



破解看病难、看病贵，四川有了新“动作”。

5月31日，四川省人民政府新闻办公室召开了“四川省深化医疗保障制度改革”新闻发布会。会上，四川省医疗保障局副局长彭波对省委省政府4月印发的《关于深化医疗保障制度改革的实施意见》(下文简称《实施意见》)进行了解读。

# 我省深化医疗保障制度改革 药品带量集中采购 确保降价不降质

## 四川医疗保障改革安排 “1+4+2”

### “1”是明确四川医疗保障改革目标

到2021年底，全面做实基本医疗保险市级统筹；到2025年，基本完成待遇保障、筹资运行、支付方式、药械集采、基金监管、医药服务供给、医保管理服务等方面的改革任务，医疗保障制度更加完善；到2030年，全面建成以基本医疗保险为主体、医疗救助为托底，补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助共同发展的医疗保障制度体系。

### “4”和“2”明确了六大方面改革任务

“4”即要建立公平适度的待遇保障机制、稳健可持续的筹资运行机制、管用高效的医保支付机制和严密有力的基金监管机制等四项重大机制；“2”即要进一步推进医药服务供给侧改革和优化医保公共管理服务。

## 解读

### 关键词1：医保待遇保障机制

## 将门诊费用纳入基本医保统筹基金支付范围

四川将采取哪些措施来完善群众医疗保障待遇机制？彭波表示，四川将从完善基本医疗保险制度、落实医疗保障待遇清单制度、健全重大疾病医疗保险和救助制度、完善重大疫情医疗救治费用保障机制和促进多层次医疗保障体系发展五个方面采取举措，进一步改革完善医保待遇保障机制。

“目前，我国职工医保基金由统筹基金和个人账户构成，现行制度基金使用方面存在两个突出问题，一是对

慢性病保障不足，门诊慢病患者自付费用负担较重。二是职工医保个人账户积累占比过高且支付范围偏窄，影响了医保基金的使用效率。”彭波说，为此，四川将按照中央要求部署，着力改革职工基本医疗保险个人账户，建立健全门诊共济保障机制，逐步将门诊医疗费用纳入基本医保统筹基金支付范围，同时在坚持分类保障职工和居民、待遇与缴费挂钩的基础上，逐步建立全省城乡统一的筹资政策和待遇保障政策。”

### 关键词2：药价调整

## 力争三年内集中带量采购600种以上药品

近年来，国家采取集中采购等多项措施降低药价，缓解老百姓就医压力。四川将采取哪些举措，进一步降低药价、提升患者获得感？彭波表示，四川将充分发挥药品、医用耗材集中带量采购在深化医药服务供给侧改革中的引领作用，在推动解决医疗服务体系领域深层次的体制机制问题、缓解群众看病贵问题上取得更大成效。其中，四川力争三年内集中带量采购

药品品种达到600个以上、高值医用耗材品种达到5类以上。

“推行带量采购、价格联动采购、备案采购三种新的挂网采购方式，通过晒品规、晒价格、晒交易，以市场的力量推动药械价格回归合理水平；同时不断完善医保待遇政策、支付标准与集中采购价格协同机制，发挥医保支付标准的杠杆作用，引导药械价格回归合理水平。”彭波说。

### 关键词3：降价不降质

## 对中选企业和品种每年至少开展一次全覆盖监督检查

集中采购有利于降低药价，而价格降低后如何保证药品质量安全，也是群众关心的热门话题。

省药品监督管理局副局长何珣表示，在保障集采中选药品质量安全方面，我省高度重视集采中选药品的质量安全监管，将集采中选企业、品种列为监管重点，采取“一企一档、一品一策”的监管模式，“首先督促企业落实主体责任，严格生产管理，持续完善质量管理体系和质量保证体系，严格原辅料供应商审核和质量把关；严格按照核准的处方、工艺组织生产；严格落实生产记录与检验数据管理要求，做到数据真实、准确、完整、可追溯。”

何珣介绍，在监管层面上，四川对中选企业和品种每年至少开展一次质量管理体系全覆盖监督检查，全面检查企业质量管理体系运行情况，重点检查原辅料来源合法性、实际生产工艺的一致性、生产检验数据真实性以及关键生产环节的控制情况等，确保企业生产过程持续合规。

电影《我不是药神》让仿制药被社会所关注，为确保仿制药的安全性、有效性，我省自2017年开始启动仿制药一致性评价工作。何珣介绍，目前，全省共有45家企业的100个品种、169个药品批准文号通过仿制药质量和疗效一致性评价，品种数量居全国第5位。

### 关键词4：跨省通办

## 四川新医保信息系统争取明年上线运行

“医疗保障公共管理服务承担医保基金支付、服务参保群众等重要职责。”彭波表示，《实施意见》从统筹城乡发展、适应人口流动的角度，提出优化医保公共管理服务的四项改革举措，涵盖医疗保障公共服务水平提升、信息化标准化建设、经办能力建设以及医保服务创新。

彭波表示，在提升医疗保障公共服务水平方面，四川将推动统筹区内全面实现医疗保障一站式服务、一窗口办理、一单制结算；推动实现跨统筹区医保经办服务事项“省内通办”“川

渝通办”和“跨省通办”；推动实现高频政务服务事项全流程、全环节网上办理。

在推进信息化标准化建设方面，建设四川统一的新医保信息系统是下一步的工作重点。“计划今年底完成新系统主体建设，争取明年正式上线运行。云平台、中台、区块链、人工智能等新技术全面用于医保线上线下一类业务，‘指尖医保’‘无感医保’等新的服务方式和渠道，将为参保群众提供更加优质满意的医保服务。”彭波说。

华西都市报-封面新闻记者 杜江茜 周家夷 实习生 范喆姝

## 现状

### 参保人数超8400万 全省医保基金运行平稳

“医疗保障是民生保障的重要内容。”彭波说，截至4月底，四川全省基本医疗保险参保人数为8479.57万人，基本医疗保险基金累计结余2137.13亿元，基金运行平稳，略有盈余；医疗保障水平保持稳定，大病保障水平逐步提高；城镇职工医保政策范围内住院费用报销比保持在80%左右，城乡居民医保政策范围内住院费用报销比稳定在70%左右。

但在彭波看来，当前四川医疗保障工作仍面临严峻形势。

“医保基金可持续性面临严峻挑战。”彭波说，2020年，四川省职工、居民医保均有个别市(州)出现当期赤字，全省人口老龄化程度不断攀升，在职退休供养比下降到2.67，低于全国平均水平2.81。同时，现有制度体系离成熟定型还有较大差距。如，全省重大疾病医保和医疗救助制度还不完善，各地大病保险筹资方式、待遇水平差异较大，医疗救助统筹层次较低等问题比较突出，部分大病患者实际费用负担仍然很重。此外，待遇保障不平衡不充分的问题较为突出，全省各统筹地区之间、职工和居民之间的保障范围、保障方式、保障水平、保障质量等方面缺乏平衡和贯通。经办服务向基层下沉处于起步阶段，农村服务能力比较弱。

## 改革

### 系统谋划改革领域 涉及医保统筹、待遇保障等

“这些问题深刻关系到人民群众获得感、幸福感，因此深化医疗保障制度改革势在必行。”彭波说。为破解上述难题，今年4月，省委、省政府印发《关于深化医疗保障制度改革的实施意见》，对医保统筹、待遇保障、基金管理、远景制度体系建设等作出系统谋划，着力进一步提升全社会的医疗保障获得感、获

得感和安全感。

按照《实施意见》要求，“十四五”期间，我省将在多个领域重点推进改革举措：探索推进五大经济区医疗保障协同发展，逐步构建制度统一、政策趋同、机制健全、服务均等的区域医疗保障体系；建立完善紧密型县域医共体，实施“一个总额付费”的医保管理制度，推进家庭医生签约服务医保管理改革；建立招标、采购、交易、结算、监督一体化的省级招标采购平台，对全省药品和医用耗材集中采购的货款资金流、订单信息流、货物物流实行“三流合一”综合管理；建立医疗服务价格监测评估考核机制，按期监测公立医疗机构医疗服务价格、成本、费用、收入分配和改革运行情况等，实施医疗服务价格动态调整；建好医保专有资源平台，推动全省医疗保障信息互联互通，加强数据有序共享。

## 举措

### “川味”方案 6大方面改革任务、22项改革创新举措

据介绍，《实施意见》全文共八个部分，提出了6大方面改革任务和22项具有四川特色的改革创新举措，形成了“1+4+2”的医疗保障改革安排。

其中，“1”是明确四川医疗保障改革目标，即到2021年底，全面做实基本医疗保险市级统筹；到2025年，基本完成待遇保障、筹资运行、支付方式、药械集采、基金监管、医药服务供给、医保管理服务等方面的改革任务，医疗保障制度更加完善；到2030年，全面建成以基本医疗保险为主体、医疗救助为托底，补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助共同发展的医疗保障制度体系。

“4”和“2”明确了六大方面改革任务。“4”即要建立公平适度的待遇保障机制、稳健可持续的筹资运行机制、管用高效的医保支付机制和严密有力的基金监管机制等四项重大机制；“2”即要进一步推进医药服务供给侧改革和优化医保公共管理服务。

华西都市报-封面新闻记者 杜江茜 周家夷 实习生 范喆姝 四川日报全媒体记者 魏冯 刘春华 石小宏