

全国卫生信息化舆情监测周报

（第三一〇期）

北京市卫生计生委信息中心

2019年1月18日

本期导语：

本期周报共收集 1 篇卫生信息化相关信息，时间从 2019 年 1 月 14 日到 2019 年 1 月 18 日，监测范围包括全国主流媒体及政府网站等。

一、信息目录

1. 医疗+互联网或成医改重要突破口（中国数字医学）

二、具体内容

1. 标题：医疗+互联网或成医改重要突破口

媒体：中国数字医学 2019-1-15

链接：https://mp.weixin.qq.com/s/rAeWt3Gdt_lVQhn7AJ_oQA

主要内容：

近日，由国家发展改革委经济体制与管理研究所和中国医药商业协会联合举办的《PBM 商业模式对中国医改的价值与市场环境研究》课题结题会在京召开。与会专家一致认为，目前中国版的PBM(C-PBM)已基本成型，未来有望成为医改的重要突破口和“三医联动”的动力源。

医药福利管理（简称“PBM”）源于美国的医保控费和药品流通创

新模式，中国版的 PBM（C-PBM）模式通过互联网信息技术与工业自动化技术的融合，对基层医疗机构普通慢病患者的药品供应和支付体系进行结构性改革升级，将剩余商业利益转化为患者福利，大幅降低慢性病药品总费用。同时有助于推进家庭医生签约服务和分级诊疗制度建立，提升慢性病管理水平。

破解“以药养医”难题

近年来，随着人口老龄化加剧，人们对医疗保健需求上升，医保支付压力正在加大。与此同时，由于缺乏科学的慢性疾病管理，病人的依从性差，容易导致更为严重的并发症，从而进一步增加了患者的经济负担。

事实上，针对慢性病引发的看病贵问题，地方已经展开相关探索。早在 2015 年 11 月，安徽芜湖市率先在弋江区引入“慢病 PBM”管理模式试点，尝试以“降药价、保医保、惠民生”为核心的科技创新型慢病防控手段，促进慢病防控向纵深发展。

在这种管理模式下，慢病患者与就近的社区卫生服务中心签订“家庭医生+PBM 联合服务”，确认加入新型药品福利计划；签约的慢病患者每月确认是否愿去社区中心复诊和取药，主要为长期重复服用药品的慢病患者复诊续方；由目前在该市试点实施的北京万户良方科技有限公司为签约患者准备好所需药品配送到社区中心；签约患者收到通知后到社区中心接受其签约家庭医生提供的复诊检查并领取药品；慢病患者可在社区中心领取到不低于药品价格总额的 20% 的额外报销福利，自费负担大幅降低。

芜湖市通过慢病 PBM 模式的推广，大幅降低了慢病患者的经济负担。截至 2018 年 11 月底，芜湖市参与签约的基层医疗机构（乡镇卫生院、社区卫生服务中心、服务站）132 个、签约患者 10 万余名、实际服务患者 7 万多人，累计服务超过 100 万次、为患者减轻用药负担 1350 万元。

“C-PBM 管理模式符合当下中国医疗改革事业的迫切需求。”中国医药商业协会执行会长付明仲认为，首先，政府在不增加额外支出的前提下推行分级诊疗制度，控制慢病药费支出并提升供应链的安全和效率；其次，基层社区医院可提升慢病管理专业性和病人疗效，预估病人就诊量，节省医院药房开支；第三，药品供应商可获得持续可预测的药品用量预测、开放和透明的采购流程，从而保障药品供应；最后，慢病患者得以降低药费自付部分，节省就医时间，固定医生问诊，从而提升依从性和疗效。

国家发展改革委经济体制与管理研究所城乡与区域室主任、课题组组长陈伟研究员认为，“芜湖模式”通过减少中间环节、零售商与社区医院紧密配合、结合药管中心人事关系划转和基本药物零差率销售等政策，切断了药品、人员、机构间的利益关系，能够有效控制医疗费用过快增长，有利于治理现代医药商业贿赂，也为破解“以药养医”难题提供了重要途径。

提升慢病管理水平

国务院第一届医改专家咨询委员会成员房志武教授认为，在 PBM 管理模式下，慢病患者可就近与社区卫生服务机构签订“家庭医生服

务”，不但落实了家庭医生签约，而且保证了真实履约，切实提升了慢病患者的健康保障水平。

2018年6月，在“芜湖模式”的基础上，太原市启动社区卫生服务机构慢病药品供应保障制度改革PBM项目，在尖草坪区、万柏林区先行试点引入“慢病PBM”管理模式。

家住万柏林区漪汾苑小区的杜先生，现年67岁，不仅有高血压，还是一名甲状腺疾病患者，是最早一批加入万户良方PBM慢性病管理服务项目的居民，经过几个月的实践，亲身感受到了PBM的好处。“有了这个项目，降压药报销高了价格便宜不说，还有北京的专家来看病，有社区大夫监督用药，还随时监控我的用药反应，这让我觉得非常贴心，慢性病就需要有个专业大夫陪在身边给支招。”杜先生说。

从2018年6月至今，短短几个月，太原市已有1万余人加入了“家庭医生有偿签约服务/万户健康PBM项目”。

太原市医改办负责人告诉记者，该项目的实施，一方面能减轻慢性病患者负担，另一方面也能推进家庭医生签约服务和分级诊疗制度建立，让患者减少往大医院跑的频率，探索出一条慢性病健康管理新模式，提升慢性病管理水平。

此外，通过PBM项目的带动，太原市将加强城市中心药房建设，将药品配送到基层医疗卫生服务机构，再由家庭医生开处方给患者，从而缩减慢病药品流通环节，提高社区用药安全性，进而全面提升全科医生的诊疗水平。

助力实现“三医联动”

房志武认为，PBM 的核心价值在于通过互联网等新一代信息技术帮助中国慢性病患者从无序就医状态变为有序就医状态，梳理并重塑每个城市平均 50 万老年慢性病患者的就医、取药、付费全流程。

据了解，北京万户良方科技有限公司分别于 2015 年 11 月和 2018 年 9 月在芜湖和太原成立中心药房，按照签约慢病患者处方需求将药品按人头打包，发至各医疗机构（患者药品的委托保管点），患者定期到社区医院复诊、接受签约家庭医生服务并取药。

房志武介绍称，中心药房现已获得基层医疗机构社区卫生服务中心等的签约授权，合作并应用自主研发的“万户健康 PBM 规则引擎”建立对老人和慢病会员统一高效的智慧管理机制。一方面，通过系统内大数据分析，更加精准地进行慢病患者个性化健康管理，极大地改变了过去社区医院的诊疗方式与目标，有效地破解了合理用药、供药保障、降低药费、家庭医生签约服务、远程监护、智能分析、药学审核及综合疾病管理等医改梗阻问题，提供用药、诊疗方案等合理建议辅助医生决策，并对医生处方合理性等诊疗行为进行监控与评估，建立起科学完整的医患双向评价体系；另一方面，通过多重创新科技搭建的智能控费系统，能够有效控制医保与患者支出，形成费用合理管理与药费结余，并将结余用于提供慢病患者 20% 的额外药费报销，使签约患者的医药费自付部分立即减半。

“改革最大红利应该释放给老百姓，这也是我国深化医药卫生体制改革的重要目标。”陈伟表示，C-PBM 结合“医药分开”破解“以药养医”等难题，有利于促进分级诊疗的实施，实现医保、医疗、医

药“三医”良性联动循环，进而改善社会的福利。

国家发展改革委经济体制与管理研究所所长、研究员银温泉建议，C-PBM 作为医改创新模式，要进一步完善、细化和提升，有效解决就医难看病贵等问题。“医改模式涉及面非常广，需要企业、行业协会、政府共同努力和探索，加快建立行业标准，进一步推动 C-PBM 发展。”