

江苏医药简报

(总第 515 期)

江苏省医药商业协会 主办

2019.3.31

目 录

一、协会活动

江苏省医药商业协会携手中国健康传媒集团—天创科技信息技术有限公司“药师在线”共同开展 2019 执业药师考前培训公开课

二、政策导读

- 1、人力资源社会保障部办公厅关于发布医疗保险按病种付费病种推荐目录的通知（人社厅函〔2018〕40号）
- 2、国家药监局 人力资源社会保障部关于印发执业药师职业资格制度规定和执业药师职业资格考试实施办法的通知（国药监人〔2019〕12号）
- 3、国务院办公厅关于全面推进生育保险和职工基本医疗保险合并实施的意见（国办发〔2019〕10号）

三、行业动态

- 1、改革开放 40 年之第一
- 2、江苏医养资源亟待整合 标准化建设势在必行
- 3、药品带量采购需顾及“无量药品”
- 4、年内江苏与上海门诊刷卡互通 破解“看病贵”
- 5、一文读懂执业药师、从业药师和主管药师

四、会员风采

- 1、一方有难 八方支援 情系生命 华晓在行动——南京医药华晓公司积极参与救治盐城 3·21 爆炸事故伤员
- 2、3·15 行动，我们在路上——华润张家港百禾医药有限公司获评“2018 年度江苏省放心消费创建先进单位”

五、致会员单位

江苏省医药商业协会携手中国健康传媒集团—— 天创科技信息技术有限公司“药师在线”共同开展 2019 执业药师考前培训公开课

2019 年 3 月 6-7 日江苏省医药商业协会携手中国健康传媒集团——天创科技信息技术有限公司“药师在线”在南京、常熟开展 2019 年执业药师考前培训公开课。活动特别邀请了参与国家执业药师考试相关用书主编的权威专家名师——暨南大学副教授、硕士生导师宿凌以及北京同仁堂坐诊专家、执业药师著名讲师刘广鹏到会，近 300 余人参加此次公开课活动。

宿凌、刘广鹏老师分别从各自主讲科目——药事管理与法规、中药一（二）入手，为在场听课学员梳理 2018 年重点难点考点，解析 2019 年执业药师考试大纲及大纲变动趋势，分享执业药师学习速记方法，解答考生报考疑虑。两位老师讲课生动有趣，深入浅出，得到在场学员的一致好评，公开课上学员与老师充分互动和交流，氛围融洽。

为了让学员能够更好地备战本年执业药师资格考试，协会还邀请了江苏省医药有限公司连锁分公司总经理曹宗华、常熟市建发医药有限公司总经理李东耕和常熟市建发医药有限公司办公室副主任赵黄希，他们分别是 2017 年、2018 年的学员，通过“药师在线”线上学习并且一次通过执业药师全部课程考试。他们向到场学员分享了自己在“药师在线”学习的心得体会：学习之路没有捷近可走，唯有靠自己的努力付出才能有所收获。三位学员的执考经历值得每一位即将参加执业药师考试的学员学习，并以此为目标努力。

课后，协会赠与每位学员 2019 年执业药师备考教材及历年真题试卷，并希望大家可以在 2019 年执业药师资格考试中取得优异得成绩。

——江苏省医药商业协会 2019/3/12

人力资源社会保障部办公厅关于发布医疗保险按病种付费病种推荐目录的通知

人社厅函〔2018〕40号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社会保障厅（局），福建省医保办：

为贯彻落实《国务院办公厅关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》（国办发〔2017〕55号，以下简称55号文）要求，重点推行按病种付费，我部在各地已开展按病种付费工作和医保大数据聚类分析的基础上，经专家论证制定了《医疗保险按病种付费病种推荐目录》（以下简称《医保付费病种目录》），现予以发布并就有关问题通知如下：

一、高度重视推进按病种付费工作

重点推行按病种付费是55号文提出的改革任务，对于健全医保支付机制和利益调控机制、调节医疗服务行为、引导医疗资源合理配置、控制医疗费用不合理增长具有重要意义。各级人力资源社会保障部门要高度重视，在加强医保基金预算管理基础上，全面推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，逐步扩大定点医疗机构实施范围，提高按病种付费的覆盖面。

二、因地制宜确定医保付费病种

各地应选择诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟、临床路径稳定、综合服务成本差异不大的疾病开展按病种付费。根据国际疾病分类（ICD-10）、手术与操作编码系统（ICD-9-CM-3），确定具体病种，以住院手术病种及部分单纯性治疗项目为主，逐步将日间手术及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。

各地应确定不少于100个病种开展按病种付费。在确定付费病种时，坚持专家论证机制，组织专家对病种名称、主要治疗方

式开展论证，确保临床使用规范有效，标准制定科学合理。《医保付费病种目录》为各地开展按病种付费的推荐性目录，主要为各地提供病种选择。各地可在此基础上，根据医保管理水平和医疗技术发展等实际情况合理确定医保付费病种范围。

三、合理制定医保付费病种支付标准

各地确定按病种付费支付标准时，应充分考虑医疗服务成本、既往实际发生费用、医保基金承受能力和参保人员负担水平等因素，结合病种主要操作和治疗方式，通过与医疗机构协商谈判合理确定。要加强按病种付费的医疗费用管理，监测分析参保人个人负担，避免费用转嫁，增加个人负担。

各地要建立医保付费病种支付标准动态调整机制，根据医药价格变化和适宜技术服务应用情况，以及医保基金运行评估结果，适时调整医保支付标准，积极防范基金运行风险。

四、扎实做好费用结算工作

各地应将按病种付费纳入基金总额预算控制范围内，根据绩效考核情况结果按病种支付标准向定点医疗机构结算费用，引导医疗机构主动控制成本，规范医疗行为，控制医疗费用不合理增长。建立按病种付费进入和退出机制，完善参保人员申诉处理办法。

五、精心组织实施

各地要加强领导，积极推进按病种付费工作。根据经济发展、医保基金运行、医疗服务技术应用等因素，进行综合分析和研究，周密制定按病种付费实施方案。加强业务培训，做好政策宣传，主动回应社会关切，营造良好改革氛围。做好信息系统改造工作，适应按病种付费经办管理需求。充分利用信息系统对开展按病种付费的医疗机构、患者人群、病种范围、病种费用等进行监测和分析。将定点医疗机构开展按病种付费情况纳入定点服务协议管理和考核范围，加强对医疗服务行为的监管，保证医疗服务质量，

避免出现推诿患者、分解住院或治疗不足等问题。加强与价格、卫生计生等部门沟通协调，做好按病种收费和付费改革的衔接，充分发挥协同作用，控制不合理医疗费用增长，确保群众个人费用负担不增加。

各统筹地区确定的《医保付费病种目录》外付费病种，需由省级医疗保险管理部门汇总后，于每年12月底前报我部备案。

《医保付费病种目录》执行过程中如遇重大问题，请及时报告我部。

人力资源社会保障部办公厅

2018年2月7日

——来自人力资源和社会保障部网站 2019/2/7

国家药监局 人力资源社会保障部关于印发 执业药师职业资格制度规定和执业药师 资格考试实施办法的通知

国药监人〔2019〕12号

各省、自治区、直辖市药品监督管理局、人力资源社会保障厅（局），新疆生产建设兵团市场监督管理局、人力资源社会保障局：

为加强对药学技术人员的职业准入管理，进一步规范执业药师的管理权责，促进执业药师队伍建设和发展，根据《中华人民共和国药品管理法》《国家职业资格目录》等有关规定，国家药监局、人力资源社会保障部在原执业药师资格制度基础上，制定了《执业药师职业资格制度规定》和《执业药师资格考试实

施办法》。现印发给你们，请遵照执行。为保证制度平稳过渡，现将有关事项通知如下：

一、参加 2018 年度执业药师资格考试，报考全部科目且部分科目合格的大专及以上学历（学位）的应试人员，其 2018 年合格科目考试成绩继续有效，并按照四年一个周期顺延至 2021 年。

二、符合原人事部、原国家药品监督管理局《关于修订印发〈执业药师资格制度暂行规定〉和〈执业药师资格考试实施办法〉的通知》（人发〔1999〕34 号，以下简称原规定）要求的中专学历人员（含免试部分科目的中药学徒人员），2020 年 12 月 31 日前可报名参加考试，考试成绩有效期按原规定执行，各科目成绩有效期最迟截至 2020 年 12 月 31 日。

国家药监局 人力资源社会保障部
2019 年 3 月 5 日

执业药师职业资格制度规定

第一章 总 则

第一条 为加强对药学技术人员的职业准入管理，发挥执业药师指导合理用药与加强药品质量管理的作用，保障和促进公众用药安全有效，根据《中华人民共和国药品管理法》《中华人民共和国药品管理法实施条例》及国家职业资格制度有关规定，制定本规定。

第二条 国家设置执业药师准入类职业资格制度，纳入国家职业资格目录。

第三条 执业药师是指经全国统一考试合格，取得《中华人民共和国执业药师职业资格证书》（以下简称《执业药师职业资

格证书》) 并经注册, 在药品生产、经营、使用和其他需要提供药学服务的单位中执业的药学技术人员。

执业药师英文译为: Licensed Pharmacist。

第四条 从事药品生产、经营、使用和其他需要提供药学服务的单位, 应当按规定配备相应的执业药师。国家药监局负责对需由执业药师担任的岗位作出明确规定。

第五条 国家药监局与人力资源社会保障部共同负责全国执业药师资格制度的政策制定, 并按照职责分工对该制度的实施进行指导、监督和检查。

各省、自治区、直辖市负责药品监督管理的部门和人力资源社会保障行政主管部门, 按照职责分工负责本行政区域内执业药师职业资格制度的实施与监督管理。

第二章 考试

第六条 执业药师职业资格实行全国统一大纲、统一命题、统一组织的考试制度。原则上每年举行一次。

第七条 国家药监局负责组织拟定考试科目和考试大纲、建立试题库、组织命审题工作, 提出考试合格标准建议。

第八条 人力资源社会保障部负责组织审定考试科目、考试大纲, 会同国家药监局对考试工作进行监督、指导并确定合格标准。

第九条 凡中华人民共和国公民和获准在我国境内就业的外籍人员, 具备以下条件之一者, 均可申请参加执业药师职业资格考试:

(一) 取得药学类、中药学类专业大专学历, 在药学或中药学岗位工作满 5 年;

(二) 取得药学类、中药学类专业大学本科学历或学士学位, 在药学或中药学岗位工作满 3 年;

(三)取得药学类、中药学类专业第二学士学位、研究生班毕业或硕士学位，在药学或中药学岗位工作满1年；

(四)取得药学类、中药学类专业博士学位；

(五)取得药学类、中药学类相关专业相应学历或学位的人员，在药学或中药学岗位工作的年限相应增加1年。

第十条 执业药师职业资格考试成绩合格者，由各省、自治区、直辖市人力资源社会保障部门颁发《执业药师职业资格证书》。该证书由人力资源社会保障部统一印制，国家药监局与人力资源社会保障部用印，在全国范围内有效。

第三章 注册

第十一条 执业药师实行注册制度。国家药监局负责执业药师注册的政策制定和组织实施，指导全国执业药师注册管理工作。各省、自治区、直辖市药品监督管理部门负责本行政区域内的执业药师注册管理工作。

第十二条 取得《执业药师职业资格证书》者，应当通过全国执业药师注册管理信息系统向所在地注册管理机构申请注册。经注册后，方可从事相应的执业活动。未经注册者，不得以执业药师身份执业。

第十三条 申请注册者，必须同时具备下列条件：

(一)取得《执业药师职业资格证书》；

(二)遵纪守法，遵守执业药师职业道德，无不良信息记录；

(三)身体健康，能坚持在执业药师岗位工作；

(四)经所在单位考核同意。

第十四条 经批准注册者，由执业药师注册管理机构核发国家药监局统一样式的《执业药师注册证》。

第十五条 执业药师变更执业单位、执业范围等应当及时办理变更注册手续。

第十六条 执业药师注册有效期为五年。需要延续的，应当在有效期届满三十日前，向所在地注册管理机构提出延续注册申请。

第四章 职责

第十七条 执业药师应当遵守执业标准和业务规范，以保障和促进公众用药安全有效为基本准则。

第十八条 执业药师必须严格遵守《中华人民共和国药品管理法》及国家有关药品研制、生产、经营、使用的各项法规及政策。执业药师对违反《中华人民共和国药品管理法》及有关法规、规章的行为或决定，有责任提出劝告、制止、拒绝执行，并向当地负责药品监督管理的部门报告。

第十九条 执业药师在执业范围内负责对药品质量的监督和管理，参与制定和实施药品全面质量管理制度，参与单位对内部违反规定行为的处理工作。

第二十条 执业药师负责处方的审核及调配，提供用药咨询与信息，指导合理用药，开展治疗药物监测及药品疗效评价等临床药学工作。

第二十一条 药品零售企业应当在醒目位置公示《执业药师注册证》，并对在岗执业的执业药师挂牌明示。执业药师不在岗时，应当以醒目方式公示，并停止销售处方药和甲类非处方药。

执业药师执业时应当按照有关规定佩戴工作牌。

第二十二条 执业药师应当按照国家专业技术人员继续教育的有关规定接受继续教育，更新专业知识，提高业务水平。国家鼓励执业药师参加实训培养。

第五章 监督管理

第二十三条 负责药品监督管理的部门按照有关法律、法规和规章的规定，对执业药师配备情况及其执业活动实施监督检查。

监督检查时应当查验《执业药师注册证》、处方审核记录、执业药师挂牌明示、执业药师在岗服务等事项。

执业单位和执业药师应当对负责药品监督管理的部门的监督检查予以协助、配合，不得拒绝、阻挠。

第二十四条 执业药师有下列情形之一的，县级以上人力资源社会保障部门与负责药品监督管理的部门按规定对其给予表彰和奖励：

- （一）在执业活动中，职业道德高尚，事迹突出的；
- （二）对药学工作做出显著贡献的；
- （三）向患者提供药学服务表现突出的；
- （四）长期在边远贫困地区基层单位工作且表现突出的。

第二十五条 建立执业药师个人诚信记录，对其执业活动实行信用管理。执业药师的违法违规行为、接受表彰奖励及处分等，作为个人诚信信息由负责药品监督管理的部门及时记入全国执业药师注册管理信息系统；执业药师的继续教育学分，由继续教育机构及时记入全国执业药师注册管理信息系统。

第二十六条 对未按规定配备执业药师的单位，由所在地县级以上负责药品监督管理的部门责令限期配备，并按照相关法律法规给予处罚。

第二十七条 对以不正当手段取得《执业药师职业资格证书》的，按照国家专业技术人员资格考试违纪违规行为处理规定处理；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第二十八条 以欺骗、贿赂等不正当手段取得《执业药师注册证》的，由发证部门撤销《执业药师注册证》，三年内不予执业药师注册；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

严禁《执业药师注册证》挂靠，持证人注册单位与实际工作单位不符的，由发证部门撤销《执业药师注册证》，并作为个人不良信息由负责药品监督管理的部门记入全国执业药师注册管

理信息系统。买卖、租借《执业药师注册证》的单位，按照相关法律法规给予处罚。

第二十九条 执业药师违反本规定有关条款的，所在单位应当如实上报，由负责药品监督管理的部门根据情况予以处理。

第三十条 执业药师在执业期间违反《中华人民共和国药品管理法》及其他法律法规构成犯罪的，由司法机关依法追究刑事责任。

第六章 附 则

第三十一条 专业技术人员取得执业药师职业资格，可认定其具备主管药师或主管中药师职称，并可作为申报高一级职称的条件。单位根据工作需要择优聘任。

第三十二条 本办法中的相关专业由国家药监局、人力资源社会保障部另行确定。

第三十三条 国家药监局、人力资源社会保障部会同相关部门逐步推进民族药执业药师管理相关工作。

第三十四条 香港、澳门、台湾地区居民申请国家执业药师资格考试、注册、继续教育、执业等活动，参照本规定办理。

第三十五条 本规定自印发之日起施行。原人事部、国家药品监督管理局《关于修订印发〈执业药师资格制度暂行规定〉和〈执业药师资格考试实施办法〉的通知》（人发〔1999〕34号）同时废止。根据该文件取得的《执业药师资格证书》与本规定中《执业药师职业资格证书》效用等同。

执业药师职业资格考试实施办法

第一条 国家药监局与人力资源社会保障部共同负责执业药师职业资格考试工作，日常管理工作委托国家药监局执业药师资格认证中心负责，考务工作委托人力资源社会保障部人事考试中心负责。

各省、自治区、直辖市人力资源社会保障行政主管部门会同药品监督管理部门负责本地区的考试工作，具体职责分工由各地协商确定。

第二条 执业药师职业资格考试日期原则上为每年10月。

第三条 执业药师职业资格考试分为药学、中药学两个专业类别。

药学类考试科目为：药学专业知识（一）、药学专业知识（二）、药事管理与法规、药学综合知识与技能四个科目。

中药学类考试科目为：中药学专业知识（一）、中药学专业知识（二）、药事管理与法规、中药学综合知识与技能四个科目。

第四条 符合《执业药师职业资格制度规定》报考条件，按照国家有关规定取得药学或医学专业高级职称并在药学岗位工作的，可免试药学专业知识（一）、药学专业知识（二），只参加药事管理与法规、药学综合知识与技能两个科目的考试；取得中药学或中医学专业高级职称并在中药学岗位工作的，可免试中药学专业知识（一）、中药学专业知识（二），只参加药事管理与法规、中药学综合知识与技能两个科目的考试。

第五条 考试以四年为一个周期，参加全部科目考试的人员须在连续四个考试年度内通过全部科目的考试。

免试部分科目的人员须在连续两个考试年度内通过应试科目。

第六条 符合执业药师职业资格考试报考条件的人员，按照当地人事考试机构规定的程序和要求完成报名。参加考试人员凭准考证和有效身份证件在指定的日期、时间和地点参加考试。

中央和国务院各部门及所属单位、中央管理企业的人员，按属地原则报名参加考试。

第七条 考点原则上设在地级以上城市的大、中专院校或者高考定点学校。

第八条 坚持考试与培训分开的原则。凡参与考试工作（包括命题、审题与组织管理等）的人员，不得参加考试，也不得参加或者举办与考试内容相关的培训工作。应考人员参加培训坚持自愿原则。

第九条 考试实施机构及其工作人员，应当严格执行国家人事考试工作人员纪律规定和考试工作的各项规章制度，遵守考试工作纪律，切实做好试卷命制、印刷、发送和保管等各环节的安全保密工作，严防泄密。

第十条 对违反考试工作纪律和有关规定的人员，按照国家专业技术人员资格考试违纪违规行为处理规定处理。

第十一条 本办法自印发之日起施行。

——来自国家药品监督管理局网站 2019/3/20

国务院办公厅关于全面推进生育保险和职工基本医疗保险合并实施的意见

国办发〔2019〕10号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

全面推进生育保险和职工基本医疗保险（以下统称两项保险）合并实施，是保障职工社会保险待遇、增强基金共济能力、提升经办服务水平的重要举措。根据《中华人民共和国社会保险法》有关规定，经国务院同意，现就两项保险合并实施提出以下意见。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，认真落实党中央、国务

院决策部署，统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，坚持以人民为中心，牢固树立新发展理念，遵循保留险种、保障待遇、统一管理、降低成本的总体思路，推进两项保险合并实施，实现参保同步登记、基金合并运行、征缴管理一致、监督管理统一、经办服务一体化。通过整合两项保险基金及管理资源，强化基金共济能力，提升管理综合效能，降低管理运行成本，建立适应我国经济发展水平、优化保险管理资源、实现两项保险长期稳定可持续发展的制度体系和运行机制。

二、主要政策

（一）统一参保登记。参加职工基本医疗保险的在职职工同步参加生育保险。实施过程中要完善参保范围，结合全民参保登记计划摸清底数，促进实现应保尽保。

（二）统一基金征缴和管理。生育保险基金并入职工基本医疗保险基金，统一征缴，统筹层次一致。按照用人单位参加生育保险和职工基本医疗保险的缴费比例之和确定新的用人单位职工基本医疗保险费率，个人不缴纳生育保险费。同时，根据职工基本医疗保险基金支出情况和生育待遇的需求，按照收支平衡的原则，建立费率确定和调整机制。

职工基本医疗保险基金严格执行社会保险基金财务制度，不再单列生育保险基金收入，在职工基本医疗保险统筹基金待遇支出中设置生育待遇支出项目。探索建立健全基金风险预警机制，坚持基金运行情况公开，加强内部控制，强化基金行政监督和社会监督，确保基金安全运行。

（三）统一医疗服务管理。两项保险合并实施后实行统一定点医疗服务管理。医疗保险经办机构与定点医疗机构签订相关医疗服务协议时，要将生育医疗服务有关要求和指标增加到协议内容中，并充分利用协议管理，强化对生育医疗服务的监控。执行

基本医疗保险、工伤保险、生育保险药品目录以及基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围。

促进生育医疗服务行为规范。将生育医疗费用纳入医保支付方式改革范围，推动住院分娩等医疗费用按病种、产前检查按人头等方式付费。生育医疗费用原则上实行医疗保险经办机构与定点医疗机构直接结算。充分利用医保智能监控系统，强化监控和审核，控制生育医疗费用不合理增长。

（四）统一经办和信息服务。两项保险合并实施后，要统一经办管理，规范经办流程。经办管理统一由基本医疗保险经办机构负责，经费列入同级财政预算。充分利用医疗保险信息系统平台，实行信息系统一体化运行。原有生育保险医疗费用结算平台可暂时保留，待条件成熟后并入医疗保险结算平台。完善统计信息系统，确保及时全面准确反映生育保险基金运行、待遇享受人员、待遇支付等方面情况。

（五）确保职工生育期间的生育保险待遇不变。生育保险待遇包括《中华人民共和国社会保险法》规定的生育医疗费用和生育津贴，所需资金从职工基本医疗保险基金中支付。生育津贴支付期限按照《女职工劳动保护特别规定》等法律法规规定的产假期执行。

（六）确保制度可持续。各地要通过整合两项保险基金增强基金统筹共济能力；研判当前和今后人口形势对生育保险支出的影响，增强风险防范意识和制度保障能力；按照“尽力而为、量力而行”的原则，坚持从实际出发，从保障基本权益做起，合理引导预期；跟踪分析合并实施后基金运行情况和支出结构，完善生育保险监测指标；根据生育保险支出需求，建立费率动态调整机制，防范风险转嫁，实现制度可持续发展。

三、保障措施

（一）加强组织领导。两项保险合并实施是党中央、国务院作出的一项重要部署，也是推动建立更加公平更可持续社会保障制度的重要内容。各省（自治区、直辖市）要高度重视，加强领导，有序推进相关工作。国家医保局、财政部、国家卫生健康委要会同有关方面加强工作指导，及时研究解决工作中遇到的困难和问题，重要情况及时报告国务院。

（二）精心组织实施。各地要高度重视两项保险合并实施工作，按照本意见要求，根据当地生育保险和职工基本医疗保险参保人群差异、基金支付能力、待遇保障水平等因素进行综合分析和研究，周密组织实施，确保参保人员相关待遇不降低、基金收支平衡，保证平稳过渡。各省（自治区、直辖市）要加强工作部署，督促指导各统筹地区加快落实，2019年底前实现两项保险合并实施。

（三）加强政策宣传。各统筹地区要坚持正确的舆论导向，准确解读相关政策，大力宣传两项保险合并实施的重要意义，让社会公众充分了解合并实施不会影响参保人员享受相关待遇，且有利于提高基金共济能力、减轻用人单位事务性负担、提高管理效率，为推动两项保险合并实施创造良好的社会氛围。

国务院办公厅

2019年3月6日

（此件公开发布）

——来自中国政府网 2019/3/25

改革开放 40 年之第一

1、第一个实行厂长承包责任制的杭州王星记扇叶——“老字号”焕发新活力。

“是改革让‘老字号’焕发新活力，让曾经濒临倒闭的企业涅槃重生”，国家非遗代表性法人继承人，杭州王星记扇业有限公司董事长孙亚青感慨良多，孙亚青 18 岁进王星记扇厂学艺制扇，从一名普通技工成长为企业“掌门人”，经历 40 多年中间企业发展变化。

1983 年，王星记率先实行厂长承包制，时任厂长俞剑明，他带头签约承包协议，带领全厂干部员工实行改革。

2、第一家民营银行微众银行——银行新业态的探索者。

这家天生带有科技“基因”的银行从开业之初就收到了无数目光，在其“出生证”上还有另一个耀眼的称谓“第一家民营银行”，2014 年 12 月 1 日，由腾讯牵头发起设立的微众银行正式成立，这是首家民营银行和互联网银行。

3、上海证券交易所向世界表明中国开放决心。

1990 年 4 月 18 日，中国政府决定开放上海浦东。原人民银行上海市分行行长龚浩成是上海上交所“三人筹备小组”成员，他记得，为支持浦东开发开放，在给予上海的政策中，有一条即是：允许上海开设证券交易所。

1990 年 11 月 26 日，经国务院授权，中国人民银行正式批准建立上海证券交易所，这是新中国成立以来内地获批的第一家证券交易所，同一天，上海证券交易所成立大会暨第一次会员大会举行。

截至 2018 年 10 月 28 日，上海证券交易所的上市股票 1490 只，上市公司已达 1446 家，总市值达到 278120.56 亿元，2017 年，上海证券交易所股票筹资总额位居全球第二，股票交易额和股

票市值均位居全球第四。

4、广西合寨：率先通过选举成立村民委员会。

“村民自治一枝花，她在合寨发新芽，民主选举好领导，小康路上大步跨”，这是刘三姐的故乡——广西河池市宜州区屏南乡合寨村村民最爱唱的一首歌，1990年合寨村率先通过选举成立村民委员会，成为“村民自治第一村”。

1980年2月5日晚，当时的合寨村果作屯第一生产队队长韦焕能召集其他5个生产队干部，在大樟树下召开党员干部和村民代表会，提出了建立新的管理组织和选举村领导班子的想法，有人提议：“城里人叫居民，村里人不就是村民吗？我们就叫村民委员会吧！”

第二天村前的球场上搭起了台子，拉起横幅，全村143位群众代表一个个走上前，投下庄严一票，揭开了中国农民“直接行使民主权利，依法办理自己的事情，创造自己的幸福生活”的历史序幕，经过投票选举，韦焕能当选第一任村委会主任，并通过了村规民约。

5、第一个非公有制企业党组织——闽南第一枝报春花。

改革开放以来，我国第一个非公有制企业党组织在哪儿成立？1984年，福建省泉州市南安县（现为南安市）的一家港资企业“南丰针织厂”（现已发展成为南益集团），成立了改革开放以来第一家非公有制企业党支部。当时主动提出成立党支部的，是港资企业主林树哲。

6、第一位诺贝尔生理学或医学奖得主屠呦呦——一株小草改变世界。

“作为一名科研工作者，获得诺贝尔奖是一项很大的荣誉。这是中国的骄傲，也是中国科学界的骄傲。”2015年12月，在瑞典的诺贝尔获奖者演讲台上，出现了中国本土科学家的身影，中国中医科学院首席终身研究员屠呦呦成为我国第一位诺贝尔

生理学或医学奖得主。

7、第一个试管婴儿——辅助生殖技术不断升级

1988年3月10日8时56分，我国大陆首例试管婴儿在北京大学第三医院诞生了！

甘肃省礼县盐官镇的郑桂珍一直想当妈妈，但是，她双侧输卵管不通，加之38岁“高龄”，婚后多年不孕，生孩子的梦想很难实现，抱着一线希望，她找到北京三院妇产科教授张丽珠。

做试管婴儿，这在当时几乎是“天方夜谭”，来华的外国专家做了几十例试管婴儿手术全部失败。张丽珠提出一个大胆想法，开腹取卵。全院只有一根取卵针，针头钝了就拿到钟表铺磨一磨，没有专业的保温设备，就把存放卵泡液的试管装保温杯；没有培养液，就照着方子配，张丽珠团队居然真的找到了卵，并顺利完成体外受精。受精卵开始分裂，张丽珠用一根特制的塑料管将受精卵植入郑桂珍子宫内，7周后，胎儿原始心脏有力地搏动，临床妊娠成功了！试管婴儿，并不是让孩子在试管中长大，而是在体外完成胚胎的最初形成，再将胚胎送回妈妈子宫，直到呱呱坠地。

“女孩，体重3900克，身长52厘米”！当张丽珠手托婴儿头取出婴儿时，“哇——”一阵响亮的婴儿的啼哭让产妇喜极而泣。夫妻俩给孩子取名“萌珠”。“萌”是萌芽，“珠”则是为了纪念赋予孩子生命的张丽珠。

郑萌珠今年30岁，在北医三院生殖医学中心工作，在帮助更多不孕不育家庭的同时，已婚的她希望早圆母亲梦。

“我国辅助生殖技术已达世界先进水平，在某些领域达到世界领先水平”。中国工程院院士、北三医院院长乔杰说。

8、首创“超计划利润提成奖”——“敢为人先成就了清远经验”。

2018年10月22日至25日，习近平总书记时隔6年再赴广

东省考察调研，宣示了“改革不停顿、开放不止步”的决心，清远是调研的其中一站。看到新闻，王昌浩、王挺老哥俩激动不已，时光仿佛回到 38 年前。

如今已年过七旬的他们，退休前分别担任清远县氮肥厂厂长、副厂长，尽管只是当时全国 1500 多家小氮肥厂中的一个，清远县氮肥厂却在上世纪 70 年代末，谱写了一段敢为人先的改革传奇。

王昌浩和王挺大学毕业后，先后被分配到清远县氮肥厂，越干心里越不是滋味儿——从 1970 年试产到 1978 年，工厂年年亏损。还能为什么？产量上不去呗！当时还是副厂长的王昌浩哭笑不得地说，外面农民排队来买化肥，甚至为了点氨水都能抢得打起来，可厂里吃“大锅饭”，干多干少一个样，每到农忙，县委书记得坐镇厂里督促生产。

1978 年 7 月一场打破铁饭碗的改革悄悄在厂里试行，拿出 5 万元设立综合奖，和产量挂钩，根据每班（八小时）的最高产量定三个等级，一等奖每人奖 1.2 元，二等奖 1 元，三等奖 0.8 元。干得多的工人，除工资外，每个月还能再拿一、二十元的奖金。

效果立竿见影，1979 年厂子就扭亏为盈，年产量从不到 3000 吨很快增长到 1.5 万吨，一口气在外面购买和建设 70 多套职工住宅，还办了学校。“职工面貌焕然一新，真真叫干部带头干，工人跟着干，重活抢着干”。当时主管生产技术的王挺回忆。

9、人民币储备货币地位首次获得正式确认——加入 SDR，人民币国际化里程碑。

北京时间 2015 年 12 月 1 日凌晨，国际货币基金组织（IMF）执董会决定将人民币纳入 SDR 货币篮子。SDR 货币篮子相应扩大至美元、欧元、人民币、日元、英镑 5 种货币，人民币的权重为 10.92%。根据 IMF 决定，新 SDR 货币篮子于 2016 年 10 月 1 日生

效。

“人民币加入 SDR 之路，是中国改革开放之路，是中国深度参与全球经济治理之路。” 中国人民银行行长易纲说。

10、第一支甲流疫苗——流感疫苗研究世界领先。

2009 年春季，俗称“甲流”的新型流感肆虐全球，世界卫生组织首次将大流感预警级别提升到最高的六级。面对突发疫情，我国科学家紧急行动起来。2009 年 6 月 8 日晚，来自美国疾控中心的甲型 H1N1 流感疫苗生产用毒株 X-179A 运抵中国。北京科兴控股生物技术公司迅速启动疫苗生产工作。

9 月，甲型 H1N1 流感病毒裂解疫苗“盼尔来福”获得原国家食品药品监督管理总局颁发的药品批准文号，疫苗正式投入使用。从研制、试生产、临床试验、现场检查、注册检验、审评审批到正式批准共用了 87 天。

疫苗作为一种特殊药品，其接种对象是健康人，而群体性接种对安全性、稳定性、有效性有着更为严格的要求，容不得半点疏忽。原卫生部部长陈竺是中国乃至全球第一个接种甲型 H1N1 流感疫苗的志愿者。当年 7 月 21 日和 8 月 11 日，他率先接种了北京科兴生产的试验用甲型 H1N1 流感疫苗，以示对国产疫苗的充分信任和对疫苗生产企业的支持。自 9 月 21 日开始，北京开始针对国庆阅兵及游行队伍进行甲型 H1N1 流感疫苗接种，北京科兴调集疫苗，全力保障新中国成立 60 周年庆典活动顺利进行。

2010 年 12 月 16 日，国际权威医药期刊《新英格兰医药杂志》网站刊发论文《北京 2009 年甲流疫苗的安全性和有效性》，这是全球第一个关于甲型 H1N1 流感病毒裂解疫苗大规模接种后的安全性和保护效果的研究，标志着我国流感疫苗的研究居于世界领先水平。

北京科兴控股生物技术有限公司董事长兼首席执行官尹卫东说“在人类抗击甲流的保卫战中，第一线曙光出现在东方，”

全球首支获得药品批准文号的甲流疫苗在中国诞生，这是中国人的骄傲。

据介绍，我国大陆目前检测到的流感病毒主要亚型甲型H1N1，接种疫苗是预防流感最有效的方式，也是最好的“社会稳定剂”。

11、“大国军舰”从无到有——辽宁舰开启航母时代

最近，网络上关于辽宁舰与国产航母并肩停靠，同框出镜的新闻吸引了世界的目光，在同一时间、同一片港区里，还有数条新型驱护舰也已初具雏形，这是中国海军转型建设跨越式发展的一个缩影，国人为之振奋，世界为之瞩目。

站在辽宁舰宽阔的飞行甲板上，看着面貌一新的舰岛和身旁英姿勃发的国产航母首航，辽宁舰政工办主任肖磊说：“一种属于新时代人民海军的骄傲与自豪在心中油然而生，能到航母上工作，是一名海军莫大的荣耀，选择航母是我军旅生涯最正确的选择。”作为改革开放的同龄人，肖磊目睹了人民海军伴随改革开放的春风扬帆破浪、波澜壮阔的蓬勃发展历程，回想起童年时军港里屈指可数的几艘老旧舰船，此情此景怎能不让人感叹和喜悦。

在与辽宁舰相伴同行的日子里，他有幸亲历了中国航母白手起家、从无到有的艰辛历程，见证了辽宁舰战斗力一次次的历史性突破，在肖磊和他的战友看来，辽宁舰不仅仅是一艘战舰，而是一个民族、一支军队心头萦绕百年的梦想。

苏联尼古拉耶夫造船厂厂长马卡洛夫曾感慨，一个伟大的国家才能完成续建“瓦良格”的宏大工程，改革开放以来积累的雄厚实力和军事工业基础，使我国第一次拥有了实现“航母梦”的底气和自信。

当年，我国买下当时仅完工约60%的“瓦良格”，开启了中国发展航母的艰辛历程，后来，“瓦良格”续建工程正式立项，

党中央一声令下，数十万军地建设者迅速集合，万众一心、团结拼搏，仅用不到8年时间就圆满完成续建工程任务，取得了一系列航母关键装备和技术“零”的突破。

“这一天，中国人等了太久太久。”2012年9月25日，焕然一新的辽宁舰终于迎来了交接入列的庄严时刻，近千名航母舰员在舷边整齐列队，用威武挺拔的站泊仪式共同见证了激动人心的历史一刻，人民海军开启了波澜壮阔的航母时代。

交接入列6年多来，辽宁舰五下南海、两出岛链，航迹从近海向远海大洋不断延伸，航母编队一次次把岛链变成身后背影，歼-15舰载战斗机的轰鸣声响彻西太平洋的天空。

12、首次载人航天飞行——中国人来到了太空

2003年10月15日，杨利伟肩负着祖国和人民重托出征，去探索太空。“10、9、8……”当指挥员倒计时口令传来时，杨利伟情不自禁地举起了右手，向祖国和人民敬了一个庄严的军礼。9时整，在震耳欲聋的轰鸣声中，火箭拔地而起，载着杨利伟飞向太空。

飞船绕着地球高速飞行，90分钟一圈，白天和黑夜交替，地球边缘仿佛镶了一道漂亮的金边。杨利伟写了这样一句话“为人类的和平与进步，中国人来到了太空”，并在舱内镜头前向祖国人民、世界人民展示。

太空飞行14圈，历时21小时23分，杨利伟驾乘神州五号飞船最终完成了中国人首次载人航天飞行，标志着中国人民攀登世界科技高峰的征程上又迈出了重要一步。

迄今已有11名航天员，14人次执行过6次载人航天飞行任务，行程4600多万公里，绕地球飞行可1000多周，一次次在太空中飞出了中国高度。

13、我国首艘深海载人潜水器蛟龙号，创造“中国深度”新纪录。

蛟龙号载人潜水器是我国第一艘深海载人潜水器。它由我国自行设计、自主研制，是目前世界上下潜能力最深的作业型载人潜水器。

蛟龙号当前最大下潜深度 7062 米，最大工作设计深度为 7000 米，工作范围可覆盖全球 99.8% 的海洋区域。

2002 年 6 月，科技部正式批准设立国家“十五”863 计划，7000 米载人潜水器重大专项。中国大洋协会作为业主，具体负责项目组织实施，中国船舶重工集团公司第 702 研究所、中国科学院沈阳自动化研究所等国内深海装备研发优势单位，成为项目研制骨干力量。

在蛟龙号顺利交付之后，从 2009 年至 2012 年，蛟龙号接连取得 1000 米级、3000 米级、5000 米级和 7000 米级海试成功。下潜至 7000 米，说明蛟龙号载人潜水器集成技术的成熟，标志着我国深海潜水器成为海洋科学考察的前沿与制高点之一。

从 2013 年起，蛟龙号正式进入试验性应用阶段。2017 年当地时间 6 月 13 日蛟龙号顺利完成了大洋 38 航次第三航段最后一潜，标志着试验性应用航次全部下潜任务圆满完成。

截至目前，蛟龙号已成功下潜 158 次。深海蕴藏着丰富的资源，是人类未来发展的蓝色空间。作为我国正在应用的唯一一艘能够下潜 7000 米的载人潜水器，蛟龙号在探索深海中发挥着重要作用。

随着蛟龙探海等国家重大工程的逐步推进，我国深海事业必将创造新的辉煌。

14、C919 第一次飞行——我们的大客机飞上了蓝天。

自 2017 年 5 月 5 日首飞以来，C919 大型客机项目目前已进入密集研发试飞新阶段，已有两架 C919 飞机投入试飞，正式开启多地同步试飞模式。

首飞，是一款新型号飞机诞生的重要里程碑。2017 年 5 月 5

日上午9点左右，C919大型客机首架机进入上海浦东机场中国商飞中心停机坪。“同意放飞”，当首飞指令下达后，飞机舱门关闭，滑行、加速、离地，直冲云霄，带着国人数十年的梦想展翅翱翔，现场4000多人发出激动的欢呼声，经久不息。

首飞机长蔡俊，试飞员吴鑫驾驶首次飞上蓝天的C919飞机，在江苏南通东南3000米高度规定空域内巡航平稳飞行1小时19分钟，完成预定试飞科目。飞机安全返航着陆，舱门打开，蔡俊和C919飞机总设计师吴光辉紧紧拥抱，现场许多人难抑热泪。

蔡俊代表首飞机组报告，飞机空中动作一切正常，C919全国总指挥金壮龙宣布：C919首飞圆满成功！

15、第一条高速铁路开通运营十年——京津城际开启高铁时代。

今年（指2018年）8月，京津城际铁路运营已满10周年，累计安全发送旅客2.5亿人次，相当于将北京、天津的3600万常住人口运送了3个来回，也相当于减少逾1.7万多辆汽车在京津间穿行，减少二氧化碳排放168.5万吨。

2008年8月1日12时35分，随着C2275次列车从北京南站缓缓驶出，我国首条高速铁路——京津城际铁路正式通车，以世界铁路最高速度运营的京津城际铁路，不仅成为我国一张新名片，也为我国开启了崭新的高铁时代，使我国一举成为世界上第四个系统掌握时速300公里高铁技术的国家。

10年来，京津城际每日开行列车数量从最初的47对增至现在的108.5对，增长了1.3倍。“京津城际铁路真正改变了京津两地居民生活、工作、交流、旅游的方式。”首趟京津城际C2275次的乘务员，如今天津客运段京津城际车队的列车长李雪倩见证了京津城际铁路的飞速发展。

截至2017年底，我国高速铁路营运里程达2.5万公里，占世界高速铁路总长的66.5%，稳居世界第一。

16、新环保法施行后第一起环境公益诉讼案——环境有价，损害担责。

2015年1月1日，新修订的环境保护法正式施行。这一天，一起由民间环保组织提起的环境公益诉讼在南平市中级人民法院立案受理。依法提起公益诉讼的原告是两家长期从事环保公益活动且无违法记录的社会组织——北京市朝阳区自然之友环境研究所和福建省绿家园环境友好中心，被告则是4名福建籍和浙江籍公民。

原告称，2008年7月，被告在未依法取得占用林地许可证及未办理采矿权手续的情况下，在南平市延平区葫芦山开采石料，并将剥土和废石倒至山下，造成植被严重毁坏，在国土资源部门数次责令停止采矿的情况下，2011年6月，被告还雇用挖掘机到矿山边坡处开路并扩大矿山塘口面积。

2014年7月，延平区法院以非法占用地罪对3名相关人员判处有期徒刑。“刑事处罚不代表免去企业所需承担的民事责任，原告请求法院责令被告清除葫芦山矿山采石处现存设备和废石，原地恢复其破坏的林地植被。

南平市中级人民法院分别于2015年5月15日和6月5日两次公开开庭。10月29日作出一审宣判，判令4名被告在5个月内，清除矿山工棚、机械设备等，恢复被破坏的28.33亩林地功能，在林地上补种林木，并抚育保护3年，如不能在规定期间内恢复林地植被，则共同赔偿生态环境修复费用110.19万元，共同赔偿生态环境受损恢复原状期间的服务功能损失127万元，用于原地的生产修复或异地公共生产修复。

“作为新修订的环境法施行后，全国首例由社会组织提起的和全国首例法院立案受理的环境民事公益诉讼案。本案判决生效，对之后的环境民事公益诉讼案件审理具有一定借鉴意义。”

17、首次全面实施海洋伏季休渔制度——坚持人与自然和谐

共生。

为缓解上世纪 80 年代以来由于捕捞强度过大，对海洋渔业资源造成的巨大压力，有效养护和合理利用海洋渔业资源，促进海洋渔业资源的可持续发展，经国务院同意，原农业部决定自 1995 年起开始，我国东、黄、渤海海域第一次迎来了全面伏季休渔，标志着渔业发展方式发生根本性变革。

依据规定，1995 年—1997 年，7 月 1 日至 8 月 31 日期间，在北纬 35 度以北禁止底网作业，在北纬 35 度至北纬 27 度禁止拖网和帆张网作业。同时，福建省规定，装机 183.75 千瓦以下动力渔船在北纬 27 度至北纬 24 度 30 分禁止底拖网渔船作业。

在认真总结以往休渔管理经验的基础上，海洋伏季休渔范围扩展到南海海域。1999 年，根据原农业部的决定，南海海域从 6 月 1 日零时起首次实行伏季休渔，休渔时间为两个月。2017 年，被外界评价为自中国休渔制度实施 22 年来的最严休渔制度开始施行。

目前我国休渔海域覆盖了渤海、黄海、东海、南海等我国管辖的全部 4 个海，休渔时间从最初的两个半月延长到三个半月至四个半月，每年参加休渔的捕捞渔船超过 10 万艘，休渔渔民达上百万人，涉及沿海 11 个省（区、市）和香港、澳门特别行政区，是我国迄今为止在渔业资源保护方面覆盖面最广、影响面最大、涉及渔船渔民最多、管理任务最重的一项保护管理措施。

1995 年至 2018 年，我国的伏季休渔制度经过 13 次调整完善，现行的伏季休渔类型为除钓具外的所有作业类型，以及为捕捞渔船配套服务的捕捞辅助船。

18、第一次动用军事力量撤离中国公民——《作为一名中国人，我自豪！》

“我在生死时刻都没有流的眼泪，回到祖国的一刹那，流了下来”，撤离在利比亚中国公民事件亲历者、中建八局天津公司

员工李玉亭如今回忆起来，依然满怀感慨，“经历那次事件，我才真切地感受到作为一名中国人的骄傲和荣光，也深切地感到祖国的强大”，李玉亭回忆的思绪不由得回到2011年1月……

那时，利比亚内战爆发，局势很快失控，一些暴徒疯狂地袭击中国工地，驻利比亚中国企业停产。当时约有3万中国人在利比亚，主要分布在利比亚东部、西部、南部和首都地区，大多为从事铁路、通信和油田等行业的工程劳务人员，此外，还有一些中餐馆经营者和留学生等人员，我国政府决定启动国家一级响应，把在利中国公民一个不少地撤回来。

在撤离行动最紧张时，经中央军委批准，空军派出4架伊尔—76飞机，于2011年2月27日飞赴利比亚执行接运我国在利比亚人员的任务，这是空军首次派运输机赴海外执行撤离我人员回国任务。这4架伊尔—76运输机连续飞行12架次，单机航程29397公里，将1658人接运至苏丹首都喀土穆，将287人安全接运至北京。与此同时，我国海军第七批护航编队徐州舰于2011年3月2日抵达利比亚海域执行撤离中国公民任务。

在约10天的时间里，在距离北京9000公里之外，我国海陆空三路并进，胜利实现人员撤离任务。这是新中国成立以来，我国政府最大规模的有组织撤离海外中国公民的行动。在这次行动中，我国政府共调动91架次中国民航飞机、12架次军机、5艘国有商船、1艘军舰、35架次外航包机、11艘外国邮轮，历时12天，成功撤离我国驻利比亚人员35860人，还帮助12个国家撤出了2100名外籍公民。

“只有中国政府才能为人民做得这么周到！”一些其他国家撤出人员感慨。英国《金融时报》评论称，利比亚撤离行动标志着一个意义深远的变迁，中国有能力保护其远离祖国的公民，有能力采取全球行动，“作为一名中国人，我自豪！”李玉亭说。

19、首个互联网法院——展现互联网司法治理的“中国智慧”

2017年6月26日，中央深改组第三十六次会议审议通过了《关于设立杭州互联网法院的方案》。2017年8月18日，杭州互联网法院揭牌，这是我国第一个互联网法院。在杭州互联网法院，智能化审判系统将法官从繁重的重复劳动中解放出来，涉网案件开庭平均用时仅需28分，一起案件从起诉到结案平均需20天，这其中还包括了15天的举证期限。

今年（指2018年）4月2日，杭州互联网法院宣布全球首个异步审理模式正式启动。不同时、不同地、不同步，异步审理模式打破了时空的限制。当事人根据自身的要求，提出申诉后，法官与原告、被告等诉讼参与人在规定期限内按照各自选择的时间登录网上诉讼平台，以非同步方式完成诉讼的审理。

截至2018年10月30日，杭州互联网法院20位员额法官共受理各类互联网案件14233件，审结11794件，发布电子商务审判、知识产权保护等白皮书3份，多次发布典型案例，以强化司法裁判的导向性作用。

今年（指2018年）9月，北京互联网法院、广州互联网法院相继成立，在总结推广杭州互联网法院试点经验基础上，回应社会司法要求，健全完善诉讼规则，构建统一诉讼平台，推动网络空间治理法治化。

——江苏省医药商业协会 2019/3/13

江苏医养资源亟待整合 标准化建设势在必行

3月26日,第四届江苏老龄产业发展论坛在南京发布了2018年《医养结合服务机构现状调查》蓝皮书。通过对省内13家公建民营、民办、建设-经营-转让和全外资等不同性质养老机构的实地调研发现,医、康、护、养的多元模式,已成为全省老人养老的迫切需求,但当前相关产业发展仍存在不少瓶颈和问题。

医养资源亟待整合

目前我省60周岁及以上老年人达到1756.21万,占户籍人口的22.51%,比全国高5.21个百分点,是老龄化程度最高的省份。《中国城乡老年人生活状况调查报告(2018)》指出,我国老年人生命质量并不乐观:仅约三成老年人健康状况较好;慢性病患比例较高,约六成老年人疼痛感较严重;几乎一半老人不锻炼、睡眠质量不高。失能半失能老年人口大幅增加,老年人的医疗卫生服务和生活照料需求叠加的趋势越来越显著。

省老龄产业协会会长张建平认为,目前有限的医疗卫生和养老服务资源,以及彼此相对独立的服务体系远远不能满足需求,迫切需要将“医康护养”资源整合起来,用“整合照护”理念来指导发展。

徐州康馨老年护理院是当地第一家民营医养机构,主要为介助介护老人提供服务。调查发现,该院介护老人中,约1/3由三甲医院转来,接受鼻饲、胃饲、吸痰等照护,服务效果不逊于医院;约1/3老人则从家中直接转到该机构而没有选择医院。这样的护理院降低了医院的压床率,促进了床位资源的合理配置。

常州玖玖江南护养中心等多家机构设有气管切开手术病人护理房,起到代替ICU病房的效果。气管切开后老人若居住在ICU病房,每日要承担高达上万元的医疗费。而居住在护养中心护理房,每月仅承担几千元费用。基于社会需求,全省今年要将

护理型床位增加到 20.8 万张，占养老机构床位总数的 47.1%。

任何一个单方力量都不能根本解决千万老人的医养需求。参与调查的河海大学教授黄健元认为，资源整合包括家庭医生、社区医疗机构间以及社会服务机构间的整合。先进国家和地区有相对完备的支付体系，医疗保险、医疗救助、护理保险基金合力保障，我们的理念尚未清晰；老人、家庭、社会、政府多元支付主体亟待形成。

标准化建设势在必行

调查发现，目前由于缺乏具体、统一的服务标准，医养结合服务模式存在着服务质量参差不齐的现状，标准化建设势在必行。课题组认为，标准化建设需要有直观、具体的数据支持，可量化部分需制定科学、可行的指标。例如，老年人对各项服务内容的满意率均应达到 80%以上、应在老年人入住后 48 小时内为其建立入院健康档案，等等。

以南京象山颐养中心为例，运营仅一年多，该中心入住率已达 80%。短期内的高入住率离不开标准化的医养模式做支撑。目前该中心有 2 名医生、3 名护士和 1 名康复训练师。医生负责对老人慢性病的控制治疗与突发情况的紧急救援；护士按时给药、定期为老人量血压、血糖和血脂，并为老人膀胱冲洗、换尿袋、打胰岛素等；康复师负责对老人进行康复训练。流程、操作、考核一律标准化。

蓝皮书建议，标准化的建设应覆盖到机构的硬件设施以及服务的方方面面。应该从老人踏入机构大门开始，就得到标准化接待、能力评估、服务计划制定、协议签订等。服务好不好，谁说了都不算，要形成服务人员自评、服务对象评估、社会第三方评估及上级管理部门评估等多方评估体系。

外引内培化解揽才难

医疗、康复、护理、养老，任何一个环节都离不开专业人才

的参与。省内各大医养机构正通过跨领域招聘吸纳包括医生、护士、护理员、社工、财务管理、市场营销、后勤保障等各专业人才，来满足入住老人的多方面需求，但专业人才招揽仍然十分困难。

当前最突出的矛盾是，医养机构医护人才流失率高。课题组调查发现，一家护理院两年前引进6名大学生医护人才，如今6人都已离职。同时，人力成本也成医养机构的沉重负担。一般医生月薪1万元以上，护士月薪4000元以上。再加上碎片化医保制度的制约、照护补贴政策的不健全等原因，大部分养老机构在创立初期都遇到投资大、回报慢、运营费用高的难题。

虽然困难重重，但培养一支自己的专业队伍，成为很多有实力机构的追求。外资机构南京欧葆庭养老院院长是一名80后职业经理人，曾在中法两国多个城市工作过，拥有世界500强企业从业经验。九如城、东方颐年等一大批养老机构也逐步建立自己的年轻管理团队。徐州康馨老年护理院高薪留人，护士团队年龄都在30岁以内，均为专业学校毕业。

一些大型连锁机构还配备社工、营养师、康复师及心理咨询师等，为行业发展注入活力。在玖玖江南护养中心从事专职社工的90后徐雯雯，是复旦大学社工专业研究生，她通过开发失智老人认知课，使服务更加多元、深入。

外引加内培，才能化解揽才难。蓝皮书建议，应参照基层全科医生和乡村教师定向公费培养等制度，建立医养人才培养或学费补贴政策，特别要针对乡村和经济欠发达地区的护理机构制定优惠政策。《江苏省健康老龄化行动计划》也提出，到2020年每个县（市、区）要建1所以上护理院或康复医院，同时将康复人才作为紧缺人才纳入卫生人员教育培训规划，加强专业技能培训。

——来源：新华日报（记者：唐悦）2019/3/27

药品带量采购需顾及“无量药品”

近期多家媒体报道，4+7 带量采购政策实施之后，药店中很多常用药品大幅涨价，有的药涨幅一个月内超过 50%，更有甚者涨幅高达 900%。业内人士介绍，医院内部药品价格下降，医院外的药品价格上涨，因为院外市场的药品是由企业自主定价的。（3 月 25 日《21 世纪经济报道》）

之所以会出现“医院内部药品价格下降，医院外的药品价格上涨”现象，一个重要的原因是医院内部药品经历了带量采购，医保部门通过保障销量的方式换取药企大幅度降价，假如药企不降价，就会失去医院用药这块巨大的蛋糕。但医院外的药品由于不在带量采购的范围之内，没有量来换价，涨价就成为可能。并且，医院内的药品利润下降，客观上可导致药企通过院外药品来提高利润。

假如将列入带量采购目录的药品称为“带量药品”，那么，没有列入目录的则可称为“无量药品”。带量药品在医院内降价后，药店很难再将它的价格涨上去，否则患者会用脚投票，到医院开药。但一些无量药品如不少非处方药等，医院里根本没有，或者即使医院有，但不可能每样药都列入带量采购目录，也难以降价；甚至即使列入带量采购目录，但一些药品如罕见病用药等，本身的用量极小，药企看不上这点量，也不愿多让价。

一边是大幅降价，一边是大幅涨价，两者形成鲜明的反差。这种现象警示我们，药品带量采购的成效固然巨大，但部分药品逆向涨价的现象也不能忽视。药价具有连带性，比如不少药品虽然名称与用途不同，但有相同的原料药，这种原料药就会成为药价联动的纽带，使当前已大幅降价的药品最终也出现跟风涨价。

药品带量采购需顾及“无量药品”，否则，药价容易“按下葫芦浮起瓢”。带量采购的药品目录应涵盖尽量多的品种，使

涨价药品容易找到同品种替代品。对于一些“孤儿药”和廉价好药，则应该采取差异化政策，这些药的销量少，价格也没有什么下压空间，再以量换价反而可能适得其反，应反过来“以价换量”，在确保有药可用的前提下，再确定一个合理的价格。

此外，在通过带量采购压低药价的同时，还应该立足源头来把控价格。当前一些药品之所以出现价格暴涨，一个重要的原因是原料药大幅涨价，生产成本大增，药企想降价也没有能力。药品带量采购模式可以前置到原料药阶段，动员下游药企共同向原料药生产企业议价，通过较大的销量保证换取原料药价格下降，从根源上确保药价下降不反弹。

——来源：中新网（作者：秋实）2019/3/26

年内江苏与上海门诊刷卡互通 破解“看病贵”

3月22日，全省医疗保障工作会议在宁举行。这是各地组建成立医疗保障局后召开的第一次全省系统年度会议。

新组建的医疗保障局将医疗保险、医药价格、医疗救助、医保支付、药品耗材招采等原来分散在多部门、多头管理职能归并整合，通过医疗保障领域根本性制度安排，更好地适应人民群众对更高质量医疗保障和健康生活的需求。

对于江苏7721.8万参保人来说，最关心的莫过于基金安全、待遇保障以及相关服务能否更便捷，当天会议上部署的今年工作对此一一予以回应。

建全省统一医保基金监控平台

医保基金是老百姓的“保命钱”，确保基金安全涉及每一位参保人的切身利益。新成立的医保局将强化基金监管、严厉打击

欺诈骗保作为首要政治任务。去年11月省医保局挂牌以来，先后检查定点医药机构15866家，检查覆盖率超49%，查实违规案例9112例，追回基金2944万元，起到有力的震慑作用。

今年医保部门将实现定点医药机构现场检查全覆盖，对违反协议约定骗取医保基金的行为坚决顶格处理。同时促进基金监管和经办服务适度分离，堵塞制度漏洞，着手推进医保基金监管地方立法工作，建设全省统一的医保基金职能监控平台，推进医保智能监控系统向所有定点医疗机构延伸，加快实现对定点机构、医保服务医师、医保医疗服务行为全流程的整体覆盖。加快建立医疗保障领域黑名单制度，建立完善欺诈骗保联合惩戒机制。

三大改革着力破解“看病贵”

药品价格虚高、医用耗材贵、检查检验多，是造成“看病贵”的重要原因。医保部门今年将突出抓好医保支付、医用耗材招标采购和医疗服务价格三大改革，着力破解“看病贵”。

通过谈判协商，合理确定各定点医疗机构住院费用总额控制指标。重点推进按病种付费，年内各设区市按病种付费的病种数达180种以上，按病种付费的基金支出占住院统筹基金支出比例达20%以上。

推进按疾病诊断分组付费（DRGs）国家试点，同步启动省级试点。适度提高基层医疗机构支付比例，支持家庭医生签约服务，引导就医流向。探索开展紧密型医联体总额付费，支持紧密型医联体建设。

重点推进药品耗材招标采购制度改革。参照国家组织药品集中采购试点工作做法，在部分地区开展“带量带预算”集中采购试点，切实降低部分虚高药品价格。当前，医用耗材价格虚高、过度使用问题，成为增加人民群众负担的主要因素，也是医改进入深水区必须啃下的“硬骨头”。我省今年将推进治理医用耗材改革。按照“促降价、防滥用、严监管、助发展”的思路，推广

省内先行地区医用耗材招采经验，创新医用耗材集中采购机制，全力构建阳光采购平台，实现药品物流供应、医院 HIS 系统的对接，国管平台、医保、药监系统连接，全程实时监管、信息流畅。

改革医疗服务价格管理方式，建立招标采购价格、检验检查费用控制与医疗服务价格调整相联动的动态调整机制，强化价格政策与医保支付的衔接联动，规范并降低部分检验类医疗服务项目价格，调整部分儿童专科、麻醉类、精神类等医疗服务项目价格，有效控制医药费用不合理增长，保障医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众医疗负担总体不增加。

年内江苏与上海门诊刷卡互通

去年 9 月，长三角地区试点异地就医门诊费用直接结算。徐州、南通、盐城成为首批试点城市。省医疗保障局局长周英说，今年我省将进一步深化这一试点，年底前实现所有统筹区与上海门诊直接结算。

与上海实现门诊刷卡互通后，省内参加职工保险或居民保险的四类人员（异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员及确需异地转诊人员）在参保地备案后，按转诊和分级诊疗的规定，可在上海 15 家三级医院以及金山区、松江区部分社区卫生服务中心享有异地就医门诊费用直接结算待遇。

为提高跨省异地就医住院费用直接结算效率，我省今年将建设省级异地就医结算管理平台。去年全省双向跨省异地就医住院直接结算人次和费用同比分别增长 8.7 倍和 8.5 倍，跨省异地就医联网医疗机构数居全国第二，有效减除跨省异地就医人员“跑腿垫资”的压力。

对于贫困人口，医保部门将充分利用职能整合优势，立足应保尽保，建立健全财政补助和个人缴费相结合的城乡居民医保制度，对医疗救助对象参保个人缴费部分予以全额资助，努力实现“一人不漏、一户不落”。对医疗救助对象、建档立卡低收入人

口采取待遇倾斜政策，大病保险起付标准降低 50%、报销比例提高 5-10 个百分点。更加注重基本医保、大病保险、医疗救助、长护保险、商业保险等不同层次保障的合理衔接，多层次有效解决好“支出型”致贫返贫等突出难题。

——来源：新华日报 2019/3/25

一文读懂执业药师、从业药师和主管药师

3 月 19 日，国家药品监督管理局发布通知，在全国范围内开展为期六个月的药品零售企业执业药师“挂证”行为整治工作。消息发布后，引发社会强烈反响。有部分人员对通知中监管部门监督检查处理措施第二条“凡检查发现药品零售企业未按规定配备执业药师的，按照《中华人民共和国药品管理法》第七十八条规定依法查处；同时，将该企业列入年度重点检查对象，进行跟踪检查或飞行检查”中“执业药师”范畴产生疑问。记者针对上述问题进行了采访，对相关问题进行了梳理。

3.7 万从业药师仍视同执业药师

我国执业药师制度建立于 1994 年。但由于执业药师数量不足，分布不均等，2001-2004 年期间，国家药品监管部门实施从业药师政策。通过考核，认定一批具备一定药学专业技术职称、实践经验丰富、长期在药品经营企业工作的人员为从业药师，进行安全用药指导。

2015 年 11 月，为了继续缓解社会药店执业药师从业人员不足的压力，原国家食品药品监管总局办公厅发布《关于现有从业药师使用管理问题的通知》，决定实施从业药师过渡政策，并明确提出，“有条件地延长现有从业药师资格期限至 2020 年”，到 2020 年 12 月 31 日前，由经过确认的从业药师承担执业药师

职责的药品经营企业，视为符合执业药师配备要求。执业药师过渡性政策仅限于当时已有的药品经营企业，新开办药品经营企业必须配备执业药师。

据悉，当时全国各省级药品监管部门对本行政区域符合条件的执业药师进行了确认和上报，全国共有执业药师 3.7 万人。

由于关于执业药师政策仍在过渡期，部分药店（2015 年 11 月 20 日以前开办的药店）配备的执业药师可视同执业药师，可以判定为“按规定配备执业药师”。

主管药师职称不同于执业药师资格

针对公众关注的“执业药师”和“主管药师”之间的关系，按照目前国家规定，取得执业药师资格后可认为其具备主管药师或者主管中药师资格。3 月 20 日，国家药监局、人力资源和社会保障部联合印发的《执业药师职业资格制度规定》第六章附则第三十一条这样表述：专业技术人员取得执业药师职业资格，可认定其具备主管药师或主管中药师职称，并可作为申报高一级职称的条件。单位根据工作需要择优聘任。

业内人士指出，主管药师属于职称，并不属于准入类职业资格，不属于资格认定范畴，更不能等同执业药师资格。2017 年，国务院明确对职业资格采用目录管理。执业药师资格是 2017 年国家公布的《国家职业资格目录》中专业技术人员准入类职业资格之一，也是针对药学专业技术人员唯一的准入类国家职业资格。

现行《中华人民共和国药品管理法实施条例》第十五条规定：经营处方药、甲类非处方药的药品零售企业，应当配备执业药师或者其他依法经资格认定的药学技术人员。

——来源：中国健康传媒集团-中国食品药品网（作者：陈燕飞）2019/3/27

一方有难 八方支援 情系生命 华晓在行动

——南京医药华晓公司积极参与救治盐城3·21爆炸事故伤员

3月21日下午，盐城响水县陈家港镇天嘉宜化工有限公司化学储罐发生爆炸，事故造成多人伤亡。

当晚，南京医药华晓公司接到盐城市第一人民医院通知，请我司随时做好急救药品的配送，为爆炸事故受伤人员的抢救提供援助。时间就是生命！接到通知后华晓上下迅速行动，党委书记、总经理张海波带领公司领导班子立即赶到物流中心，布置应急工作，紧急调配急救药品，通知相关部门人员、车辆24小时值守，随时待命！

南京医药股份有限公司（华晓医药母公司）代理董事长、总裁周建军第一时间打来电话，要求华晓医药全力以赴投入到救援工作中去，总部将会动用一切力量和资源做好医院所需药品的保供工作。

在获悉爆炸事故发生后，当日下午，公司迅速作出反应，成立应急小组，安排各岗位人员24小时值班，对库存急抢救药品等进行了紧急盘点，同时向各家参与抢救的医院派驻业务人员，随时为急抢救药品的供应做好服务，随时听从救援安排。

3月23日下午3时许，响水3.21爆炸事故药品保供工作组组长张海波同志的指示公司安排两辆商务车，赶往盐城市第一人民医院协助做好医疗应急服务工作，两辆车赶到医院，分别被编为“医疗应急5号专车”和“医疗应急7号专车”。据了解承担驾驶服务任务的公司综合办驾驶员吴沛俊、大客户（药事）服务部业务员张保卫和王益智三名同志，从23日下午到24日，共计

完成接送北京协和医院、徐州医学院等专家、教授往返于陈家港、连云港、盐城等地五趟次，行程合计约一千五百多公里，截至发稿时，吴沛俊、张保卫、王益智三名同志仍在服务中。

因公司部分上游供应商表示了捐赠药品（耗材）的意愿，张海波同志还向盐城市卫健委药政处郭处长咨询了药品（耗材）捐赠的流程，并安排公司设立华晓捐赠专线和联系人，协助捐赠企业办理好捐赠手续。截至 22 日，华晓公司共为盐城市第一人民医院南北院、盐城市第三人民医院紧急配送急救药品四次，共计 500 余件。鲁南制药、华晓医药共同向“响水 3.21 爆炸事故”伤员救治单位——响水县人民医院捐赠“尼松（酮咯酸氨丁三醇注射液 1ml:3mg）”1 万支，价值 27.15 万元。该药品主要用于患有较严重的急性疼痛患者的短期治疗。“响水 3.21 爆炸事故”发生后，由华晓医药按照规范流程协助办理捐赠的还有“福建三明天泰、珠海亿胜、上海美宝、上海腾瑞、山东新时代”五家药品生产企业，所捐药品价值 50 余万元，急救药品送达后，公司派出大客户（药事）服务部数名工作人员继续留守在医院帮助做好发药和救援工作。截至发稿时，华晓医药现有的各类急抢救药品、抗感染药品、烧烫伤药品以及后续治疗药品库存量充足，可确保供应。华晓医药采购中心经理孙晓飞介绍到。

一方有难，八方支援，情系生命，华晓在行动！华晓医药将时刻关注并主动承担好事故伤员救治医院的药品保供和相关服务工作，充分弘扬华晓人“注重公益、回馈社会”的社会责任感和博爱精神，为事故伤员的救治工作作出应有的无私的奉献。

——江苏华晓医药物流有限公司党群工作部
南京医药股份有限公司通讯员 李伟珍

3·15 行动，我们在路上

华润张家港百禾医药有限公司获评“2018 年度江苏省放心消费创建先进单位”

今年是第 37 个“3·15 国际消费者权益日”，为深入贯彻中消协 2019 年“信用让消费者更放心”与华润医药商业“强能力 稳发展 重创新”2019 年度工作的主题，努力开创消费者权益保护工作新局面，树立诚实守信的企业形象，切实提升华润医药商业在客户及消费者心中的美誉度，张家港市百禾医药连锁有限公司积极关注国家相关政策法规的修订和发布情况，加强政策解读及宣传学习。与此同时，针对近期发生的长春长生问题疫苗和同仁堂过期蜂蜜两起典型违法违规事件，对全体员工进行了警示教育，强化全员始终质量合规的意识。另外，公司通过在线教育及海典系统公告形式对员工进行国家法规政策的解读学习，不断提高员工的服务意识和水平，开展多种形式的宣传活动，传播依法诚信经营等质量理念。

针对今年 3·15 晚会曝光出的重庆某连锁公司药师挂证及不在岗销售处方药的事件，我公司第一时间自查，要求门店严格执行凭处方销售处方药的规定，并做到药师不在岗，挂牌公示不能销售处方药和甲类处方药。

公司还结合自身实际业务特点和 EHSQ 风险管控水平，按照《总局关于整治药品流通领域违法经营行为的公告》、《药品经营质量管理规范现场检查指导原则》、《医疗器械经营监督管理办法》等法规标准，细致排查了在经营活动中从进货验收，陈列养护到销售退回，不合格商品报损等药品进销存的各个环节的质量合规排查，重点检查采购和销售环节是否合规。对排查出的不

符合项及时整改，消除合规隐患，落实责任人并要有时间节点完成。

除进行内部宣传学习外，公司还积极与政府有关部门、行业协会、标杆企业等交流互动，学习其在质量管理方面的先进理念和做法，进一步提升自身管理水平。今年的3月15日当天公司参加了由张家港市市场监督管理局、张家港市消费者权益保护委员会主办的张家港市2019年“3·15国际消费者权益日”万达广场宣传活动，并接受了由张家港市市场监督管理局副局长郑大勇代表颁发的“2018年度江苏省放心消费创建先进单位奖牌”。

此次获评是政府监管部门及社会各届消费者对我们努力作出的肯定，我们将以此次获评为契机，再接再厉，继续巩固和发扬成绩，围绕全面提升消费者环境安全度、经营者诚信度和消费者满意度的目标为中心，通过进一步深化促进企业和行业诚信建设，让人民群众买的放心，用的放心，吃的放心。

质量重于泰山，质量管理工作任重道远，我们的路还有很长，让我们共同努力，做到“天天3·15”。

——华润江苏医药有限公司通讯员 王娟

致会员单位

欢迎各会员单位将企业风采、发展动态、创新经营模式等整理成书面稿件，发至协会，协会将在《江苏医药简报》中与读者分享。

联系人：张赞； 联系电话：13801589091；

E-mail: 48826766@qq.com。

江苏省医药商业协会

电话：025-86617746 传真：025-86635395

邮编：210008 地址：南京市北京西路6号三楼

网址：www.jspca.com.cn

《江苏医药简报》寄发名单：

发：各会员单位

报：江苏省委办公厅

江苏省人民政府办公厅

江苏省人大常委会办公厅

江苏省政协办公厅

江苏省民政厅

江苏省卫生健康委员会

江苏省药品监督管理局

江苏省商务厅

江苏省人力资源和社会保障厅

江苏省国资委

江苏省国信资产管理集团有限公司

送：相关医药商业（行业）协会