

• 综合医学 •

基于纵向视角探讨我国中成药和中药饮片医保药品目录管理策略

王艳丽

湖南省新田县医疗保障事务中心 湖南新田 425799

【摘要】随着我国医疗保障体系的不断完善,医保药品目录管理在保障民众用药需求、控制医疗费用等方面发挥着关键作用。本文聚焦我国中成药和中药饮片医保药品目录管理,分析加强中成药和中药饮片医保药品目录管理的意义,并从纵向角度审视,寻找科学合理的管理方式,希望通过相关研究的开展能够为优化医保药品目录结构,提高医保基金使用效率,更好地满足民众对中医药的医疗保障需求,推动中医药和医保事业共同发展提供有益思路。

【关键词】中成药;中药饮片;医保药品目录管理

【中图分类号】R28

【文献标识码】A

【文章编号】1009-4393 (2026) 24-166-02

一、加强中成药和中药饮片医保药品目录管理的意义

(一) 保障民众健康权益,提升中医药服务可及性

中成药和中药饮片是中医药的珍贵遗产,在预防、治疗及康复等过程中均发挥着主要作用。加强对医保药品目录的管理,可以使更多疗效确切且安全性高的中成药和中药饮片纳入医保报销范围。对于广大民众来说,这意味着在应对疾病时拥有了更多经济实惠且有效的治疗选择,特别是患有慢性疾病的患者长期依靠中医药进行调理和治疗,医保支持可以有效减轻他们的经济压力,让更多人坚持接受中医药服务,进而提高疾病控制效果和生活质量。

(二) 推动中医药事业发展,促进产业升级与创新

科学且合理的医保药品目录管理会推动中医药事业的发展,一方面,规范的目录管理可以引导中医药企业更加注重药品质量和疗效的提高,企业为把药品纳入医保目录,会增加在研发和生产上的投入,提高生产工艺水平,保证药品质量稳定可靠,推动整个中医药产业朝高质量方向发展。另一方面,医保目录进行动态调整的方式能够促使企业进行创新研发工作,医保目录对含有新疗效、新剂型或使用新技术的中成药及中药饮片有纳入机会,企业因此会增加创新意愿,中医药产业也由此进行创新升级。同时,医保目录管理还可以优化中医药产业结构,淘汰一些疗效不佳、质量不稳定的品种,使资源向优质企业和产品集中,提高产业的整体竞争力,推动中医药事业在传承中创新发展,实现产业升级与可持续发展。

二、基于纵向视角开展中成药和中药饮片医保药品目录管理的实践策略

(一) 构建全生命周期质量监管体系,保障药品质量安全

从纵向视角来看,中成药和中药饮片医保药品目录管理应当把药品全生命周期当作依据,形成严格的监管模式。在种植养殖环节,通过加强对中药材种植基地的监管,对农药和化肥的使用进行规范,从而保证中药材的源头质量,建立中药材追溯方式,可以做到从种植到采收、加工、流通的全过程,从而在发现质量问题时可以快速找到源头,并采取有效的办法。生产环节对保证药品质量发挥主要作用,监管部门应当强化对中成药和中药饮片生产企业的管理,并严格执行药品生产质量管理规范 GMP,同时加大对生产设备更新的资金投入、改进生产工艺的力度,有关部门应定期对企业进行质量检查和飞行检查,并对违规生产企业予以严肃处理,情节严重的取消其医保药品供应资格。并且,企业应当进行质

量标准方面的研究工作,以此来提高药品的质量标准,推动行业整体质量提升。

流通环节需要保证药品在运输和储存过程中的质量能够保持稳定,对药品流通企业加强监管,规范药品储存条件,建立冷链物流模式,使需要低温保存的药品质量得到保证,监管部门应当对药品销售终端进行严格管理,避免过期和变质药品进入市场,确保患者用药安全。

(二) 完善医保支付标准制定机制,合理体现药品价值

医保支付标准的制定属于医保药品目录管理的主要工作,针对中成药和中药饮片,应当把药品的临床价值、成本效益、市场供求等要素纳入考量,形成一套科学且合理的支付标准制定方式。就临床价值评估而言,组织中医药专家和临床医生等人组成专业评估团队,对中成药及中药饮片的疗效、安全性、适用范围等方面进行整体评估。依据循证医学证据来确定药品的临床定位和优势,并以此作为制定支付标准的依据。

成本效益分析是制定支付标准的主要工作,要把药品的生产成本、研发成本和流通成本等要素纳入考量,并且联系药品的治疗效果和患者获益状况,对成本效益进行分析,医疗机构对成本效益较高的药品可以适当提高支付标准,以鼓励患者在临床中使用这些药品,针对那些成本效益比较低的药品,可以通过降低支付标准或者限制其使用范围,来引导企业和医疗机构进行合理的用药。形成医保支付标准的动态调整方式,药品市场价格出现波动,临床应用情况发生变化,并且新证据陆续出现,建议及时对支付标准进行相应调整,企业应当定期监测药品价格并进行市场调研,了解药品价格的动态变化情况,让支付标准可以符合市场实际情况,结合临床应用反馈和新研究成果,对药品的临床价值进行重新评估,并相应调整支付标准,使医保支付更加科学合理。

(三) 加强目录调整过程中的专业评估与公众参与

医保药品目录调整属于科学且严谨的工作,需要重视专业评估并让公众参与其中,就专业评估而言,建议组建由中医药专家、临床医生、药学专家和医保专家构成的多学科评估小组,该小组会对申请进入目录的中成药和中药饮片进行整体评估,评估内容包括药品的疗效、安全性、质量标准和经济性等方面,保证进入目录的药品具有比较高的临床价值和科学性。形成科学的评估指标模式,并且确定各项指标的权重、评分标准。比如,疗效指标包括疾病治愈率、好转率和症状缓解率等,安全性指标主要包括不良反应发生率、严重不良

(下转第 168 页)

感性以及特异性较低，同时在患者转运过程中，会出现各种病情变化，进而影响治疗以及护理的连续性，所以如何提升精神科急诊重症患者的救治效果，确保其安全为临床研究重点^[5]。

MEWS 评分是一种用于评估患者生理状况变化的工具，旨在早期识别患者可能出现的严重并发症或生命威胁，MEWS 评分基于常规的生命体征参数，包括心率、呼吸频率、体温、收缩压、意识状态和血氧饱和度等，通过对这些指标进行量化评分，帮助医护人员及时发现患者的异常情况，而针对精神科急诊患者的特点，制定 MEWS 评分系统，更全面评估患者的病情变化，提高识别危重症患者的准确性，通过制定 MEWS 评分，将多项生理指标综合考虑，SBAR 沟通模式是一种结构化的沟通工具，被广泛应用于医疗领域，特别是在团队间传递患者信息和进行跨学科交流时。SBAR 代表了四个关键方面：Situation（情境）、Background（背景）、Assessment（评估）和 Recommendation（建议），通过这种结构化的方式^[11]，有助于提高沟通的清晰度、准确性和效率。由于精神科患者常常表现出复杂的症状和行为，需要及时准确传递患者信息给医疗团队成员。SBAR 沟通模式提供了一种结构化的框架，使得信息传递更加清晰有序，减少信息丢失或误解的可能性。

综上所述，将 MEWS 评分和 SBAR 沟通模式综合应用于医疗环境中，特别是在精神科急诊环境中，可以提高对危重症患者的早期识别和有效管理，对患者的生理指标进行定期评估，早期识别可能存在的病情变化和危险信号，并启动 SBAR 沟通模式进行信息传递，提高医护团队的协作效率和患者护理质量。

参考文献:

[1] 罗晓玲, 刘春燕, 曹美君. 两种早期预警评分系统联

合绿色通道在急诊预检分诊中的应用效果对比 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9(10):148-150.

[2] 黄银英, 李春容, 林少虹, 等. MEWS 联合疼痛评分在肝胆外科急危重症患者病情预警中的应用 [J]. 吉林医学, 2023, 44(10):2942-2945.

[3] 毛文君, 余美红, 方苏红. 严重多发伤继发急性肾损伤患者临床特点与 DAVROS 评分、MEWS 评分变化及危险因素分析 [J]. 浙江创伤外科, 2023, 28(09):1615-1618.

[4] 王悦. PQRST 联合改良早期预警评分的预见性护理干预在急性胰腺炎护理中的应用 [J]. 循证护理, 2023, 9(16):3010-3013.

[5] 靳婷婷. MEWS 评分指导下分级护理对老年重症心力衰竭患者并发症预防中的效果 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(24):39-42+46.

表 3: 两组不良事件发生情况比较

组别	例数	休克	管道滑脱	血压变化	血氧降低	总发生率 (%)
观察组	100	0	0	1	0	1.0%
对照组	100	1	2	2	2	7.0%
χ^2						4.688
P						< 0.05

表 4: 满意度评价比较

组别	例数	患者或家属满意度	科室满意度
观察组	100	94 (94.0%)	96 (96.0%)
对照组	100	80 (80.0%)	82 (82.0%)
χ^2		8.665	10.010
P		< 0.05	< 0.05

表 2: 患者转运的时间 (min)

组别	例数	CT 室	重症监护病房	介入室	手术室
观察组	100	15.22±3.21	24.62±3.66	12.87±2.07	11.46±2.31
对照组	100	17.65±3.16	29.22±3.18	14.79±2.26	13.59±3.37
t		22.679	40.493	26.017	20.988
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 166 页)

反应发生率，经济性指标主要包括成本效果比、成本效用比，经过量化评估，会提高评估结果的客观和准确程度。

(四) 强化医保部门与相关部门的协同合作，形成管理合力

中成药和中药饮片医保药品目录管理涉及多个部门，医保部门应当加强同卫生健康、中医药管理和药品监管等部门进行共同合作，部门之间需要建立沟通协调方式，并定期召开联席会议，共同研究并解决目录管理中出现的问题，医保部门和卫生健康部门需要加强信息共享，及时了解临床用药需求和疾病谱的变化情况，为目录调整提供依据。卫生健康部门需要对医疗机构的用药行为进行严格监管，规范临床用药，推动合理用药，使医保基金使用效率得到提高，医保部门和中医药管理部门需要密切配合，充分运用中医药管理部门在中医药领域的专业优势，中医药管理部门应当加大对于中医药科研的支持力度，促进中医药新药研发工作、传统中药进行二次开发，从而让医保目录拥有更多优质的中成药与中药饮片品种。

三、结论

加强对中成药和中药饮片的医保药品目录管理具有很大意义，既能够保障民众的健康权益，让更多的民众可以享受到中医药服务，也能够提高生活的质量和疾病的控制效果，中医药事业的发展也受到推动，企业被引导重视质量和创新，进而促进了产业升级，未来，通过对管理策略进行完善和实施，可以形成比较科学、合理且高效的医保药品目录管理模式。相信各方在共同努力下，中成药和中药饮片医保药品目录管理会达到新的高度，给民众健康和中医药事业发展提供更强的支持。

参考文献:

[1] 宣建伟, 余悦, 黄雨诗, 等. 美国医保药品目录管理模式分析及借鉴 [J]. 中国医疗保险, 2021(8):75-80.

[2] 唐佳驥, 张彤彦. 我国药品目录调整特点及对医院医保管理的影响研究 [J]. 中国医院, 2021, 25(6):20-23.

[3] 姚华星, 赵一丹. 2022 版国家医保药品目录分类代码和限定支付条件分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(5):6-10.

[4] 谭清立, 林岱衡. 论医保统筹进程中的医保药品目录管理 [J]. 卫生经济研究, 2021, 38(3):50-52, 56.