药品、精神药品、药品类易制毒化学品、血液制品、国家集中采购和使用试点中标品种等5类药品生产企业在2020年7月底前，应当完成追溯体系建设，对生产的相关药品实行赋码追溯。

其他制剂类药品生产企业鼓励尽早开展追溯体系建设，力争按照2021年底前完成的目标，制定本企业追溯体系建设规划并组织实施。

湖北省除了中药饮片外，全品种追溯

2019年11月21日湖北省发布《省药品监督管理局关于做好药品信息化追溯体系建设工作的通知》，通知要求，2020年底，除了中药饮片追溯体系建设按相关要求执行外，全省范围实现药品制剂全品种、全过程信息化追溯。

这是实施药品追溯体系的第一枪！

山西重点推进、分步实施

2019年12月20日，山西省药监局发布了《山西省药品监督管理局办公室关于加快推进药品信息化追溯体系建设的通知》。明确要求重点推进、分步实施的原则，但是没有给出实施的具体时间表。

优先将血液制品、特殊药品等高风险药品，以及基本药物、医保报销药物等消费者普遍关注的产品纳入信息化追溯体系，逐步形成全品种、生产、流通到使用全过程的完整追溯链条，实现药品生产、流通和使用全过程来源可查、去向可追，确保发生质量安全风险的药品可召回、责任可追究。

黑龙江上市许可持有人执行追溯

2019年12月24日发布了《省局关于做好药品信息化追溯体系建设工作的通知》。药品上市许可持有人是药品信息化追溯体系建设的源头，承担药品追溯体系建设的主要责任，具体要求是：

1. 按照《中华人民共和国药品管理法》和《药品生产质量管理规范》(GMP)要求, 对各项活动进行真实、准确、完整、防篡改和可追溯记录。

2. 药品上市许可持有人可以按照相关标准自建或者选用第三方平台建立药品信息化追溯系统, 并把追溯数据汇集到国家局、省局药品追溯协同服务平台。

3. 按照相关要求保存药品追溯信息。当发生质量安全问题时, 依托药品追溯体系, 完整记录药品召回流向信息。

4. 药品上市许可持有人、生产企业的药品信息化追溯系统要按照监管要求向省药品监督管理局提供药品追溯数据。

已发布药品追溯标准规范的主要内容

《药品信息化追溯体系建设导则》规定了药品信息化追溯体系建设基本要求和药品信息化追溯体系各参与方基本要求。适用于追溯体系参与方协同建设药品信息化追溯体系。

《药品追溯码编码要求》规定了药品追溯码的术语和定义、编码原则、编码对象、基本要求、构成要求、载体基本要求、发码机构基本要求以及药品上市许可持有人、生产企业基本要求。适用于追溯体系参与方, 针对在中国境内销售和使用的药品选择或使用符合本标准的药品追溯码。

《药品追溯系统基本技术要求》规定了药品追溯系统的通用要求、功能要求、存储要求、安全要求和运维要求等内容。适用于追溯体系参与方建设和使用药品追溯系统。

《疫苗追溯基本数据集》规定了与疫苗信息化追溯体系建设相关的疫苗追溯基本数据集分类、数据集与疫苗追溯数据产生方关系及数据集内容。适用于规范追溯数据产生方采集和存储满足相关要求的追溯数据。

《疫苗追溯数据交换基本技术要求》规定了疫苗信息化追溯体系中疫苗追溯数据交换的方式、数据格式、数据内容和安全要求。适用于规范相关数据交换方之间进行疫苗追溯数据的交换。

《药品上市许可持有人和生产企业追溯基本数据集》规定了药品上市许可持有人和生产企业应采集、储存及向药品追溯系统提供的基本数据集分类和内容。适用于规范药品追溯系统中药品上市许可持有人和生产企业相关的药品(不含疫苗)追溯数据。

《药品经营企业追溯基本数据集》规定了药品经营企业应采集、储存及向药品追溯系统提供的基本数据集分类和内容。适用于规范药品追溯系统中药品经营企业的药品(不含疫苗)追溯数据。

《药品使用单位追溯基本数据集》规定了药品使用单位应采集、储存及向药品追溯系统提供的基本数据集的分类和内容。适用于规范药品追溯系统中药品使用单位相关的药品(不含疫苗)追溯数据。

《药品追溯消费者查询基本数据集》本标准规定了消费者通过药品追溯系统可查询到的药品追溯基本信息。适用于规范药品追溯系统应提供给消费者的药品(不含疫苗)追溯信息。

《药品追溯数据交换基本技术要求》规定了药品信息化追溯体系中药品追溯数据的交换方式、数据格式、数据内容和安全要求。适用于规范相关数据交换方之间进行药品(不含疫苗)追溯数据的交换。

[返回目录](#)

基层医生涨薪潮来了 尤其是这几类人员

来源：基层医师公社

基层医生涨薪潮来了，尤其是这几类人员。调整服务价格，完善基层医疗机构薪酬改革。

国家将有“大动作”

近日，国家卫健委发布《关于“医疗服务价格政策研究”征询意向公告》，提出将研究制定新版医疗服务价格项目技术规范，涵盖医疗机构开展的所有医疗服务项目。

财务司



The screenshot shows a blue navigation bar with the following links: 网站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 工作动态 | 关于我们 | 图片集锦. Below the bar, there is a breadcrumb trail: 您现在的位置: 首页 > 最新信息 > 综合管理 > 财务管理 > 通告公告. The main heading of the announcement is: 关于“医疗服务价格政策研究”征询意向公告.

可以预见，在新的规范制定完成后，全国医疗服务价格将发生重要调整，医务人员的价值有望得到进一步提升。

去年 11 月，国家卫健委发布《关于以药品集中采购和使用为突破口进一步深化医药卫生体制改革的若干政策措施》，明确提出，2020 年 2 月底前，各地要因地制宜全面推进公立医院薪酬制度改革。落实完善基层医疗卫生机构绩效工资有关政策。

同时文件还提到，在今年，国家卫生健康委、人力资源社会保障部、财政部等部门将共同研究制定医疗服务收入内涵与薪酬制度衔接的具体办法。深入推进三级公立医院绩效考核，启动实施二级及以下公立医疗机构绩效考核。

一方面，国家已经在医疗服务价格、医疗机构薪酬制度改革上酝酿“大动作”，另一方面各地政府也在紧锣密鼓地提高基层医生待遇。

在这样的改革背景下，基层医生将迎来涨薪潮。目前已经有不少地区开始行动，真正为基层医生谋福利。

硬核举措，为基层医生涨薪、提待遇

这些地区已经开始行动

基层医生主要由西医临床、中医、公卫人员组成，各地卫生健康行政部门无论是面向整体人群还是不同专业群体，均颁布了相应的硬核保障措施，基层医生待遇将得到明显改善。

河南：基层全科医生收入不低于县医院医生

按照计划，提高基层医生待遇。职称评聘向基层倾斜。适当提高基层医疗卫生机构高级专业技术岗位结构比例，在社区、乡镇累计工

作 25 年以上的执业医师，凡是符合申报条件的，不受岗位结构比例限制，可以直接申报基层副高级职称。

建立基层医生生活补助制度。对在乡镇、社区工作的基层全科医生发放岗位津贴。基层全科医生收入不低于当地县级综合医院同等条件临床医师平均收入水平。家庭医生签约服务获得收入的 70%以上可用于团队内部分配。

完善村医激励政策。探索建立“乡聘村用”制度，将具备执业医师或助理医师资格的村医，择优纳入乡镇卫生院统一管理，支持其依法参加企业职工基本养老保险、工伤保险，鼓励其他村医以社会灵活就业人员身份，参加企业职工基本养老保险。

广东：加大对基层补助力度，增加公卫机构人员编制

近日，广东省委全面深化改革委员会印发《关于完善重大疫情防控体制机制健全公共卫生应急管理体系的若干意见》。《意见》第三部分，“抓紧补齐公共卫生服务短板，完善疾病预防控制体系”提出一系列利好政策。

包括：增加基层公共卫生机构人员编制，优化力量配置；落实“两个允许”政策，探索开展基层公共卫生机构薪酬制度改革，加快构建适应公共卫生人才职业特点的薪酬制度体系。

以基层为重点强化省级财政统筹机制，加大对基层医疗卫生机构补助力度，建立人均事业费补助定期增长机制，促进基本公共卫生服

务均等化;将制定东西两翼及北部生态发展区医疗卫生人才定向免费培养政策。

上海紧随其后,也发布相关文件,推动公共卫生应急管理体系建立。

四川:基层中医药人员可转正,给补助

4月,中共四川省委、四川省人民政府发布《关于促进中医药传承创新发展的实施意见》。《意见》指出建立对乡村基层中医药人员的补偿机制,加大对乡村基层中医药人员的扶持力度。在全科医生特设岗位计划中明确中医医师比例。

为鼓励中医药人员能进入基层,留在基层,《意见》提出,推进中医药人员“县管乡用、乡管村用”,乡镇卫生院的中医药人员占医药人员总数20%以上。

深圳:基层中医全科每人补助至少25万

3月,深圳市政府发布《关于印发深圳市促进中医药传承创新发展实施方案(2020—2025年)的通知》。

《通知》在个人补助上给予强力扶持。鼓励社康机构招录中医全科医生,每人生活补助不少于25万元,分5年等额发放。

强调规划引进中医药高层次人才、紧缺人才,建立人才引进“绿色通道”。提升中医“治未病”医务人员职称晋升空间,提高社康中心中医高级职称岗位总额及比例。

以上仅为基层医师公社整理地方政策的一部分，从全局来看，各地在推动基层医生薪酬改革方面都作出了努力，基层医生待遇整体向好。

2020年，基层医疗卫生机构的目标是：标准化达标率达到95%以上，打造30分钟基层医疗服务圈。要实现这个宏伟目标，需要将优秀的人才留在基层、助力基层。

期待越来越多的地区能采取切实有效的措施，让基层医务人员的涨薪潮来得更猛烈一些！

[返回目录](#)

基层医改 这3个方向是未来趋势

来源：基层医师公社

建立乡镇卫生院编制周转池、放宽村医准入门槛、乡村一体化管理，这3个方向代表基层医疗未来的整体趋势。



27日，安徽省六安市政协官网发布了一则《关于加强农村医疗卫生服务能力的建议》，在强化农村医疗队伍建设方面大体提出了3点建议，即建立乡镇卫生院编制“周转池”、放宽村医招聘条件、加强乡村医疗机构一体化管理等。

通过梳理近几年全国其他地区在基层医改方面的探索和创新，可以看出这3个方向一定程度上代表了多数地区在农村医疗领域的整体趋势，具有很强的代表性，值得拿出来和大家探讨。

设置乡镇卫生院编制周转池

盘活人才资源

据基层医师公社了解，乡镇卫生院编制周转池的概念，最先是在2017年3月，安徽省五部门联合印发《创新编制管理建立公立医院编制周转池试点方案》提出，在全国来说是首创，具有划时代的意义。

关于印发《创新编制管理 建立公立医院编制周转池制度试点方案》的通知

关于印发《创新编制管理 建立公立医院编制周转池制度试点方案》的通知
有关市、县（市、区）编办、党委组织部、人社局、财政局、卫计委：

为深化医药卫生体制改革，加强公立医院人才队伍建设，经省领导同意，现将《创新编制管理 建立公立医院编制周转池制度试点方案》印发给你们，请结合实际制定试点实施方案，认真组织实施。

安徽省机构编制委员会办公室
中共安徽省委组织部
安徽省人力资源和社会保障厅
安徽省财政厅
安徽省卫生和计划生育委员会

2017年3月20日

具体操作就是根据事业单位人才队伍和服务能力的建设需要，在事业编制总量内调剂一定规模事业编制，建立事业编制周转池，供事业单位周转使用。

这种制度也被叫做人才周转池制度，是盘活基层医疗人才、深化医药卫生体制改革的重要手段，同时也是推进乡镇卫生院编制管理创新、破解基层医疗卫生机构人才瓶颈问题的创新举措。

全国已有不少地区因地制宜探索出符合当地实际情况的改革模式，比如在湖南，基层事业单位编制总量内建立“人才编制池”，实

行动态调整，允许乡镇事业单位统一设置岗位、统筹使用岗位职数，有编即补，空编率控制在 5% 以内。

编制周转池给基层医疗带来的最直接影响就是释放了“招才引才有编制、培养晋升有岗位、选人用人有自主”的改革红利，发挥了编制管理的正向激励作用，逐渐成为其他地区纷纷借鉴的经验，也是基层医疗人需要关注的一个重要趋势。

放宽村医准入条件

2017 年 7 月，国务院办公厅下发《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》。意见指出：2020 年后，逐步停止中职层次农村医学、中医专业招生。

（四）提升医学专业学历教育层次。中职层次农村医学、中医专业要逐步缩减初中毕业生招生规模，逐步转向在岗乡村医生能力和学历提升。2020年后，逐步停止中职层次农村医学、中医专业招生；届时中西部地区、贫困地区确有需要举办的，应依据本地区村卫生室人员岗位需求，按照省级卫生计生行政部门（含中医药管理部门，下同）有关开办区域、培养规模、执业地域范围等方面的要求，由省级教育行政部门会同省级卫生计生行政部门按照有关规定备案后招生。根据行业需求，严格控制高职（专科）临床医学专业招生规模，重点为农村基层培养助理全科医生。稳步发展医学类专业本科教育。调整优化护理职业教育结构，大力发展高职护理专业教育。

该《通知》的发布，设置了未来村医准入的基本门槛，也给目前仍处于中职学历的村医带来了一定的生存危机。

根据当年官方发布的一组数据显示：我国共 280 万医生，但本科学历不足五成，有接近一半的医生只有大专、中专，甚至是高中和高中以下的教育水平。

而村卫生室执业（助理）医师学历构成中，近八成为中专及以下学历。



(图片来源：看医界)

这就意味着依据目前的现状，短时间内迅速提升村医学历存在一定困难。在大学生村医培养需要时间周期且长期扎根还存在阻力的情况下，降低一定的准入门槛，具有现实意义。

乡村医疗机构一体化管理

2010年，卫生部为了贯彻落实《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》发布了相关文件，乡村卫生服务一体化管理的概念被首次提出。各省在实施一体化管理的过程中，逐渐探索出新的经验和模板。

具有代表性的是在解决村医问题上频频出招的甘肃，针对村医待遇和身份做了大刀阔斧的改革。

去年7月，甘肃省卫健委下发《关于进一步落实好村医职责和待遇有关政策的通知》，符合聘用条件的村医是卫生院的临聘人员。将为其提供企业职工养老保险，并按乡镇卫生院职工进行管理；

服务 1000 人口以上的 1 名合格村医，经考核保质保量完成各项任务后，年收入应在 5 万元以上。

乡村一体化在提升基层医疗机构的服务能力，建立卫生院和村卫生室的联动机制等方面取得显著成绩，成为多地效仿的一种管理模式。

以上 3 个方向，是未来基层农村医改的重要趋势，作为医改浪潮中的一份子，需要时刻保持敏锐的嗅觉，跟进时代的步伐。

[返回目录](#)

药店中药饮片可以开架卖了！

来源：药店经理人

又一地发文，支持药店中药饮片开架销售。

又一地发文，中药饮片可开架卖

近日，福建福州市印发了《关于支持和鼓励药品零售连锁企业创新发展的意见(试行)》(以下简称《意见》)，并就零售药店的发展提出了 11 项鼓励政策。



(图片：截取至福州市人民政府网)

其中，《意见》第 10 项明确，“允许连锁门店(同样适用于单体零售药店)经营少量药食同源、滋补中药材以及地方习用的单味中药饮片开架销售。”

(十) 允许连锁门店(同样适用于单体零售药店)经营少量药食同源、滋补中药材以及地方习用的单味中药饮片开架销售。经营该类品种可以不设中药斗柜,在《药品经营许可证》经营范围上标注:中药饮片(配方除外),但应配备一名中药师以上专业技术人员或执业中药师从事药学咨询和质量管理工作。

(内容截取至福建福州文件)

要知道,按照“中药饮片购销存管理制度”,中药饮片必须凭医师开具的处方销售,经处方审核人员审核后方可调配和销售。

现今福建福州提出可开架销售中药饮片,无疑是对药店经营的放开。同时,需要注意的是,根据《意见》,单体药店也可以开架销售这些中药饮片。

同时,按照《意见》,药店开架销售这类中药饮片有两点需要注意:其一,经营该类品种可以不设中药斗柜,但要在《药品经营许可证》经营范围上标注“中药饮片(配方除外)”;其二,应配备一名中药师以上专业技术人员或执业中药师从事药学咨询和质量管理工作。

药店卖这些饮片,无需处方

其实,福建福州市放开中药饮片的销售,也不是个例。早在一个月前,甘肃省发布的《关于促进药品零售企业创新发展和便民服务的意见》也提出了类似的鼓励措施。

二、鼓励药品零售企业便民服务

(四) 支持非药品经营场所销售乙类非处方药。鼓励药品零售连锁企业在机场、火车站、商场、超市、便利店等场所内设置药品销售专柜，销售乙类非处方药，允许商场、超市、便利店等商业主体在营业场所设置药品销售专柜，销售乙类非处方药，丰富群众购买使用渠道。

(五) 支持药品零售企业设置自动售药机销售乙类非处方药。鼓励药品零售连锁企业在大型公共场所、街道社区、住宅小区等区域内设置自动售药机销售乙类非处方药；鼓励药品零售企业依托自身实体药店在注册地址设置自动售药机销售乙类非处方药，方便群众购买使用。

(六) 支持药品零售连锁企业进行“专业化药店”探索。鼓励药品零售连锁企业建立主要以药事服务、药品配送、特殊疾病管理、慢性病管理、健康福利管理等服务为价值的新型专业化药店，为高血压、糖尿病等慢性病患者提供药学技术服务。

(七) 支持药食同源产品开架销售。允许进入药食同源目录的精包装中药饮片可不凭处方开架销售。

(图片：截取至甘肃省药监局)

甘肃省意见提出，“支持药食同源产品开架销售。允许进入药食同源目录的精包装中药饮片可不凭处方开架销售。”

对比福建福州政策来看，甘肃省放开的尺度更大，不仅可以开架销售，而且还无需处方。

部分饮片开架卖，将全面放开

此外，从国家药监局在这方面的回复来看，部分中药饮片开架销售也是迟早的事。

去年10月15日，国家药监局就全国工商联提出的“关于药食同源目录范围内中药饮片单品允许开架销售的提案”给出了明确的答复。

全国工商联：

贵团体提出的《关于药食同源目录范围内中药饮片单品允许开架销售的提案》收悉，现会同国家中医药管理局答复如下：

《药品生产质量管理规范》中药饮片附录第三十三条规定：“中药饮片应选用能保证其贮存和运输期间质量的包装材料或容器。包装必须印有或者贴有标签，注明品名、规格、产地、生产企业、产品批号、生产日期、执行标准，实施批准文号管理的中药饮片还必须注明药品批准文号。”《食品安全法》第三十八条规定，“按照传统既是食品又是中药材的物质目录由国务院卫生行政部门会同国务院食品安全监督管理部门制定、公布”。

对于药食同源目录范围内的产品，应本着既方便群众购买又保证药品使用安全的原则进行管理。如果仅是简单的净制、切片、包装，且包装标签上不标明“炮制规范、功能主治、用法用量”，就可以按照《食品安全法》第三十八条内容中“中药材”进行分类、管理，药店可开架销售，群众在药店选购时无需处方即可购买。

感谢贵单位对药品监管工作的关心和支持。

联系单位及电话：国家药监局药品监管司 (010) 88331122

(图片：截取至国家药监局)

国家药监局谈到，对于药食同源目录范围内的产品，应本着既方便群众购买又保证药品使用安全的原则进行管理。

如果仅是简单的净制、切片、包装，且包装标签上不标明“炮制规范、功能主治、用法用量”，就可以按照《食品安全法》第三十八条内容中“中药材”进行分类、管理，药店可开架销售，群众在药店选购时无需处方即可购买。

附福建福州 11 大利好药店的鼓励政策

1、鼓励药品零售连锁企业以兼并、联合、资产重组等方式，整合其他连锁企业和单体零售药店。药品零售企业(含个体工商户)被药品零售连锁企业收购、兼并作为连锁企业分支机构的；或者药品零售企业发起组建新的药品零售连锁企业，在连锁企业总部设立后，原发起的药品零售企业作为连锁企业分支机构的。如果经营地址、经营范围未发生变化的，可不进行现场审查验收，其《药品经营许可证》可直接变更为该分支机构的《药品经营许可证》(变更所需提交的材料按许可事项办事指南内容要求)。允许参与组建连锁的发起药店或被兼并重组的药店，原为福州市基本医疗保险定点零售药店的，在原址申请变更为连锁门店时，企业持变更后的《药品经营许可证》副本按照医保部门相关规定办理医保定点变更手续并重新签定协议。优先考虑纳入医保新政策试点。

2、允许药品零售连锁企业门店(同样适用于单体零售药店)在换发《药品经营许可证》过程中，如果许可经营地址未发生变化，在受

理、验收《药品经营许可证》材料时，由企业提出承诺，可以不提供原租赁房屋产权或证明材料原件进行核对(提供复印件);但如果房屋租赁到期的，应提供新的租赁合同原件。

3、鼓励药品零售连锁企业按照省药监局《关于鼓励通过信息技术开展执业药师远程审方的意见》(闽药监综药流(2019)5号)要求，开展远程审方。对实施远程审方的门店，门店负责人应由连锁总部具备执业药师资格的相关负责人兼任，连锁门店执业药师可由总部注册的执业药师代替，但门店应配备2名药师以上技术职称的药学技术人员，有经营中药饮片的，其中1名应为中药学技术人员;非城区乡镇以下的门店可以是药士以上技术职称。允许连锁总部根据门店处方审核高峰期的实际需求，可将注册在连锁总部的执业药师临时调配到门店帮助处方审核工作，但不得影响总部执业药师提供远程审方工作。

4、支持连锁门店之间按需调拨药品(冷藏药品和特殊管理药品除外)，调拨药品前应填写“门店药品调拨单”向连锁总部报备，由总部审核确认后，在系统内传至收货门店，并做好调拨药品在计算机系统的可追溯信息更新工作。

5、鼓励药品零售连锁企业门店为慢性病患者提供便利服务。企业可采取通过建立长期使用固定药物控制和治疗的慢性疾病用药患者顾客档案，采取一次备案，多次或多疗程登记销售(一般不超过2个月)，并认真填写“处方药销售登记表”(见榕市监药化(2019)439

号附件), 记录销售处方药的具体品种名称、批号、数量、时间等信息。

6、支持药品零售连锁企业按照药品储存要求, 在社区、车站、商场、机场等地设置离店自动售药机或便民药柜销售乙类非处方药, 提供 24 小时便民服务。零售连锁企业申请上述服务事项应向市市场监管局备案。

7、严格处方药销售管理, 探索建立“互联网+电子处方”模式。鼓励药品零售企业依托符合相关法律法规要求、具有互联网远程诊疗资质的第三方电子处方平台开具的电子处方销售部分处方药, 鼓励企业自建或引进符合相关法律法规的电子处方平台用以完善药事服务, 解决公众购买处方药、药品零售企业销售处方药无处方来源的问题。国家对于药品零售企业药品经营管理有新的规定的, 从其规定。

8、药品连锁企业使用经过相关部门认证的首营电子资料平台交换的(或上游供货企业直接提供的)药品首营电子资料, 与纸质药品首营审核资料具有同等效力, 连锁门店可共享总部电子首营资料。各级市场监管部门在监督检查、许可检查过程中应认可电子资料档案, 不再要求企业同时提供纸质资料。

9、在进行兼并重组时, 为保障企业经营的连续性, 允许不暂停原有企业经营业务, 给予一定时间进行原库存药品销售(同样适用于单体零售药店转让)。并购与被并购双方须对库存药品实物及计算机系统库存进行盘点, 保留原购进清单税票, 确保票帐货相一致后, 在

原计算机系统做数据结存备份(含所有相关记录),在获批变更为连锁门店后,将原历史库存数据以期初盘点的形式入对应变更连锁门店的计算机系统,后续的相关记录在连锁门店系统中延续并按新门店的药品经营管理。转让的货物清单和票据,以双方签字确认作为备查凭证。(盘点接收后的药品质量责任由并购方负责)。

10、允许连锁门店(同样适用于单体零售药店)经营少量药食同源、滋补中药材以及地方习用的单味中药饮片开架销售。经营该类品种可以不设中药斗柜,在《药品经营许可证》经营范围上标注:中药饮片(配方除外),但应配备一名中药师以上专业技术人员或执业中药师从事药学咨询和质量管理工作。

11、鼓励连锁企业采用“互联网+”销售方式销售药品。通过自建网站(应当向省药品监督管理局申请互联网信息服务资格证书)和通过第三方平台,在总部统一管理下,在落实药品追溯系统并确保“线上线下一致”,销售、配送全过程药品质量安全,以及执业药师有效实施药学服务条件下,采取“网订店送”、“网订店取”方式销售药品,实现“就近取药”、“就近送药”,满足顾客用药需求。药品经营企业通过网络销售药品,应当遵守《药品管理法》药品经营的有关规定。疫苗、血液制品、麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品、药品类易制毒化学品等国家实行特殊管理的药品不得在网络上销售。

[返回目录](#)

药店 太难了!

来源：药店经理人

“今年太难了”“湖北人太难了”“我太难了”....最近一句“太难了”深得人心，在抖音上又刷屏了。

受到疫情的影响，不管是企业，还是个人，在经营上、情感上、心灵上、工作上或多或少都遇到困难。诚然疫情让少部分人暴富了，却让大多数人心酸了。同样，从事药品零售工作的药店、药店人也不例外。

药店第一难：诉不尽的委屈心酸

身体的伤，可以慢慢恢复，可是心灵的伤呢?要怎么去弥补?要说药店的第一大难，非心灵上的伤痕莫属。

在国内疫情爆发之初，口罩成为了今年春节必备防护用品。然而，随着口罩的走俏，零售价不断上涨，一时间众多零售药店成为了背锅侠。

只要顾客感到不满意，都会买他口罩的零售药店找点事，或谩骂，或举报.....到后来，导致不少零售药店因怕举报，直接关门、或不卖口罩了。

当然，除了口罩的问题，还有很多其他的问题让药店人的憋屈。比如，为防控疫情，尽早排除新冠感染者，全国多地要求，零售药店销售感冒、发热、咳嗽用药须登记。

正因如此，顾客也与零售药店产生了矛盾。理解的顾客还好，不理解的顾客那就直接开打骂，前不久，大参林员工就因这个问题被顾客殴打了。

药店第二难：竞争越来越激烈

疫情后的第一季度，零售药店也是一边欢喜一边忧，有的零售药店抓住了机遇，卖口罩、卖防疫用品，挣大发了；有的却因违法违规，彻底关门了；有的钱也没挣到，人却被气“疯”了.....

虽然疫情带来的问题很多，但更让药品零售行业从业者担忧的是，加速了行业的变局。这主要从两个方面表现，第一实体经济加速线上化，第二业外企业从事药品零售的越来越多。

首先说说实体经济加速线上化，在国家大政方针下，网络医疗、网售售药在疫情期间起到了重要的作用，也培养了用户线上问诊买药的习惯，即使疫情结束，也会留存不少患者习惯这样消费的患者。这样一来，直接会影响到线下购药人群。

另一方面，实体经营也在发生变化，在今年随着国家放宽非处方药的经营权限，非药店也可布局卖药。随着业外企业布局卖药，也进一步分食了市场。

药店第三难：经营受到限制

疫情影响下，零售药店作为疫情防控的“哨点”，相比其他类型的企业来说，要求更多了。

在早期，多地要求下架停售感冒、发热、咳嗽以及抗病毒用药，零售药店经营品种受限。现今，虽然逐渐恢复了，但是仍需登记销售。

与此同时，在国内疫情爆发期，部分地方药店甚至不能开业，或不能开架销售，虽然现今基本都已恢复营业，但是还是有不少地方不敢开架销售，并采取小窗口的形势卖药。

药店第四难：合规成本越来越大

在新版《药品管理法》未实施前，很多地方法律界限还不是很明确，不少药店可以通过打擦边球的方式卖药。在新版《药品管理法》实施后，界限更明确了，处罚更严了，合规经营越来越重要。

比如过去你可以不配备执业药师，通过挂证的方式经营，但现在一定是不可以了；比如过去顾客来卖处方药，药店在没有处方的情况下就直接卖了，虽然现在也可以直接卖，但随着检查常态化，一旦被查就会面临重惩.....

药店第五难：检查越来越多

按照国家药监局 2020 年药品流通监管工作要求，毫不松懈的继续做好疫情防控用药监管工作，保证监管不留空档，不留死角。换句话说，在国内疫情爆发期，你家药店是怎样被监管的，现在也会这样监管。

相对以往来看，疫情期间，监管部门对零售药店的检查确实比之前多了，这也意味着接下来还会这样管。诚然检查并不可怕，但是你每天提心吊胆的应对检查，那就可怕了。

药店第六难：药品差价越来越低

按照国家要求，要减轻人民医疗负担，药品降价是必然。目前国家第二轮集采已实行，越来越多的药品开始降价。根据《关于做好当前药品价格管理工作的意见》，国家医保局将对药品价格进行管控，药品差价不能太大。

目前，从多地反馈来看，考虑到零售药店自负盈亏，零售药店通过集采平台采购的药品只能加成 15%。虽然药品是刚需，但毕竟低频，往往零售药店都是通过高毛利来维持经营。

[返回目录](#)

· 药企热点 ·

与复星正面交锋 恒瑞非布司他片过评

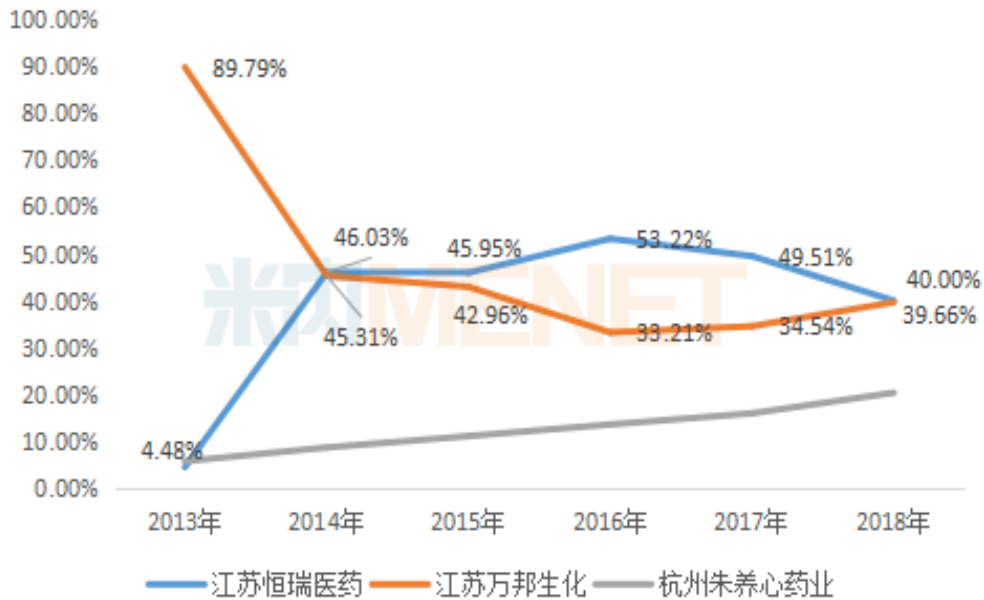
来源：米内网

4 月 29 日，恒瑞医药发布公告称，公司近日收到国家药监局核发的非布司他片《药品补充申请批件》，该产品通过一致性评价。米内网数据显示，恒瑞医药目前已有 15 个品种过评。

非布司他片是一种非嘌呤类的黄嘌呤氧化酶(XO)选择性抑制剂，可用于痛风患者高尿酸血症的长期治疗。目前国内市场有 3 家仿制药企业及原研厂家拥有该产品生产批文，米内网数据显示，2018 年中国城市公立医院、县级公立医院、城市社区中心以及乡镇卫生院(简

称中国公立医疗机构)终端非布司他片销售额为 10.87 亿元，同比增长 140.44%。

图 1：2013-2018 年中国公立医疗机构终端非布司他片厂家竞争格局



原研厂家日本帝人的非布司他片(商品名菲布力)于 2018 年 9 月 4 日获国家药监局批准进口。近几年在来中国公立医疗机构终端非布司他片市场格局中，恒瑞医药与复星医药子公司江苏万邦生化你追我赶，2018 年恒瑞医药占据 40%的市场份额，万邦生化占比 39.66%。

4 月 16 日，复星医药发布公告称，子公司江苏万邦生化的非布司他片首家过评;4 月 29 日，恒瑞医药发布公告称，公司的非布司他片过评，累计投入研发费用约 2844 万元。新一轮的角逐已展开，谁将继续主导市场?我们拭目以待!

表：恒瑞医药已过评品种

受理号	药品名称	申请类型	状态开始时间
CYHB1950310	非布司他片	补充申请	2020/4/27
CYHB1950315	卡培他滨片	补充申请	2020/3/30
CYHB1950089			2020/2/5
CYHB1950018	加巴喷丁胶囊	补充申请	2020/3/17
CYHB1950019			
CYHS1700234	塞来昔布胶囊	仿制 4 类	2019/12/6
CYHS1700658	盐酸艾司氯胺酮注射液	仿制 3 类	2019/11/28
CYHB1850079	来曲唑片	补充申请	2019/11/5
CYHS1700301	醋酸阿比特龙片	仿制 4 类	2019/7/12
CYHS1700227	盐酸曲美他嗪缓释片	仿制 4 类	2019/4/3
CYHB1850129	替吉奥胶囊	补充申请	2019/3/14
CYHB1850130			
CYHS1700055	注射用替莫唑胺	仿制 3 类	2019/1/3
CYHB1850012	厄贝沙坦片	补充申请	2018/10/8
CYHB1850003	盐酸坦索罗辛缓释胶囊	补充申请	2018/9/3
CYHS1790004	注射用紫杉醇(白蛋白结合型)	仿制 6(按新分类审评)	2018/9/3
CYHB1750023	盐酸氨溴索片	补充申请	2018/7/27
CYHS1401639	吸入用地氟烷	仿制 6(按新分类审评)	2018/7/24

米内网数据显示，目前恒瑞医药已有 15 个品种通过或视同通过一致性评价，其中 1 个为吸入剂，3 个注射剂，2 个为缓释剂。

来源：米内网数据库、上市公司公告

注：数据统计截至 4 月 30 日，如有疏漏，欢迎指正！

[返回目录](#)

Taysha 完成 3000 万美元种子轮融资 推进 15 款 AAV 基因疗法开发

来源：创鉴汇

近日，位于美国德州达拉斯的 Taysha Gene Therapies 公司宣布完成 3000 万美元种子轮融资，以推进其 15 款腺相关病毒(AAV)基因治疗的开发，治疗中枢神经系统(CNS)的单基因疾病。此外，该公司还宣布与德州大学西南医学中心(UTSW)达成战略合作伙伴关系，以共同推进其基因疗法迅速进入临床。



Taysha 公司的基因疗法使用了 AAV9 穿越血脑屏障的方法。其首款候选药物针对的是 GM2 神经节苷脂病，这是一种非常罕见的疾病，它会逐渐破坏患者大脑和脊髓的神经细胞，进而出现神经退行性病变，认知障碍和瘫痪。据悉，该药物有望在今年进入临床开发阶段。此外，该公司还计划在 2021 年底前针对另外三个研发计划启动临床试验，分别治疗 Rett 综合征(一种神经发育障碍)，SURF1 缺乏症, 和 SLC6A1 遗传性癫痫病。

PROGRAM	INDICATION	PRECLINICAL	IND-ENABLING	CLINICAL POC	PIVOTAL
NEURODEVELOPMENTAL					
TGTX-104	Regulated GRT RETT SYNDROME				
TGTX-106	shRNA ANGELMAN				
TGTX-114	GRT FRAGILE X				
TGTX-107	GRT UNDISCLOSED TARGET				
TGTX-108	GRT UNDISCLOSED TARGET				
TGTX-109	GRT UNDISCLOSED TARGET				
NEURODEGENERATIVE					
TGTX-101	GRT GM2*				
TGTX-102	GRT SURF1 DEFICIENCY				
TGTX-112	GRT/miRNA APBD				
TGTX-111	GRT/miRNA LAFORA				
TGTX-113	miRNA TAUOPATHIES				
TGTX-114	miRNA GLYCOGEN STORAGE DISORDERS				
GENETIC EPILEPSY					
TGTX-103	GRT SLC6A1				
TGTX-105	GRT SLC13A5				
TGTX-110	GRT KCNQ2				

Taysha 研发管线(图片来源: Taysha 官网)

除了推进新的基因疗法外, Taysha 还利用机器学习, DNA 重组和定向进化开发新型 AAV 衣壳平台, 旨在改善靶向递送。该平台可能会更有效地对体内的不同细胞进行基因治疗, 从而实现以低剂量的疗法

达到更高的安全性。此外，Taysha 还在开发一种通过迷走神经 (vagus nerve) 给药的新递送技术，旨在通过递送至迷走神经来破坏体液免疫反应，从而促进重复给药。



Taysha 研发平台 (图片来源: Taysha 官网)

该公司的联合创始人、总裁、兼首席执行官 R. A. Session II 先生曾担任 BridgeBio 基因治疗子公司的首席业务官，以及 AveXis 公司战略和业务发展高级副总裁。他领导了首款获得美国 FDA 批准治疗中枢神经系统疾病基因疗法 Zolgensma 的开发和商业化，其在基因疗法和病毒技术方面的经验将有助于 Taysha 公司新疗法的研发。

参考资料:

[1] Taysha Gene Therapies Launches with \$30 Million Seed Financing and Unrivaled Strategic Partnership with the UT Southwestern Gene Therapy Program, Retrieved Apr 29, 2020, from <https://www.businesswire.com/news/home/20200429005219/en/Taysha-Gene-Therapies-Launches-30-Million-Seed>

[返回目录](#)

以岭药业市值狂飙超 130%! 独家品种火爆全球

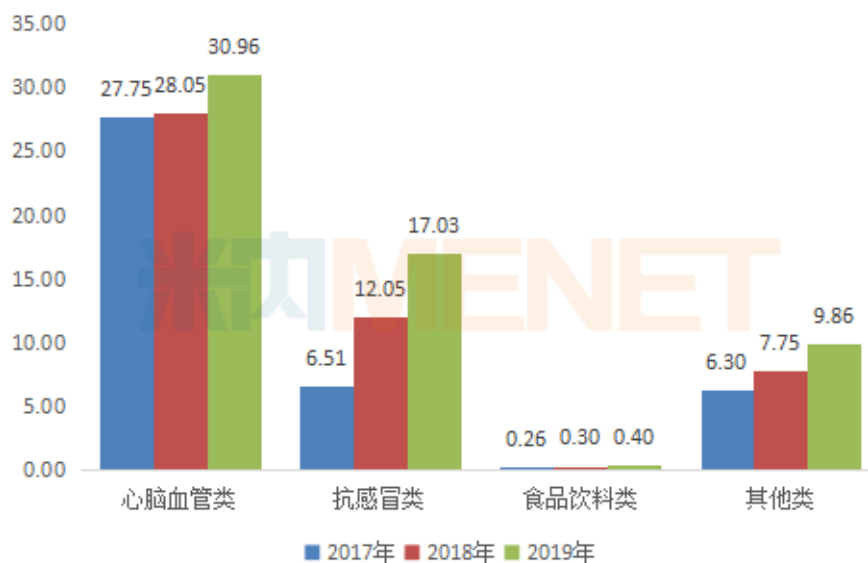
来源：米内网

日前，以岭药业发布 2019 年年报，公司实现营收 58.25 亿元，同比增长 20.99%；归母净利润 6.07 亿元，同比增长 1.21%。独家品种连花清瘟首个获批用于治疗新冠肺炎，目前已在 7 个国家及香港、澳门获得上市许可。研发投入再创新高，8 个中药新药、4 个 1 类新药在研；4 个品种过评，10 个品种已提交补充申请或按注册分类报产；8 个 ANDA 文号获批，3 个待转报国内。

独家大品种火爆全球，业绩、股价双丰收

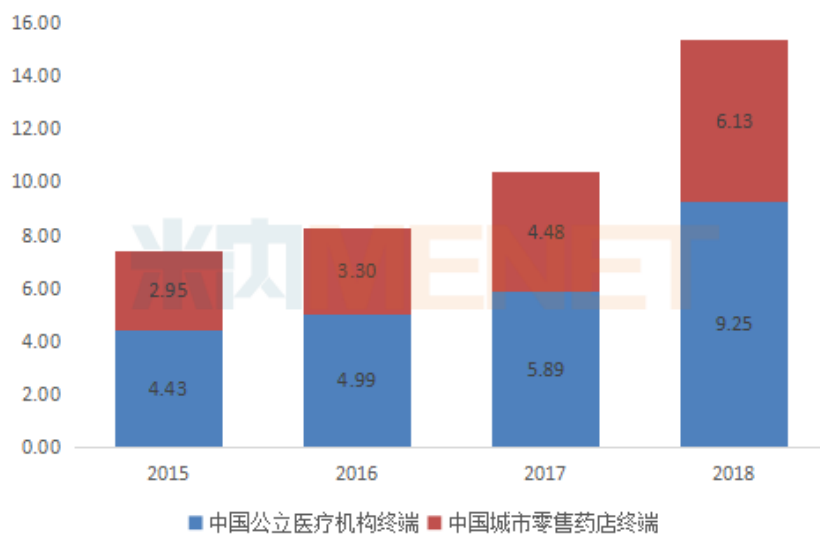
4 月 28 日，以岭药业发布 2019 年年报，公司实现营业收入 58.25 亿元，同比增长 20.99%；实现归母净利润 6.07 亿元，同比增长 1.21%。目前以岭药业拥有十多个专利新药，涵盖心脑血管疾病、糖尿病、肿瘤、呼吸、神经等临床多发、重大疾病领域。

图 1：2017-2019 年以岭药业分产品营收情况(单位：亿元)



心脑血管类(代表品种通心络胶囊、参松养心胶囊及芪苈强心胶囊)和抗感冒类(代表品种为连花清瘟系列)产品收入是以岭药业的业绩动力,2019年合占公司营收80%以上,其中抗感冒类产品收入增速迅猛。

图 2: 2015-2018 年中国公立医疗机构及城市零售药店终端连花清瘟销售情况(单位: 亿元)



连花清瘟为以岭药业独家品种,剂型包括胶囊剂、颗粒剂及片剂。米内网数据显示,近几年来该产品在国内市场(中国公立医疗机构及城市零售药店终端)的销售额逐年上涨,2018年实现销售收入15.4亿元。

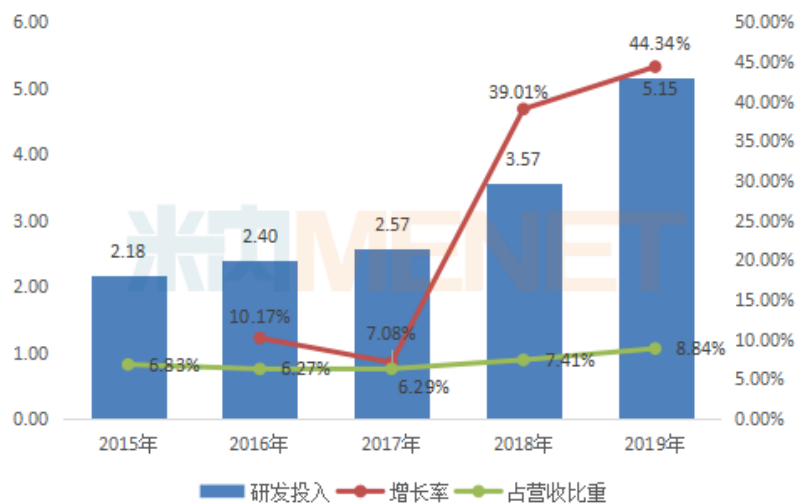
在第四至第七版新冠肺炎诊疗方案中,连花清瘟胶囊(颗粒)被推荐用于医学观察期乏力伴发热人群,据张伯礼院士介绍,连花清瘟主要功效为清瘟解毒、宣肺泄热,对轻型和普通型新冠肺炎患者有确切疗效;在3月25日中欧抗疫交流会上,钟南山院士表示,284名新冠肺炎患者使用连花清瘟治疗的康复率达到91.5%。

4月14日午间，以岭药业发布公告称，公司独家品种连花清瘟胶囊/颗粒成为首个获得国家药监局批准治疗新冠肺炎的药品，此后以岭药业接连涨停。截至4月30日收28.78元，市值346.43亿元，自今年以来(1月2日收12.11元，市值145.77亿元)涨幅超130%；股价攀升的同时公司业绩也快速增长，2020年Q1实现营业收入23.34亿元，同比增长50.56%；归母净利润4.38亿元，同比增长51.88%。

目前连花清瘟已在7个国家(厄瓜多尔、加拿大、巴西、印度尼西亚、莫桑比克、罗马尼亚和泰国)和香港、澳门获得上市许可，在美国申请注册的II期临床也在推进中。虽然以岭药业表示，该产品海外销售收入占公司营收比重较低，暂未实现规模销售。但随着全球疫情暴发及蔓延，该产品海外市场有望得以扩容。

研发投入大增44%，中药新药、1类新药在研

图3：2015-2019年以岭药业研发投入情况(单位：亿元)



近几年来，以岭药业逐年加大研发力度，2019年研发投入5.15亿元，同比增长44.34%，占公司营收比重8.84%。研发投入一方面用

于已上市产品循证研究，通心络胶囊、参松养心胶囊、芪苈强心胶囊、连花清瘟胶囊、津力达颗粒、养正消积胶囊 6 大专利产品均进行了随机、双盲、多中心大样本的循证研究；一方面用在新药研发上，目前公司在研立项品种 29 个，筛选储备品种 20 余个。

表 1：以岭药业在研新药

药物类别	名称	注册分类	适应症	研发进展
中成药	连花急支片	新药 6.1 类	急性气管、支气管炎	申报生产
	百灵安神片	新药 6 类	失眠症	III 期临床已完成
	连花定喘片	新药 6 类	支气管哮喘	II 期临床已完成
	络痹通片	新药 6 类	类风湿性关节炎	II 期临床进行中
	解郁除烦胶囊	新药 6 类	轻中度抑郁症	获批临床
	柴芩通淋片	新药 6 类	下尿路感染	获批临床
	柴黄利胆胶囊	新药 6 类	慢性胆囊炎	获批临床
	玉屏通窍片	新药 6 类	过敏性鼻炎	获批临床
化学药	苯胺洛芬注射液	新药 1.1 类	术后疼痛	II 期临床已完成
	芬乐胺片	新药 1.1 类	帕金森氏病	I 期临床进行中
	XY0206 片	新药 1 类	实体瘤、急性髓性白血病	I 期临床进行中
	XY03-EA 片	新药 1 类	缺血性脑卒中	I 期临床进行中

在中成药板块，8 个中药新药获批临床，治疗急性气管、支气管炎的连花清咳片(连花急支片)已申报生产，百灵安神片已完成 III 期临床，即将报产；此外公司积极布局配方颗粒研发，报告期内获得河北省内 646 个配方颗粒品种。

在化学药板块，4 个 1 类新药处于不同临床阶段，其中进展最快的是用于术后疼痛的苯胺洛芬注射液，目前已完成 II 期临床，即将开展 III 期临床。

4 个过评品种、8 个 ANDA，与石药、正大天晴抢首仿

表 2：以岭药业一致性评价申报情况

受理号	药品名称	申请类型	承办日期	已过评企业数	治疗类别
CYHB1950220	单硝酸异山梨酯片*	一致性评价 补充申请	2019/3/7	2	心血管系统药物
CYHB1850435	卡托普利片*		2019/1/2	9	心血管系统药物
CYHB1850278	盐酸二甲双胍片*		2018/10/24	25	消化系统及代谢药
CYHB1850196	盐酸环丙沙星片*		2018/9/19	2	全身用抗感染药物
CYHB2050166	酒石酸美托洛尔片		2020/2/29	1	心血管系统药物
CYHB2050092	氢溴酸右美沙芬片		2020/2/14	1	呼吸系统用药
CYHB2050063	阿奇霉素片		2020/1/20	5	全身用抗感染药物
CYHB1950586	克拉霉素片		2019/8/23	2	全身用抗感染药物
CYHB1850379	盐酸雷尼替丁胶囊		2018/12/11	1	消化系统及代谢药
CYHS1900253	阿昔洛韦片	仿制 3 类	2019/4/16	2	全身用抗感染药物
CYHS1900254					
CYHS1900759	沙库巴曲缬沙坦钠片	仿制 4 类	2019/11/8	0	心血管系统药物
CYHS1900760					
CYHS1900761					
CYHS1900404	来曲唑片	仿制 4 类	2019/6/18	2	抗肿瘤和免疫调节剂
CYHS1900269	阿那曲唑片	仿制 4 类	2019/4/18	3	抗肿瘤和免疫调节剂
CYHS1900109	非洛地平缓释片	仿制 4 类	2019/2/2	0	心血管系统药物
CYHS1900110					
CYHS1900111					

注：带*为已过评品种

米内网数据显示，目前以岭药业有 4 个品种过评，分别为单硝酸异山梨酯片、卡托普利片、盐酸二甲双胍片、盐酸环丙沙星片，其中盐酸环丙沙星片为首家过评。4 个品种均按一致性评价补充申请提交申报，获批后通过一致性评价。此外，酒石酸美托洛尔片、氢溴酸右美沙芬片、阿奇霉素片、克拉霉素片、盐酸雷尼替丁胶囊 5 个品种已提交一致性评价补充申请，目前还处于“在审评审批中(在药审中心)”状态。

阿昔洛韦片、沙库巴曲缬沙坦钠片、来曲唑片、阿那曲唑片、非洛地平缓释片 5 个品种按新注册分类报产，其中沙库巴曲缬沙坦钠片、

非洛地平缓释片暂未有企业过评。以岭药业首家提交非洛地平缓释片上市申请，有望首家过评；沙库巴曲缬沙坦钠片目前仅原研产品在售，2019 年全球销售额为 17.26 亿美元，上海宣泰海门药业、石药欧意、正大天晴、信立泰、以岭 5 家药企按新注册分类报产，争夺首仿+首家过评。

阿那曲唑片、来曲唑片、阿昔洛韦片、非洛地平缓释片 4 个品种的上市申请被纳入优先审评，理由均为“同一生产线生产，已于 2018 年在美国上市，申请国内上市的仿制药”。目前以岭药业已在美国获得 8 个 ANDA 批准文号。

表 3：以岭药业已获批 ANDA

申请号	活性成分	剂型	规格	公告日期/状态开始日期	研发投入(万元)
205869	来曲唑	片剂	2.5mg	2018/11/17	251
210847	非洛地平	缓释片	2.5mg/5mg/10mg	2018/10/29	985
208921	盐酸环丙沙星	片剂	250mg/500mg	2018/6/27	1178
211412	塞来昔布	胶囊	50mg/100mg/200mg/400mg	2020/3/11	2270
202087	盐酸丁螺环酮	片剂	5mg/10mg/15mg/30mg	2015/12/16	/
206037	阿那曲唑	片剂	1mg	2018/11/15	294
210401	阿昔洛韦	片剂	400mg/800mg	2018/3/13	600
209553	伐昔洛韦	片剂	500mg/1g	2020/3/20	2025

8 个 ANDA 品种有 4 个已在国内申请上市，盐酸环丙沙星片(不同规格)、塞来昔布胶囊、盐酸丁螺环酮片、伐昔洛韦片待转报国内；此外，以岭药业还有盐酸帕罗西汀片、赖诺普利片、拉莫三嗪缓释片、阿昔洛韦胶囊 4 个品种已在美国提交 ANDA 申请。

来源：米内网数据库、上市公司公告

注：数据统计截至 4 月 30 日，如有疏漏，欢迎指正！

[返回目录](#)

· 分析点评 ·

对新版《药品生产监督管理办法》的 7 点忧虑

来源：蒲公英

忧虑一

忧虑一：诸如疫苗、注射剂等高风险产品也是由所在地药品监督管理部门批准后获得药品生产许可证，那么生产许可检查由哪个部门执行？是由所在地药品监督管理部门，还是另有其它要求？

第三条 从事药品生产活动，应当遵守法律、法规、规章、标准和规范，保证全过程信息真实、准确、完整和可追溯。

从事药品生产活动，应当经所在地省、自治区、直辖市药品监督管理部门批准，依法取得药品生产许可证，严格遵守药品生产质量管理规范，确保生产过程持续符合法定要求。

忧虑二、三

忧虑二：变更生产地址与异地新建有何不同？变更生产地址或者生产范围不需要进行药品生产质量管理规范符合性检查吗？

忧虑三：涉及药品注册证书及其附件载明内容的变更审核批准后报药品审评中心，那么对于没有获得审核批准的，为何没有审核批准由谁来监督管理？获得审核批准的又由谁来监督管理？

第十六条 变更药品生产许可证许可事项的，向原发证机关提出药品生产许可证变更申请。未经批准，不得擅自变更许可事项。

原发证机关应当自收到企业变更申请之日起十五日内作出是否准予变更的决定。不予变更的，应当书面说明理由，并告知申请人享有依法申请行政复议或者提起行政诉讼的权利。

变更生产地址或者生产范围，药品生产企业应当按照本办法第六条的规定及相关变更技术要求，提交涉及变更内容的有关材料，并报经所在地省、自治区、直辖市药品监督管理部门审查决定。

原址或者异地新建、改建、扩建车间或者生产线的，应当符合相关规定和技术要求，提交涉及变更内容的有关材料，并报经所在地省、自治区、直辖市药品监督管理部门进行药品生产质量管理规范符合性检查，检查结果应当通知企业。检查结果符合规定，产品符合放行要求的可以上市销售。有关变更情况，应当在药品生产许可证副本中载明。

上述变更事项涉及药品注册证书及其附件载明内容的，由省、自治区、直辖市药品监督管理部门批准后，报国家药品监督管理局药品审评中心更新药品注册证书及其附件相关内容。

忧虑四

忧虑四：本条是对《药品管理法》第3章第30条在药品生产方面法定代表人、主要负责人如何履职以保证药品质量的全面诠释，也

是对药品管理法第 4 章药品生产第 43 条的补充完善，同时也是弥补了 GMP 对于法定代表人、企业负责人的相关要求。

《药品管理法》第 30 条要求“药品上市许可持有人法定代表人、主要负责人对药品质量全面负责。”GMP 要求企业负责人是药品质量的主要责任人，并没有对法定代表人有任何要求，而新的法规对法定代表人具体职责提出了要求，虽然 GMP 及《药品管理法》并没有对法定代表人、主要负责人的资质提出具体要求，但在相应的职责中从技术层面提出了一定的要求，比如“按照变更技术要求，履行变更管理责任”。如何履行变更管理的责任，就要求法定代表人、主要负责人即使没有很高的专业技术水平，但要对相关的管理程序要有所了解并应具有一定的专业知识。新的《药品生产管理办法》应该说是对于法定代表人、主要负责人有了更新、更高的要求，这也是新办法的一项重大变化，进一步强调、强化了企业最高层领导人应尽的药品质量保证与管理的责任，从而确保人民的用药安全，这也是作为企业最高层领导者应有的社会责任。

其中(四)、(五)、(六)很具体，对于法定代表人、主要负责人也确实有一定难度，作为最高层领导者，每天有那么多事情要做处理，还要事无巨细地作质量管理体系的管理工作。比如说“履行变更管理责任”，如何履行？国家颁布了《已上市中药变更研究技术指导原则》、《中药、天然药物改变剂型研究技术指导原则》、《已上市化学药品生产工艺变更研究技术指导原则》、《已上市化学药品变更研究的技

术指导原则》等等，内容十分丰富，而且里面又套用了其它相关技术指导原则，难道这些都让法人及主要负责人去花大量时间去研究？不做违背本办法，做了如何去做？不仅是法人与主要负责人如何去作，而且还牵涉企业也要重新梳理相关工作，企业变更如何实施的问题。（GMP 里对生产负责人、质量负责人都要求是“确保”，如果这三条每条前面加上“确保”两个字意义就完全不一样了。）

第二十八条 药品上市许可持有人的法定代表人、主要负责人应当对药品质量全面负责，履行以下职责：

- (一) 配备专门质量负责人独立负责药品质量管理；
- (二) 配备专门质量授权人独立履行药品上市放行责任；
- (三) 监督质量管理体系正常运行；
- (四) 对药品生产企业、供应商等相关方与药品生产相关的活动定期开展质量体系审核，保证持续合规；
- (五) 按照变更技术要求，履行变更管理责任；
- (六) 对委托经营企业进行质量评估，与使用单位等进行信息沟通；
- (七) 配合药品监督管理部门对药品上市许可持有人及相关方的延伸检查；
- (八) 发生与药品质量有关的重大安全事件，应当及时报告并按持有人制定的风险管理计划开展风险处置，确保风险得到及时控制；
- (九) 其他法律法规规定的责任。

忧虑五

忧虑五：该条与《药品管理法》第四章药品生产第 50 条要求基本相同，综合了 GMP 里健康档案的要求，《药品管理法》中无健康档案的要求。虽然 GMP、药品管理法及本监督管理办法都要求有“患有传染病或者其他可能污染药品的疾病的，不得从事直接接触药品的工作”。但企业每年一到体检时就发懵不知道哪些才是“可能污染药品的疾病”。

第三十条 药品上市许可持有人、药品生产企业应当每年对直接接触药品的工作人员进行健康检查并建立健康档案，避免患有传染病或者其他可能污染药品疾病的人员从事直接接触药品的生产活动。

忧虑六

忧虑六：第 49 条要求省、自治区、直辖市药品监督管理部门应当对原料、辅料、直接接触药品的包装材料和容器等供应商、生产企业开展日常监督检查；第 70 条要求对不能确保质量保证体系持续合规的辅料、直接接触药品的包装材料和容器的生产企业及供应商由所在地省、自治区、直辖市药品监督管理部门按照《药品管理法》第一百二十六条的规定给予处罚。那么“监督管理”与“日常监督检查”有何区别？检查内容有何不同？

第四十九条 省、自治区、直辖市药品监督管理部门负责对本行政区域内药品上市许可持有人，制剂、化学原料药、中药饮片生产企业的监督管理。

省、自治区、直辖市药品监督管理部门应当对原料、辅料、直接接触药品的包装材料和容器等供应商、生产企业开展日常监督检查，必要时开展延伸检查。

第七十条 辅料、直接接触药品的包装材料和容器的生产企业及供应商未遵守国家药品监督管理局制定的质量管理规范等相关要求，不能确保质量保证体系持续合规的，由所在地省、自治区、直辖市药品监督管理部门按照《药品管理法》第一百二十六条的规定给予处罚。

忧虑七

忧虑七：变更登记一个要求是“企业完成变更后三十日内”，一个是“自发生变更之日起三十日内”到底应该执行哪一个？以后企业组织机构变更是不是也要登记备案？

第十七条 变更药品生产许可证登记事项的，应当在市场监督管理部门核准变更或者企业完成变更后三十日内，向原发证机关申请药品生产许可证变更登记。原发证机关应当自收到企业变更申请之日起十日内办理变更手续。

第四十五条 药品上市许可持有人、药品生产企业的质量管理体系相关的组织机构、企业负责人、生产负责人、质量负责人、质量授权人发生变更的，应当自发生变更之日起三十日内，完成登记手续。

[返回目录](#)

后疫情时代 一些地方已呈现大医院扩张势头

来源：看医界

疫情期间，所谓公共卫生短板，到底短在哪里？

一是应急体系反应慢。虽然对新发传染病应该有一个认识过程，但是，武汉存在的问题中，主要表现为应急体系在法制建设上、应急机制上和预案管理上存有诸多不完善地方，失去一段好的防控时段。

二是基层医疗机构不强。社区卫生服务机构、乡镇医院太弱，门诊部、卫生室、诊所条件太差，这是问题的关键所在。因为基层不强，不具备隔离分诊条件，再加上分级诊疗机制没有建立，使大量病人扎堆大型医院和定点医院，造成严重的交叉感染和院内感染。

三是传染病医院太弱。传染病医院自身的特征导致经济效益差，又得不到政府全额补贴，在人才、设备、技术等各方面远远落后于相应的综合医院。应急反应能力弱，重症救治能力弱，这是全国普遍现象。

四是医院感染管理不规范。SARS 流行后，原国家卫生部出台了感染性疾病科和发热门诊规范，但是，由于这些科室经济效益差，大部分医疗机构在房屋建设上、流程设计上以及感控管理制度方面没有很好落实到位。突发疫情时，措手不及，造成医务人员感染和院内交叉感染。

五是社会办医生存发展难。社会办医在规划审批、财政支持、税收优惠、人才待遇、医保政策等方面，一直都受到不公正的对待，生

存和发展艰难。2018年全国民营医院数量虽然超过公立医院，占比为63.38%，但是，床位占比26.34%，诊疗人次占比14.8%，卫技人员占比20.57%。其特征是“小而散”，医院规模、诊疗人次、人才数量、技术能力等都远远落后于公立医院。需要说明的是，我国没有将乡镇卫生院和城市社区卫生服务机构作为医院统计，这些机构至少达到一级医院规模，若统计在内，民营医院数量占比是37.09%，其它资源占比更是少得可怜。所以，实际情况是：公立医院数量大于民营医院。

疫情期间，据中国非公立医疗机构协会不完全统计，截至3月10日，全国共有643家非公医院参与抗击新冠肺炎疫情一线工作，累计收治确诊病例3419人、疑似病例1627人、治愈出院1484人。社会办医已经尽力尽职了。

后疫情时代，医疗卫生资源应该如何扩张？

后疫情时代，应该“扩张”的是经济效益差而公益性强的传染病医院、精神病医院、儿童医院和基层医疗卫生机构。“扩张”的重点，不是数量上的扩张，规模上的扩张也不是主要的，应该是政府公益性支持力度和质量的扩张。

所谓公益性的支持主要是指：国家应将这些医疗卫生机构纳入全额财政预算，真正体现公益性，保证非营利性质；建立科学有效的薪酬制度，保证卫技人员待遇高于当地综合医院；按照不同级别、区域人口数量 and 经济发展状况制定建设标准，保证服务条件不低于当地综

合医院；制定职务晋升、进修培训、教学科研等倾斜政策，保证卫技人员的事业发展前景优于综合医院。

质量上的扩张主要是指：各级各类医院要加强人才队伍建设，提高技术水平，保证医疗质量安全，特别需要重视的是要建立规范的包括发热门诊在内的感染性疾病科和严格的医院感染管理规则。

事实上，我国大型医院已经很强，有许多超级大型医院。2018年全国三级医院数量占比虽然只有 7.72%，但是床位占比为 39.37%，诊疗人次占比为 55.22%。这次突发疫情的有效处置也证明，只要应急反应及时，措施得当，即使没有基层医疗机构参与的情况下，现有大型医院完全有能力应对暴发流行疫情的诊疗工作。

如果出现大型医院扩张潮，必然导致下列后果。

一是政府无力投入，只能靠自己挣钱养医，公立医院的营利性将进一步加重。

二是虹吸基层医疗资源，尤其是人才资源，进一步恶化“头重脚轻”的现状，增加分级诊疗难度，加重看病难和看病贵。

三是挤占社会办医的成长空间。

各级卫生健康部门应该注重调查研究工作，当好政府参谋，统筹谋划全局，科学制定“十四五”医疗机构设置规划，依法控制大型医疗机构不合理扩张。

[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