

北京医保局公布，“集采+DRG”联动最新进展！

[赛柏蓝器械](#) 2023-06-10 19:17 发表于山东



图 | 拍信创意

来源 | 赛柏蓝器械 撰文 | 阿廖沙

当 DRG 与集采开启联动模式，一场围绕降本控费降价的改革正在形成。在这个过程中，从北京的尝试来看，医疗机构或将在采购过程中成为“主角”。

01

联动全国最低价不区分内外资企业

6月9日，北京医保局官网发布“《关于我市第一批 DRG 付费和带量采购政策联动采购方案征求意见的通知》公开征集意见的情况说明”(简称“情况说明”)，公布了最新的意见采纳情况。



《关于我市第一批DRG付费和带量采购政策联动采购方案征求意见的通知》公开征集意见的情况说明

日期：2023-06-09 来源：北京市医疗保障局

分享：

这意味着，“集采+DRG 联动降价方案”距离落地又近了一步。

根据“情况说明”，共收到社会各界意见建议 82 条，在此次公示中未采纳的包括：

对于进一步完善企业报价、参考其他省际联盟中选最高价作为报价上限的相关建议不予采纳，因其不符合本市 DRG 联动采购联动规则。

针对“DRG 联动采购后三年内不调整支付标准”等 DRG 支付标准调整年限的相关建议，按照国家有关要求，原则上 DRG 联动采购首年不降低支付标准，次年根据实际运行情况启动支付标准调整工作。

有建议提出，希望“鼓励本市医保定点医疗机构采购国产创新医疗器械，积极申报采购需求量”。“情况说明”指出，按照国家有关要求，考虑到政策公平性，不以内外资企业作为区分条件。

.....

与此同时，也有一批建议被官方采纳，并在采购方案中进行了针对调整。例如：针对“在落地执行后采购周期内，若过往已公示省级（省际联盟）同类产品中选价格低于本次中选价格，就低联动”等谈判程序标准的相关建议，将方案（第 1

号、第 2 号) 原文修改为: 若有其他省级 (省际联盟) 同类产品集中带量中选结果产生, 医疗机构 DRG 联动采购集团可联动执行。

针对新品准入的相关问题, 将方案 (第 1 号) 原文“采购周期”中增加: “采购周期内, 如有新获批产品接受报价上限并报价, 可获得中选产品身份, 但不分配任务量”。方案 (第 2 号) 原文“采购周期”中增加: “采购周期内, 如有新获批产品接受对应谈判分组的基准价并按谈判降幅报价, 可获得中选产品身份, 但不分配任务量”。

针对方案 (第 2 号) 中部分分组和降幅的相关建议予以部分采纳, 将方案 (第 2 号) 原文中的 19 个分组进行修改, 例如: “磁定位异/星形诊断导管-等间距电极”组区分“50 极以上”和“50 极及以下”; “非压力感应治疗导管-磁定位-非冷盐水”组区分“单弯”和“双弯”; “冷冻治疗导管”组达标降幅调整到 20%和“裸支架”组区分为“裸支架-动脉瘤”、“裸支架-狭窄”和“药物支架”并调整相关分组的降幅。

此外, “情况说明”中还对部分细节问题进行了解释。

例如本 DRG 联动采购参加范围的相关问题, 特别是创新医疗器械是否参加 DRG 联动的问题。“情况说明”指出, 本次 DRG 联动采购与 DRG 新药新技术无直接关联, 原则上鼓励符合条件的医疗机构和企业参加, 但最终是否参加由医疗机构和企业自愿选择。

以及，对于已获医疗器械注册证但暂未获得国家医保分类代码的产品，可以参与本次带量采购，同时应在挂网采购前取得国家医保分类代码。

02

医院接棒“决策权”

三大耗材联动采购

一个月前，北京医保局发布《关于我市第一批 DRG 付费和带量采购政策联动采购方案征求意见的通知》（以下简称《通知》），出台了 1 号和 2 号联动采购方案。

《通知》指出，为充分发挥 CHS-DRG 付费改革对医疗机构使用集采医用耗材的导向作用，不断完善对医疗机构的激励约束机制，由北京市医疗机构组成医疗机构 DRG 联动采购集团，针对运动医学类、神经介入类、电生理类医用耗材制定了 DRG 付费和带量采购政策联动采购方案 [\(方案全文附文末\)](#)。

根据采购方案，全市医保定点医疗机构均可作为采购主体参加本次 DRG 联动采购，采购周期 1 年，以中选结果实际执行日起计算。

其中，神经介入类弹簧圈 DRG 联动采购范围为获批的上市神经介入类弹簧圈产品（包括但不限于以国家医保耗材编码 C020516065 前 10 位开头），采购方式为带量联动方式。其余耗材的 DRG 联动采购范围为获批的上市运动医学

类、神经介入类、电生理类医用耗材产品，采购方式为带量谈判方式。“颅内支架-覆膜支架”只进行价格谈判不带量。

具体产品包括：

序号	耗材类别	品种名称	包括但不限于医用耗材代码 (前10位)
1	电生理	房间隔穿刺鞘	C020101052
2	电生理	电生理导管鞘	C020102015
3	电生理	房间隔穿刺针	C020103026
4	电生理	体表定位参考电极	C020104021
5	电生理	灌注管路	C020105010
6	电生理	电定位诊断导管	C020108004
7	电生理	磁定位诊断导管	C020109004
8	电生理	心内超声导管	C020110004
9	电生理	电定位治疗导管	C020112004
10	电生理	磁定位治疗导管	C020113004
11	电生理	冷冻治疗导管	C020114004
12	运动医学	带线锚钉	C030101076
13	神经介入	颅内支架	C020501001
14	神经介入	血流导向密网支架	C020519001

与以往不同，该《通知》的发布机构为北京六家顶级大三甲：首都医科大学附属北京安贞医院、北京积水潭医院、首都医科大学附属北京天坛医院、中国医学科学院阜外医院、北京大学第三医院、首都医科大学宣武医院。

医院从主管部门手中接过了集采的“决策权”，不出意外，这个消息对医疗器械行业产生了不小的震动。当身为市场主体的医院直接成了“谈判主角”，未来的采购会更严苛还是变温和？

03

两大政策联动新控费体系形成

伴随着医保支付方式改革，医院在药品和耗材流通中的角色也在发生转变。在控费指标的压力下，医院也经历了“阵痛”。

据悉，北京“集采+DRG 联动降价方案”系医院方主动发起，这也是对于未来高质量发展的一次积极尝试。

此前有业内人士告诉赛柏蓝器械，针对 CHS-DRG 与带量采购联动降价可以让医疗机构在集采和 DRG 中同时受益。

根据《通知》，对于 DRG 联动采购涉及的主要 DRG 病组，在全市范围内推行实际付费，首年不因产品降价而降低病组支付标准，并根据产品是否参与 DRG 联动采购、谈判降幅和任务量完成等情况，通过不同 DRG 结余比例奖励政策，与医疗机构共享结余。次年起根据实际运行情况启动支付标准调整工作。

对于企业端来说，医疗机构在耗材使用方面的专业化程度更高，对于降幅区间的判断将更为精准。由医疗机构掌握采购“决策权”，后续的降价幅度也有可能变得更为温和。

从宏观角度分析，按照“十四五”时期全民医疗保障发展主要目标，到 2025 年各省国家和省级高值医用耗材集中带量采购品种达 5 类以上。如果此次北京的联动采购取得显著成果，确实存在进一步推广的可能性。

但北京自身具备的特殊性不可忽略，从采购数量到权威专家再到医保基金充裕度，其他多数地区都与北京有着较大差距。不过任何积极尝试都会积累宝贵的经验，这对于未来各地的改革有着重要的借鉴意义。