关于加大医疗改革力度，进一步解决看病难买药难等问题的建议

 李克强总理对2018年全国医改工作电视电话会议作出重要批示：“持续加大医疗、医保、医药联动改革力度，努力在降低虚高药价、深化公立医院改革、完善基本医保和分级诊疗制度、发展互联网+医疗健康等方面取得新突破，更有效缓解群众看病难、看病贵问题，在全社会形成尊医重卫的良好氛围，为推动健康中国建设、保障和改善民生、实现全面建成小康社会作出新贡献！” 国务院副总理孙春兰在全国医改工作电视电话会议上强调，各地各有关部门要坚持以大卫生、大健康理念为统领，加强健康促进，坚持“三医”联动，推进基本医疗卫生制度建设，着力解决看病难、看病贵问题。加快抗癌药降价、国家药品集中采购试点、完善基本药物制度以及强化监管等工作，挤压药价水分，确保质量安全。

 2018年又有17个抗癌药品纳入了医保目录，本次纳入药品目录的17个药品均为临床必需、疗效确切、参保人员需求迫切的肿瘤治疗药品，涉及非小细胞肺癌、肾癌、结直肠癌、黑色素瘤、淋巴瘤等多个癌种。上述药品与平均零售价相比，平均降幅达56.7%，大部分进口药品谈判后的支付标准低于周边国家或地区市场价格，平均低36%。

 现实情况是，我市的市级医院当中，这些进口的抗癌药，患者想要拿但拿不到。原因就是医院药房不进这种药，因为这些进口抗癌药都比较贵，哪个医生也不愿开这类药，因为对医院各科室各个大夫都有“药占比”的考核指标。甚至有的医生因为药占比高，一个月就被扣了1800多元的工资。并且医院开进口的抗癌药是需要医院先给病人垫付大部分药款，最后医保部门不能给医院完全拨付到位，有些医院每年要为患者赔付好几百万药费。所以医院就不让药房进这些价格高的进口抗癌药了，致使患者想从医院拿也没法拿这些救命药。

建 议：

 我市进一步加大医疗、医保、医药三医联动改革力度，推动健康中国建设深入发展，确保党中央国务院推出的便民利民惠民措施更好落地生效。

(一)、进一步改革和完善对医院“药占比”的考核模式和相关考核内容

(二)、对特殊人群，癌症患者、慢性病人等报销比例适当提高;

(三)、通过深入调研进一步修改完善医保有关政策，使大夫能专心致至看病，而不是老担心“药占比”考核问题;

(四)、打击医疗药品贿赂，还医院救死扶伤本质，从而减轻群众就医负担。