



医药行业周报：广东集采拟中选结果公布；DRG/DIP 推动医疗精细化管理



政策跟踪

事件 1: 2021 年 11 月 24 日, 广东省药品交易中心公布了广东联盟阿莫西林等 45 个药品集团带量采购拟中选结果。

事件 2: 11 月 26 日, 国家医保局发布《DRG/DIP 支付方式改革三年行动计划》, 对未来三年内 DRG/DIP 支付方式改革的推行提出了更为细化的要求。

简评

广东联盟带量采购拟中选结果涉及 117 个品规, 133 家药企, 其中齐鲁制药、华海药业分别有 12 个、9 个品种拟中标。此次 45 个品种首年预采购量为 67.39 亿片/粒/袋/支, 根据最高有效申报价测算, 首年预采购金额达 79.01 亿元, 超过了第一、第三批国采的采购金额。据统计, 这 45 个品种 13 个省份在第一、第三批集采总采购金额仅为 28.50 亿元。

《DRG/DIP 支付方式改革三年行动计划》对于未来三年支付方式的改革提出了更为明晰的规划与要求。1) 从四个方面监控实施成效, 规避部分“假实施”的出现: ①抓统筹地区的全面覆盖; ②抓医疗机构的全面覆盖; ③抓病种全面覆盖 (原则上达到 90%); ④抓医保基金全面覆盖 (原则上达到 70%)。2) 建立完善工作机制: ①完善核心要素管理与调整机制; ②健全绩效管理与运行监测机制; ③形成多方参与的评价与争议处理机制; ④建立相关改革的协同推进机制。3) 加强基础设施建设工作: ①加强专业

能力建设；②加强信息系统建设；③加强标准规范建设；④加强示范点建设。4) 避免仅有医保局在改革中发力，促进医疗机构的协同改革：确保编码管理、信息传输、病案质控、医院内部运营机制建设四个方面协同改革。

新的 DRG/DIP 支付方式将改变医院激励机制。即支付改革后，医院从价格改变者成为价格接受者，其行为激励会从收益最大化激励转成成本最小化激励，立足于降低费用。

医院的住院收入将受到影响：DRG 是以划分医疗服务和产出为目标，只有诊断和治疗方式对病例的资源消耗和治疗结果影响显著的病例，才适合使用 DRG 作为风险调整工具，因此较适用于急性住院病例。

对医院的 IT 建设能力提出了更高要求：该支付方式需要写明每个病种下可收费的材料，且需要根据新技术的出现对目录进行及时的更新及调整，对医院的工作容量产生较大考验。对医院的数据采集、数据分析、信息化管理能力提出了更高的要求。

投资建议

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=1_30520

