

中图分类号: R95 文献标志码: A 文章编号: 1006-4931(2026)01-0014-06  
doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2026.01.003



# 湖北省职工医保门诊统筹定点药店政策文本与实践效果分析\*

彭逸伦<sup>1</sup>, 郑洋洋<sup>1,2Δ</sup>, 李秋月<sup>2</sup>, 王超群<sup>3</sup>, 李佑生<sup>4</sup>, 肖忠虎<sup>2</sup>, 李嘉星<sup>2</sup>, 马代炬<sup>1</sup>

(1. 湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院, 湖北 襄阳 441000; 2. 湖北医药学院公共卫生与健康学院, 湖北 十堰 442000; 3. 华中师范大学公共管理学院, 湖北 武汉 430079; 4. 湖北省襄阳市医疗保障局, 湖北 襄阳 441000)

**摘要:**目的 提升职工医保门诊统筹定点药店(简称定点药店)的管理水平。方法 采用计算机检索湖北省及其17个市/州/区人民政府、医疗保障局官方网站及微信公众号, 中国知网的定点药店相关政策文件, 检索时限截至2024年11月, 采用ROST CM 6软件对政策文本进行词频统计和语义网络分析; 通过湖北政务服务网检索湖北省17个市/州/区的定点药店数量, 通过湖北省17个市/州/区医疗保障局官方网站获取电子处方流转人次, 检索时限截至2025年1月, 分析湖北省17个市/州/区相关政策发布与实施现状及面临的困境, 并提出针对性建议。结果 湖北省定点药店政策多聚焦药品使用、医保支付待遇和具体管理细则等; 湖北省17个市/州/区定点药店数量共有23 180家, 其中纳入门诊统筹的定点药店16 817家, 其中武汉市纳入最多(4 667家); 门诊统筹待遇上, 多数市/州/区在职职工最高支付限额2 000元, 退休人员最高支付限额普遍高于在职职工, 其中武汉市、襄阳市和咸宁市最高支付限额均超过3 000元; 电子处方流转人次排名前3的为武汉市(21 097次)、荆州市(9 370次)、襄阳市(9 315次); 各市/州/区的医保控费、基金监管也存在较大差异。实际运行中面临着定点药店布局、药店报销待遇、电子处方流转、医保控费及基金监管等问题。结论 为促进定点药店更好地持续发展, 建议做好门诊统筹定点药店布局规划, 建立“有进有出”动态调整机制; 优化定点药店待遇设计, 持续推动分级诊疗落地; 规范流转管理流程, 大力推进电子处方流转; 完善控费激励约束机制, 加强医保基金监管力度。

**关键词:** 职工医保; 门诊统筹; 定点药店; 门诊共济; 处方流转; 政策文本

## Policy Text and Practical Effect of Designated Drugstores for Employee Medical Insurance Outpatient Pooling in Hubei Province

PENG Yilun<sup>1</sup>, ZHENG Yangyang<sup>1,2Δ</sup>, LI Qiuyue<sup>2</sup>, WANG Chaoqun<sup>3</sup>, LI Yousheng<sup>4</sup>, XIAO Zhonghu<sup>2</sup>, LI Jiaxing<sup>2</sup>, MA Daiju<sup>1</sup>

(1. Xiangyang No. 1 People's Hospital, Hubei University of Medicine, Xiangyang, Hubei 441000, China; 2. School of Public Health and Health, Hubei University of Medicine, Shiyan, Hubei 442000, China; 3. School of Public Administration, Central China Normal University, Wuhan, Hubei 430079, China; 4. Xiangyang Medical Security Bureau, Xiangyang, Hubei 441000, China)

**Abstract: Objective** To improve the management level of designated drugstores for employee medical insurance outpatient pooling. **Methods** The policy documents related to designated drugstores in the official website and WeChat official account of the People's Government Websites and the Medical Security Bureau of Hubei Province and 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province, and CNKI were searched as of November 2024, and the ROST CM 6 software was used to perform word frequency statistics and semantic network analysis on policy texts. The number of designated drugstores in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province was retrieved through the Hubei Government Service Network as of January 2025, and the number of electronic prescription circulation was obtained through the official websites of the Medical Insurance Bureau of 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province as of January 2025, and the Excel 2017 was used to analyze the current situation and challenges faced by the implementation of relevant policies in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province, and targeted suggestions were put forward. **Results** The policies of designated drugstores in Hubei Province mainly focus on drug use, medical insurance payment benefits, and specific management rules. A total of 23 180 designated drugstores were in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province, including 16 817 designated drugstores included in outpatient coordination, ranking first in Wuhan (4 667 designated drugstores). In terms of outpatient treatment, the maximum payment limit for in-service employees in most cities, autonomous prefectures, and districts was higher than CNY 2 000, and the maximum payment limit for retirees was generally higher than that for in-service employees. Among them, the maximum payment limits for Wuhan, Xiangyang, and Xianning all higher than CNY 3 000. The top three cities in terms of electronic prescription circulation were Wuhan (21 097 times), Jingzhou (9 370 times), and

\*基金项目: 国家社会科学基金[24BRK024]; 湖北医药学院卫生管理与卫生事业发展研究中心开放基金项目[2024YB005]; 湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院新引进博士人才科研启动金资助计划项目[XYY2023D06]; 湖北医药学院研究生科技创新项目[YC2024062]。

第一作者: 彭逸伦, 女, 硕士, 住院医师, 研究方向为医疗保障管理和医院管理, (电子信箱)2268764032@qq.com。

Δ通信作者: 郑洋洋, 男, 博士, 主管药师, 研究方向为医疗保障管理和卫生经济学, (电子信箱)782298221@qq.com。

Xiangyang (9 315 times). There were also significant differences in the cost control and fund supervision of medical insurance funds among various cities, autonomous prefectures, and districts. In actual operation, it had problems such as the layout of designated drugstores, reimbursement benefits for drugstores, electronic prescription circulation, medical insurance fund fee control, and fund supervision. **Conclusion** In order to promote the sustainable development of designated drugstores, it is recommended to do a good job in the layout planning of outpatient pharmacies and establish a dynamic adjustment mechanism of "in - and - out", optimize the design of designated drugstores and continue to promote the implementation of tiered diagnosis and treatment, standardize the circulation management process and vigorously promote the circulation of electronic prescriptions, improve the incentive and restraint mechanism for cost control, and strengthen the supervision of medical insurance funds.

**Key words:** employee medical insurance; outpatient pooling; designated drugstores; outpatient mutual assistance; prescription circulation; policy text

为缓解职工医疗保险(简称医保)个人账户资金闲置、门诊住院保障差异大等问题,国家近年来出台了多项政策。2021年4月13日,国务院办公厅发布了《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见》<sup>[1]</sup>,以提升药品可及性和购药便利性;2023年2月15日,国家医疗保障局办公室发布了《关于进一步做好定点零售药店纳入门诊统筹管理的通知》<sup>[2]</sup>(简称“4号文”),指出职工医保门诊统筹定点药店(简称定点药店)作为最基础的药学服务单位参与其中<sup>[3]</sup>。截至2023年8月,定点药店纳入门诊统筹的政策已在26个省份落地,覆盖220个城市,涉及14.14万家定点药店<sup>[4]</sup>。但各地医保部门推进该项政策的进展与实践差异较大,政策的实施路径与优化方向尚不明确<sup>[5]</sup>,导致各地在该项政策的执行中出现了诸多问题,如定点药店药品售价高、医疗机构处方外流困难、药店医保控费难、欺诈骗保风险大等<sup>[6]</sup>。2023年9月,湖北省医疗保障局印发了《关于规范职工医保门诊统筹定点零售药店医保服务协议管理的通知》<sup>[7]</sup>(以下简称“40号文”),具体内容涉及定点药店的准入、服务协议管理等多个方面。本研究中以门诊统筹定点药店数量居全国前列的湖北省为研究对象,对其17个市/州/区相关政策发布情况、运行模式等进行分析,为后续政策的完善和优化提供参考。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 政策文件筛选

以“定点药店”“门诊统筹”“待遇保障”“处方流转”等为关键词,检索湖北省及其17个市/州/区人民政府、医疗保障局官方网站及微信公众号,中国知网等定点药店相关政策文件,检索时限截至2024年11月。纳入的政策目标和文本内容须与定点药店纳入门诊统筹管理相关,政策类型为地方性法规、意见、通知、办法等;排除批复、提案、人民代表大会代表建议等类型文件;剔除重复文件,不包含定点药店的政策文件,以及新闻报道、民生问答等。

### 1.2 数据来源

通过湖北政务服务网(<http://zwfw.hubei.gov.cn>)检索湖北省17个市/州/区的定点药店数量,通过湖北省

17个市/州/区医疗保障局官方网站获取电子处方流转人次,检索时限均截至2025年1月。

### 1.3 方法

采用ROST CM 6软件对各地定点药店门诊统筹政策文本进行高频词与语义网络分析,根据政策文本分析明确政策实践的5个关键维度;采用Excel 2017软件统计数据,分析湖北省17个市/州/区定点药店的数量、分布、门诊统筹待遇、电子处方流转、医保基金控费、医保基金监管等。分析湖北省17个市/州/区政策发布与实施现状及面临的困境,并提出针对性建议。

## 2 结果

### 2.1 政策文本分析

筛选出排名前20的高频词见表1,其中5个关键词词频超150次,分别为“药店”“药品”“完善”“最高”“医疗费”。主题词位置距离中心的远近表示主题词的重要程度,整体网络密度则显示出主体关联的密切程度。湖北省定点药店政策多聚焦药品使用、医保支付待遇、具体管理细则等方面。详见图1。可见,1)政策从“药店端”“医保端”“医院端”“患者端”4个主体为门诊统筹政策可持续发展提供明确要求;2)“药品”“医保”“协议”处于核心位置,表明政策关注的重点在药品价格完善,医保协议管理,提高参保人员待遇保障水平;3)“基金”“服务”“保障”等关键词提示政策一直在强调医保基金监管、药学服务等的重要性。

### 2.2 湖北省各地政策发布与实施现状

定点药店数量:截至2025年1月,湖北省17个市/州/区共有定点药店23 810家,其中纳入门诊统筹的定点药店有16 817家(70.63%);但湖北省各市/州/区的纳入数量差异较大,武汉市纳入数量最多(4 667家),襄阳市、宜昌市、恩施土家族苗族自治州、孝感市等经济较发达或人口较多的地区纳入数量均超过1 000家,黄石市、荆门市、荆州市、黄冈市纳入数量为500~1 000家,而十堰市、仙桃市等纳入数量相对较少(均不足100家)。从空间分布特征看,呈现“中心城市集中、区域发展不均”的特点,与各地经济发展水平、人口规模、医疗资源分布等因素密切相关。详见表2。

表1 湖北省定点药店政策文本排名前20的高频词

Tab.1 Top 20 high frequency words in the policy text of designated drugstores in Hubei Province

排序	高频词	词频(次)	排序	高频词	词频(次)
1	药店	1 177	11	法规	43
2	药品	762	12	保障	42
3	完善	550	13	费用	42
4	最高	290	14	定点	41
5	医疗费	151	15	住院	40
6	纳入	96	16	开通	36
7	流程	86	17	实际	35
8	统筹	83	18	湖北省	34
9	行政部门	62	19	同步	34
10	药师	61	20	城镇	32

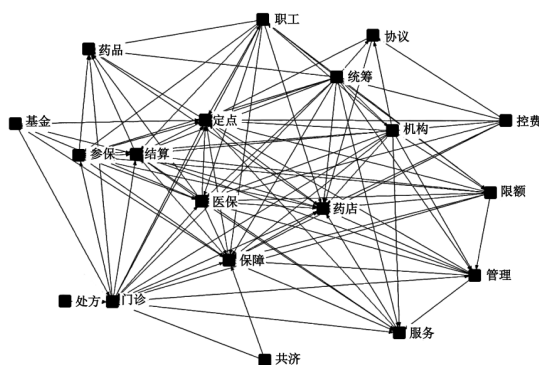


图1 湖北省定点药店政策语义网络

Fig.1 Policy semantic network of designated drugstores in Hubei Province

表2 湖北省17个市/州/区纳入门诊统筹定点药店数量 (n = 16 817)

Tab.2 Number of designated drugstores included in outpatient pooling in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province (n = 16 817)

排序	市/州/区	定点药店数量(家)	占比 (%)	排序	市/州/区	定点药店数量(家)	占比 (%)
1	武汉市	4 667	27.75	9	黄冈市	640	3.81
2	襄阳市	1 980	11.77	10	随州市	470	2.79
3	宜昌市	1 924	11.44	11	咸宁市	465	2.77
4	恩施土家族苗族自治州	1 722	10.24	12	鄂州市	347	2.06
5	孝感市	1 345	8.00	13	潜江市	340	2.02
6	黄石市	965	5.74	14	十堰市	95	0.56
7	荆门市	900	5.35	15	仙桃市	54	0.32
8	荆州市	853	5.07	16	神农架林区	41	0.24
				17	天门市	9	0.05

门诊统筹待遇:在医保支付方面,“40号文”规定定点药店可执行与本统筹区基层医疗机构相同的待遇标准,在具体待遇方面各市/州/区普遍向退休人员倾斜。退休人员起付线一般低于在职职工;多数市/州/区在职职工最高支付限额超过2 000元,退休人员最高支

付限额普遍高于在职职工,其中武汉市、襄阳市、咸宁市退休人员的最高支付限额均超过3 000元。整体呈“低起付线、高报销比例、高支付限额、保退休待遇”的特点。详见表3。目前,湖北省各市/州/区定点药店购药待遇各有不同,处方可来源一级、二级、三级医疗机构。武汉市、襄阳市、宜昌市、孝感市、黄冈市定点药店处方按一级医疗机构待遇支付,随州市按二级医疗机构待遇支付,咸宁市、十堰市、鄂州市、天门市、黄石市、仙桃市、潜江市、荆州市、荆门市、恩施土家族苗族自治州、神农架林区定点药店则是单独制订报销比例。

表3 湖北省17个市/州/区职工医保门诊统筹待遇

Tab.3 Overall treatment of staff outpatient pooling in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province

市州区	药店报销比例(%)		起付线(元)		最高支付限额(元)	
	在职	退休	在职	退休	在职	退休
武汉市	85	90	不设置	不设置	3 500	4 500
襄阳市	70	80	500	400	2 700	3 100
十堰市	60	68	500	500	3 000	3 000
宜昌市	80	90	500	400	2 200	2 600
鄂州市	60	68	500	400	2 300	2 500
黄石市	60	68	500	400	2 200	2 500
咸宁市	70	75	400	200	2 000	3 500
仙桃市、潜江市	60	68	600	500	2 000	2 500
天门市	-	-	600	500	2 000	2 500
孝感市	70	80	600	500	2 000	2 400
荆州市	60	68	500	400	2 100	2 400
荆门市	60	68	650	500	2 100	2 400
恩施土家族苗族自治州	60	68	400	300	2 000	2 400
神农架林区	60	68	600	480	1 900	2 200
黄冈市	70	80	600	500	1 800	2 000
随州市	70	75	500	400	1 300	1 600

注: - 表示天门市门诊统筹目前只开通定点医疗机构,未开通定点药店服务。

Note: - indicates that Tianmen outpatient pooling currently only operates designated medical institutions and does not offer designated drugstore services.

电子处方流转:截至2025年1月,湖北省17个市/州/区已有18 517家零售药店接入电子处方流转平台,共完成处方流转79 755人次,流转人次较多的有武汉市、荆州市、襄阳市、孝感市、荆门市;流转人次较少的有天门市、仙桃市、潜江市、随州市、鄂州市;神农架林区无电子处方流转。可见,17个市/州/区的处方流转人次差异较大。详见表4。

在具体实践方面,湖北省正在推进覆盖医保、医院、药店三方的电子处方流转平台,该平台通过湖北省医疗保障局开展处方流转,实现定点医疗机构间处方信息互通共享<sup>[8]</sup>。各市/州/区电子处方外流模式略有不同,襄阳市、黄石市、荆门市、荆州市、黄冈市、鄂州市、

表4 湖北省17个市/州/区的电子处方流转人次(n=79 755)

Tab. 4 Electronic prescription circulation in 17 cities, autonomous prefectures, and districts in Hubei Province (n = 79 755)

市州区	处方流转人次	占比(%)	市州区	处方流转人次	占比(%)
武汉市	21 097	26.45	恩施土家族苗族	3 421	4.29
荆州市	9 370	11.75	自治州		
襄阳市	9 315	11.68	十堰市	3 263	4.09
孝感市	5 177	6.49	天门市	2 124	2.66
荆门市	4 388	5.50	仙桃市	1 951	2.45
黄石市	4 359	5.47	潜江市	1 394	1.75
宜昌市	4 169	5.23	随州市	1 296	1.62
黄冈市	4 017	5.04	鄂州市	687	0.86
咸宁市	3 727	4.67	神农架林区	0	0

咸宁市、仙桃市、天门市、潜江市、十堰市、孝感市、恩施土家族苗族自治州、神农架林区的处方来源限定为定点医疗机构,开具处方统一通过省级平台验证传输;武汉市、宜昌市、随州市为双渠道模式,支持定点医疗机构和互联网医院双渠道开具处方<sup>[9]</sup>。

医保基金控费:目前,多数市/州/区对定点药店的医保控费尚无有效手段,仅部分市/州/区正在试点门诊总额预算、门诊病例分值付费等控费方式。如襄阳市积极落实“4号文”文件精神,自2023年1月起将定点药店纳入了门诊统筹。随着该项政策的全面推开,襄阳市2024年上半年定点药店门诊统筹费用同比增加1.15亿元,占比增加17.00%,而医疗机构门诊统筹占比减少18.00%。为有效遏制门诊统筹基金的过度支出,襄阳市医疗保障局于2024年7月印发了《关于实施基本医疗保险门诊统筹基金总额预算管理的通知》<sup>[10]</sup>,对门诊采取总额预算管理的方式,以促进定点医疗机构树立控费意识,避免门诊统筹基金超支后利益受损,同时激励门诊统筹支付率负增长的、执行药耗招采政策与药品“零加成”较好的、电子处方流转率或结算率达到标准的定点医疗机构<sup>[11]</sup>。与2023年门诊统筹基金药店费用占比(57.10%)相比,襄阳市2024年已降至50.70%<sup>[12]</sup>。此外,鄂州市于2023年12月在省内率先推行门诊病例分值付费(DIP)改革,并根据DIP的病例分组和基准点数测算支付费用,使医师在开具处方时更注重药品使用的合理性和必要性,间接减少医保基金在医院端的过度支出<sup>[12]</sup>。

医保基金监管:2023年9月,国家医疗保障局首次将定点药店纳入飞行检查范围,重点关注药品串换、刷医保凭证、票据账目造假、处方造假、违规结算等违法违规行。在实践中,“40号文”及其配套文件进一步细化了管理要求,各市/州/区也在此基础上建立了多层次监管体系。一是以武汉市、宜昌市为代表的网格化智能监管模式,通过搭建智能审核平台,实现事前预警、事中监控、事后稽核的全程监管,其中武汉市对4 667家

定点药店进行实时监控,违规行为发现率大幅提升;二是以襄阳市、十堰市为代表的分级分类监管模式,建立了风险预警机制,对重点监管对象开展了突击检查;三是荆门市、黄石市为代表的联合监管模式,建立了药品监督管理局、医疗保障局、卫生健康委员会等多部门的联动机制,形成了监管合力。

### 2.3 面临的困境

定点药店布局问题:当前,湖北省17个市/州/区的药店发展差异大,其中武汉市、襄阳市、宜昌市、恩施土家族苗族自治州的药店数量远多于其他市/州/区。这种区域差异反映了以下3个突出问题:1)各地对政策理解和执行标准不一致,部分地区为提升便利性而采取密集布局策略,提高药品可及性的同时加大了医保基金的管理难度和监管成本<sup>[13]</sup>;2)部分地区受制于医保基金当期结余等因素,采取渐进式纳入策略,可能影响参保人员的用药便利性;3)药店布局与医疗资源分布匹配度不足,目前的布局模式未充分考虑与医疗机构的协同效应,未有效发挥分级诊疗和双向转诊的政策效果,特别是在基层医疗机构与药店的联动存在明显不足,影响了医疗资源的合理利用<sup>[14]</sup>。

药店报销待遇问题:目前,湖北省17个市/州/区定点药店的报销待遇标准差异显著,其中退休人员最高支付限额最高的为武汉市(4 500元),最低的为随州市(1 300元),这种差异不利于医保制度的公平性,且易引发跨区域就医、“待遇攀比”等问题。购药待遇设计模式涉及合理性问题,若采取不区分处方来源医院等级的模式,虽便于实际操作,但易导致三级医院患者的“虹吸回流”问题,加重大医院负担;待遇标准设置方面尚缺乏科学性,虽部分市/州/区采用低起付线和高封顶线的设计能减轻患者的医疗费用负担,但从门诊统筹基金公共属性看,其对参保人医疗行为的约束力弱,易引发过度医疗的风险,从而加大医保基金的支付压力<sup>[13]</sup>。

电子处方流转问题:电子处方流转是推进门诊统筹定点药店政策顺利实施的关键环节,对提升参保人员就医、购药便利性有重要意义。在实践中,应医保部门要求,各家医院均开设了便民门诊为参保人免费开具处方,医院投入了大量人力和物力,但在配套激励政策缺失的情况下,门诊医师普遍积极性不高,且门诊医师对未开具过但应患者需求拟开具药品使用的安全性存在一定担忧,导致处方外流动力不足<sup>[9]</sup>。此外,还存在医院信息系统(HIS)与处方流转平台的药品目录库不一致而导致部分药品无法顺利开具的问题,如开具规格与药店供应规格不同而导致重复开方的问题等。同时,信息化建设不完善增加了门诊医师的工作负担,医师系统操作较复杂,无法实现“无感”开方,需重复进行患者身份信息识别,在系统对接、系统稳定性等方面欠佳,降低

医师工作效率、处方流转的及时性与准确性。此外,在处方真实性审核、重复开具管理等方面均存在监管盲点,同时处方流转过程中各方权责难以厘清,增加了管理难度,上述问题均制约了电子处方的顺畅流转<sup>[6]</sup>。

**医保控费与基金监管问题:**尽管试点城市襄阳市在推行门诊总额控制时可在一定程度上保证门诊统筹基金安全,但将医疗机构和定点药店放在一起实施总额控制的“一刀切”方式可能会加剧两者的对立与竞争。此外,在门诊统筹政策实施后,各市/州/区定点药店因无处方销售处方药、年底冲量等滥用门诊统筹基金的行为也导致了医保基金支出增长过快<sup>[15]</sup>。如襄阳市于2022年开始在二级及其以下医疗机构执行居民医保门诊统筹政策,未将定点药店纳入其中,2024年居民医保门诊统筹药占比为50.60%,但职工医保门诊统筹药占比高达75.20%。可见,职工医保门诊统筹政策推广后,药店过度用药问题已十分突出。此外,定点药店门诊统筹基金监管也面临较大挑战。一是违规行为呈隐蔽化、链条化特征。参保人冒名购药、药品串换等违规形式不断变化,涉及参保人、医疗机构、药店等多个主体,增加了监管难度<sup>[15]</sup>。二是监管能力与监管需求存在差距。主要体现在监管队伍数量不足、专业性欠缺,难以满足全方位监管的要求。部分地区未建立风险分级管理机制,对不同风险等级的定点药店采用“一刀切”的监管模式,既影响监管效率,又增加了合规药店的负担<sup>[14]</sup>。

### 3 建议

#### 3.1 做好门诊统筹定点药店布局规划,建立“有进有出”动态调整机制

在定点药店布局和遴选问题上,一是明确与细化药店遴选的标准。在药店的资质、设施、服务质量、药品供应能力、“进销存”管理、智能监控功能等方面,各市/州/区可公开、透明地进行评审和筛选,并可将药品追溯码上传率、药学服务能力、电子处方承接能力作为遴选条件,可考虑将药店分级管理的最高级别作为准入条件。此外,为便于患者就近享受门诊统筹待遇,可将周边医疗资源配置率作为定点药店开通门诊统筹的重要审评指标。二是建立“有进有出”的动态调整管理机制。医保部门要加强对纳入门诊统筹管理定点药店的监督考核,建立科学的绩效评价体系,重点考核药店的经营合规性、医保政策执行、药学服务质量等指标,同时建立风险预警机制,对考核不合格的药店及时进行“有进有出”的动态管理。

#### 3.2 优化定点药店待遇设计,持续推动分级诊疗落地

鉴于目前湖北省定点药店待遇标准各市/州/区间不平衡、差异化明显的现状,有必要在全省范围内建立相对统一的医保待遇标准体系,合理设置最高支付限额,缩小地区间的待遇差距;合理确定起付线标准,

在保障基本医疗需求的同时规避风险。统一规范各市/州/区对不同级别医疗机构的处方报销比例,消除政策执行中的“碎片化”现象,充分发挥医保支付的杠杆作用,构建梯度化的待遇设计,对来源于基层医疗机构的处方制订最高的报销比例,提升基层医疗机构的诊疗吸引力,引导患者到基层就诊,也有利于引导慢性病、常见病者回归基层就医,减轻三级医院的诊疗负担,推动分级诊疗落地<sup>[13]</sup>。

#### 3.3 规范处方流转管理流程,大力推进电子处方流转

针对医院和医师处方流转动力不足的问题,建立健全电子处方流转激励机制,将处方外流率、处方合理率等指标纳入医疗机构医保绩效考核体系或额外给予医保基金拨付支持;加强处方流转信息化标准的建设,建立省级药品信息主数据库,统一规范HIS与处方流转平台的药品目录库,实现处方信息“一次采集、多方共享”,同时优化系统功能设计,提供便捷的系统操作界面,最大限度地减轻门诊医师的操作负担<sup>[15]</sup>;完善处方流转质量控制体系,明确医疗机构、药店、平台运营方等各方责任的边界,建立处方审核、调配、交付全流程管理规范,加强药学服务能力建设;创新处方流转监管模式,借鉴宜昌市经验,运用区块链技术实现处方全流程可追溯管理,建立处方流转监测预警机制,保障处方流转安全,规范开展<sup>[15]</sup>。

#### 3.4 完善控费激励约束机制,加强医保基金监管力度

遏制医保基金在定点药店过快支出是当前各市/州/区面临的头等大事,建议可从以下五方面着手加强医保基金监管力度。一是加强药店准入管理,避免“应纳尽纳”准入模式是从源头上遏制医保基金支出过快的关键手段<sup>[16]</sup>;二是建立门诊统筹总额预算管理制,并将公立医疗机构、民营医疗机构和定点药店分开制订总额预算,进一步激励定点药店增强费用管控的主动性和积极性<sup>[17]</sup>;三是将定点药店纳入国家组织药品集中带量采购范围,药店与医疗机构执行相同的集采价格,确保患者享受低价药品,但考虑药店的盈利属性,可在集采结余留用方面给予药店一定政策倾斜或对执行集采政策较好的药店额外给予奖励;四是加快推进药品医保支付标准的制订工作,规范药品价格,引导药店优先采购低价药品<sup>[18]</sup>;五是各市/州/区可充分利用信息化手段提升定点药店门诊的监管效率,将违规使用医保基金行为与基金预付、即时结算、年度考核挂钩,提高药店不合理使用医保基金的违规成本,同时



药房定制专家

苏州英特吉医疗设备有限公司

电话:+86 512-88963095 网址:www.int-g.cn

荣誉协办