

# 羚锐集团举行读书征文表彰会暨读书协会成立仪式

4月的羚锐,书香伴着氤氲花香,葱茏苍翠,百花争艳,万紫千红,到处是唯美惊喜,到处是涌动的青春,洋溢着理想与热情。4月23日,第21个“世界读书日”来临之际,河南羚锐集团读书征文暨读书协会成立仪式在羚锐新县产业园区举行。羚锐制药董事会秘书叶强及来自羚锐集团各单位近百名员工代表参加了仪式。

为促进员工学习,营造浓厚的阅读氛围,建立常态化的读书学习机制,羚锐制药公司在羚锐制药及其相关企业范围内组织开展了“创建学习型羚锐,争做知识型员工”系列读书活动,取得了积极进展,其中的读书征文活动就收到了来稿60余篇,经过评委认真评选,最终评选出了《春天的回忆录》等19篇优秀文稿。

仪式上,出席活动的领导对此次征文获奖者给予了及时表彰。羚锐制药医疗器械部员工朱丹丹代表员工宣读倡议书。她说,读书已经成为每个人日常生活不可或缺的一部分;在全国上下积极创建学习型社会的今天,读书已不仅是一种精神、一种力量,更是一种责任、一种使命;一个人如果从小就能养成良好的阅读习惯,一生都会受益无穷;一个企业如果形成了读书的风尚,这个企业就会充满活力和创造力;一个民族具有热爱阅读的追求与渴望,这个民族就会充满智慧和希望。她强调指出,今天,羚锐正步入快速发展的关键时期。企业的提速发展,需要我们提高素质、提升技能;组织开展“创建学习型羚锐,争做知识型员工”活动,是加强学习型组织建设的内在需要,更是实现羚锐全面协调可持续发展的内在需要,并向大家发出倡议:从我做起,从现在做起,从点滴时间抓起,全员自觉



●羚锐集团读书征文表彰暨读书协会成立仪式会场。



●深入新县周河乡西河村进行文学采风活动。

行动起来,争取每月读一本书,养成良好的阅读习惯,让读书伴随我们的工作生活并成为我们快乐的生活方式;各部门、分支机构、相关公司要创造良好条件,方便员工读书学习,积极参与全员阅读活动,深入推进阅读进车间班组和区域市场、阅读进家庭、阅读到岗位;企业经理人和各级管理人员要带头读书,

倡导读书,让读书成为提高素养、改进作风、推动发展的重要抓手;每一个家庭都要行动起来,努力打造书香家庭;家长要带头读书,要努力培养孩子的阅读习惯;要通过读书学习活动,让大家多读书、读好书,涵养性情,陶冶情操,让读书成为我们共同的精神享受。

羚锐制药董事会秘书叶强宣读相关文件,

宣布羚锐集团读书协会正式组建成立。他强调,读书学习的重要性,指出读书学习要注重交流,人在年轻的时候读书一定要博,读到一定的时候要专,并注重在某一领域内做到精;读书学习还要注重学用结合,注重书本和实践的结合,学以致用。他同时对广大员工提出了三点希望:一是希望大家要有良好的读书习惯,挤出时间读书,有计划、有选择地读书,坚持读写结合,坚持每天读书、终生读书;二是开卷有益,读书要有所选择、有所取舍;三是希望大家把读书和做人结合起来,与大师对话,与高尚为伍,与经典为友,与博雅同行,在读书中不断完善自己的人格和品德。

仪式上,羚锐制药公司党委委员、公司办公室主任詹自强以自身的工作、生活与成长,鼓励大家多读书、多学习、多分享,竭尽所能地成就一个爱阅读、享受阅读的精彩人生,为打造学习型羚锐、书香企业而努力。

羚锐集团读书协会的组建和“创建学习型羚锐,争做知识型员工”系列读书活动的举办,旨在丰富员工业余文化生活,引导员工养成“多读书、读好书、善读书”的良好品行,鼓励员工积极利用羚锐职工书屋及其文献信息资源,提升自主学习的能力,充分发挥羚锐读书协会和职工书屋在学习型企业与和谐企业建设中的作用,进一步促进书香羚锐建设。

仪式上,来自各部门和单位的员工还现场进行了捐书活动。仪式结束后,羚锐读书协会还组织与会人员深入企业所在地的河南省新县周河乡西河村进行文学采风活动。在美丽乡村西河湾,文朋诗友们先后参观了粮油博物馆,星空帐篷酒店和苗寨文化体验馆。通过听讲解和现场参观,大家领略了西河湾300多年的历史文化底蕴。

(汤兴)

## 配送商死一半,安徽医改试点令人颤抖

从去年4月1日起,安徽全省百家公立医院率先实施医改新政,后来又扩至全省几乎所有公立医疗机构。到现在新政满一年了。作为首批4个综合医改试点省之一,安徽的做法后续被推广的可能性很大。

而安徽医改的最大特色就是创造性地推出带量采购,还有临床路径管理也很典型。我们就从这两方面来看看。

### 临床路径管理 药品收入下降15%

所谓“临床路径”,是指通过对一个病种制定一套标准化的诊疗模式,遵循相对规范的流程,从而实现“同病同治”。通俗点说,看病一口价。

早在2010年,安徽就曾大推临床路径管理,但是进展缓慢,搁浅了。2014年下半年,安徽省卫计委重启临床路径管理+病种付费试点,首批选了太和县等6个县(市)。去年,又扩大到75所县级公立医院,每家医院要求实施病种数不少于50个。

效果如何?以最早试点的太和县人民医院为例,去年一年,全院耗材收入6384万元,较2014年

同比大降19.3%,药品收入同比下降14.7%。该院目前已经整出了314个病种的临床路径诊疗方案。

无论是药品,还是耗材,这个降幅还是很惊人的。

根据时间表,今年安徽要把县级医院的实施病种由50个扩大到80个,到2017年年底,70%的出院患者都要实施临床路径管理。

此外,城市公立医院也将被纳入临床路径管理范围,到2017年底,省内所有三级医院50%的出院患者都要实施临床路径管理。

预计到2017年底,药占比降到30%,每百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料逐步降到20元以下。

### 带量采购 药价降了15%

再来看看带量采购,2014年4月全国率先推出,但正式实施是从2015年2月开始的。

迄今,据安徽省医药集中采购平台统计,实施1年,全省药品集中招标中标价格与政府定价相比平均降幅42.21%,带量采购价再降15%,按照全省一年采购220亿元药品测

算,带量采购挤出水分33亿。

降价同时,药品配送集中度大幅提高,全省基层医疗机构配送企业由275家减少到125家,公立医院配送企业由330家减少到224家。以此计算,安徽省一年之内死掉的配送商占比高达43%!

安徽的带量采购模式,是药品先经过省级招标确定中标目录,并将中标价格作为医保支付价;再将具体的采购权限下放至市级,由医疗机构组成联合体大批量采购,与企业二次议价,确定实际成交价格。

这也就是所谓的“16+1”(16个市,1个省直)招采模式。

### 今年 医用耗材将成重点

安徽的带量采购是拿药品先开刀的,据近日媒体报道,今年安徽还将开展新一轮的带量采购。药价前景仍然不容乐观。

不过,值得关注的是其政策是以药品试水,但是其设定是包含耗材在内的。

今年2月安徽省两会期间,省卫计委主任于德志就说了,随着医改的逐步推进,安徽将重点监督医用耗材的使用,“今年我们争取

将耗材降下来,因为耗材价格比较高,老百姓负担比较重,我们想在耗材上点功夫。”

而实际上,去年12月,阜阳市21家公立医疗机构已经联合带量采购了一批医用耗材。采购品种为心脏起搏器、血管介入、非血管介入、电生理四类。

报价要求也让械企大跌眼镜:先设预控价,在此基础上再降价10%以上,同一品牌降价幅度必须保持一致,不符合的直接出局;按降价幅度高低排序,选降幅前三名品牌入选。

而且,预控价的设置以产品在安徽省集中采购目录中的流水号为准,以对应的省集采限价为基础,现用供货价与省集采限价相比,凡是降价幅度达不到10%或无现用供货价,均在省集采限价的基础上下降10%作为预控价。

实施效果如何?在全部梳理221个中标产品后发现,报价降幅10%的有26个;降幅11%-20%的有152个;21%-30%的11个;37.06%的1个;41%的2个;52%的1个;62.16%的1个;70%-80%的26个;86.32%的1个。

其中心脏起搏器、除颤器降幅10%。最狠的是一体式取石碎石网篮,降幅达到86.32%!

这已然不是割肉,而是刮骨放血了!

(欣闻)

## “营改增”“两票制”实施 医药流通行业面临洗牌

根据3月18日国务院常务会议决议,今年5月1日起全面推开“营改增”改革方案,再加上此前“推行两票制”的高层定调,医药流通行业“生态秩序”的重构已成“板上钉钉”。对此行业人士分析,在制度运行后,大型流通企业办事处驻点或替代中小型商业公司,另外由于中间环节减少,终端药价或有所下降。

### 中小型医药流通公司生存变难

所谓“营改增”,就是将营业税改成增值税,这是降低企业税负的重大改革。今年5月1日起全国全面实行“营改增”,从北京、上海、广东、湖北等9个省份试点扩展为全国范围。不过,医药流通行业对此改革却“笑不出来”,按照政策规定,医药流通行业属于交通运输业范畴,适用税率从以前的5%调整增至11%。这意味着短期内相关企业的税负会提

升。以上市公司九州通医药集团为例,九州通集团下属五家物流企业2013年平均税负率为4.71%,上年同期平均为2.73%,实行“营改增”后,2014年的税负率同比上升了72.74%。对此,有业内人士认为,在物流行业中,扩大规模来压缩成本是必要措施,但“由于中小型医药物流企业并未能形成规模,‘营改增’后,中小型医药物流企业或将面临被并购及转型”。

除“营改增”外,“两票制”的定调也让中小医药流通公司感到“头痛”。在药品流通环节中,“两票制”指:药企发货时给医药流通(商业)公司开一次发票,医药流通公司将药品配送到医疗机构后再开一次发票。该措施执行后将最大程度减少药品流通中间环节,减少流通成本,药品从上级经销商流入中小型医药流通公司将变少。武汉健民药业集团股份有限公司营销中心总经理裴学军认为,

若真正实施“两票制”,基层商业市场格局的调整会进一步加速。

### 大型流通企业加速在基层布点

在业内看来,不论是“营改增”,还是“两票制”,都将对医药流通行业带来巨大影响。对于大型医药流通企业而言,基层医药流通市场的“洗牌”也加快了流通变革。据了解,目前很多大型流通企业都以基层驻点的形式,对药品流通“最后步骤”进行发力,如国药一致、九州通等医药流通公司将转移战略下沉至基层,增强自身覆盖网络。

而对于中小型药企来说,“洗牌”已不可避免。广州某上市国企负责医药商业的人士向记者表示,实际上早在“两票制”风声传出时,很多大企业就已经开始严格执行“两票制”并下沉至基层布点,通过提高流通服务能

力来吸引药品生产企业,但很多中小流通企业“并没有在意”。该人士坦言,在大企业的基层布点成熟后,部分中小型医药流通公司可能被淘汰,甚至“连被并购的机会都没有”。

专家指出,医药流通行业的变革,最终指向“药品降价”这一目标。在政府部门明确表示把降低药价作为深化医改的“突破口”后,“降药价”成了政策调控重点,而“层层加价”的医药流通行业首先“挨刀”。

北京鼎臣医药咨询中心负责人史立臣表示,实施“两票制”,将使得中小型流通企业加价空间变窄,而“营改增”将加重众多中小流通企业的税负,未来将有一半的流通企业会被淘汰出局,医药流通行业的集中度也将加强,“而中间流通成本广泛下压后,未来在药店或医院终端的药价也会出现不同程度的下调”。

(信时文)

## 国务院2016 医改重点:这六点与医械关系极大

4月26日,国务院办公厅印发《关于深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务的通知》,对于2016年医改的重点工作和落实分工进行了安排。文件中直接提到医疗器械行业的内容如下:

1、通过集中采购、医保控费、规范诊疗行为等降低药品、器械、耗材等费用,严格控制不合理检查检验费用,为调整医疗服务价格腾出空间。

2、严禁给医务人员设定创收指标,医务人员薪酬不得与医院的药品、耗材、检查、化验等业务收入挂钩。

3、总结地方经验,推进完善政策措施,进一步推进高值医用耗材集中采购、网上公开交易等。综合医改试点省份要选择地区开展高值医用耗材集中采购,率先取得突破。

4、加大科技创新力度,实施促进我国医疗器械和医药产业发展的指导性政策。加快推进医疗器械国产化和品牌化发展。

5、深化药品医疗器械审评审批制度改革。

6、严厉打击药品购销中的违法违规行

为,预防和遏制药品、医疗器械与耗材采购中的不正之风和腐败行为。

此外,对与整个医药行业都相关的一些

热门话题,国务院文件也予以明确。包括:

1、推广地方经验做法,鼓励和引导省际跨区域联合采购,综合医改试点省份内可鼓励一定区域间的带量联合采购。

2、优化药品购销秩序,压缩流通环节,综合医改试点省份要在全省范围内推行“两票制”(生产企业到流通企业开一次发票,流通企业到医疗机构开一次发票),积极鼓励公立医院综合改革试点城市推行“两票制”,鼓励医院与药品生产企业直接结算药品货款、药品生产企业与配送企业结算配送费用(编者注:也即一票制),压缩中间环节,降低虚高价格。

## “感冒药实名制”不可名存实亡

■ 廖海金

据媒体报道,近来正是易感冒时节,有市民买药时发现,以前买新康泰克、白加黑等药品需登记身份证,而今却免去这道手续了。自2012年国家食品药品监督管理局、公安部、卫生部联合下发《关于加强含麻黄碱类复方制剂管理有关事宜的通知》以来,要求实名登记购买含麻黄碱药品、以防有不法分子利用该成分制作毒品的要求一直未变。目前部分药店并未严格按照规定登记,购买者只需提供身份证号即可,而网上购药更无核查环节。

大多数感冒药(如白加黑、新康泰克、呋麻滴鼻液等)都含有麻黄碱及伪麻黄碱,不法分子提取这类物质经过炼制可以变成冰毒,据专家介绍,一盒新康泰克(10粒/盒)可以提取伪麻黄碱约0.9克,一瓶100毫升的呋麻滴鼻液成本也就几块钱,可以提取0.1克麻黄碱。如果有较高的工艺,1克麻黄碱就可以提炼0.75克的冰毒。

然而,随着公安部门加大对制毒的查处和打击力度,尤其是在切断了制毒化学原料来源之后,使得一些犯罪分子将制毒的成分来源瞄准了相对容易获得的药品。曾有媒体报道,2009年至2011年,全国缴获流入非法渠道的麻黄碱类复方制剂达120.47吨。这种制毒方式,可以赚取超过数倍的利润。在如此高额利润的刺激下,不法分子会绞尽脑汁寻找药品生产到销售过程中一切可能的漏洞。管理相对较松散的零售药店便成了药品管理的短板。

正源于此,近年来,针对麻黄碱类复方制剂流入制毒渠道的问题,相关部门须臾未曾放松监管。早在2010年,国家食药监局便将其纳入药品安全专项整治工作内容。2012年9月“感冒药实名制”正式实行。可以肯定,通过实名制加强对感冒药购买者的限制,对于通过利用感冒药炼制毒品的不法行为,可以起到一定的规制作用。其实,购药实名制并不是中国独创。在美国,目前就已经有41个州对此类药品有限售措施,要求作为准处方药对待,购买人需要通过执业药师的许可,并记录个人信息。

然而令人费解的是,《通知》都已正式实施运行3年多了,为什么购买某些麻黄碱类感冒药还是那么容易?原因不外乎两方面:一者,为了获取更多的经济收益,二者,有关部门的监管压力不够,药品经营企业自然也就“多一事不如少一事”,不愿积极进行实名登记。如此一来,《通知》也就渐渐失去了震慑力,实名购药制度在一些药店几乎名存实亡也就不足为奇了。毕竟,毒品的高额利润会驱使制毒分子铤而走险,使出浑身解数弄到药品。

制度的生命在于执行,而执行离不开责任担当。因此,加强含麻黄素类复方制剂药品实名购买的监督检查力度,将是继续推行实名购药制度、保障实名购药落到实处的关键举措。同时畅通有奖举报通道,通过重奖举报人的方式提高公众参与度,减少药店等医药销售企业的违规空间。



## 互联网医疗呈现“冰火两重天”

互联网医疗正呈现“冰火两重天”之势。这边厢,在线问诊开展红火,线上平台频频开拓医生医院资源;那边厢,网售处方药政策仍未解禁,药监部门强调,药品零售企业展示销售处方药或面临关闭网站处罚。

在线问诊易,实际检查难,红火互联网医疗正在力拓线下医院资源。线上最大问诊平台春雨医生联合广州仁爱天河医院即日起到月底为广州市民提供免费幽门螺杆菌筛查。业内人士表示,互联网医疗正在加速争抢线下资源,以实现线上线下一体化目标。

对于与广州仁爱天河医院的合作,春雨医生有关人士介绍,增进线上线下互动是互联网医疗发展大方向,目前春雨医生在线问诊量庞大,但也有其局限性,约三成患者存在检查需求,牙科等也更为侧重线下诊疗,所以将线上问诊导流到线下检查、用药很有必要;此外春雨医生也已在广东等地尝试运营实体诊所。

不久前广州本土电商七乐康宣布拟投入过亿元用于医生引入,全国范围招募医生且覆盖大部分专科,合作方式既可全职也可兼职,引发业界关注。

网售处方药政策迟迟未出台使得医药电商日子难熬。日前安徽省食药监局印发《安徽省加强互联网药品信息(交易)服务监管工作的通知》,指出药品零售连锁企业一律不得在网站交易相关页面展示和销售处方药,否则对情节严重企业将依法吊销其《互联网药品交易服务资格证书》,并移送通信管理部门关闭网站。

业内人士表示,此阶段药监部门会持续严管属于“违法”的网上处方药交易行为,药企不能认为迟早政策要放开而铤而走险。(周广)