

Practice Thinking of Private Pharmacy Practitioners in Grassroots under the Background of Centralized Procurement of Herbal Pieces

Liqiang Li

Beijing Tongrentang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100051, China

Abstract

The implementation of China's 2025 centralized bulk procurement policy for Chinese herbal decoction pieces will profoundly impact private TCM hospitals that rely on these herbal preparations as their core diagnostic and therapeutic support. Drawing from clinical practices and industry observations at grassroots private TCM hospitals, this study systematically analyzes the policy's systemic impacts across pricing mechanisms, quality control, and talent supply. It proposes compliance strategies including premium herbal decoction self-payment services and diversified diagnostic support systems. The paper further suggests industry recommendations such as optimizing medical insurance payment mechanisms, strengthening professional talent development, and establishing specialized quality standards for herbal decoction pieces. These findings provide practical references for achieving balanced development between policy regulation and quality preservation in the TCM sector, while enhancing the synergy between medical insurance fund efficiency and the high-quality development goals of traditional Chinese medicine.

Keywords

Central procurement of Chinese herbal decoction pieces; private Chinese medicine hospitals; quality adherence; policy response; inheritance and innovation of Chinese medicine

饮片集采背景下基层民营药学从业人员的实践思考

李立强

北京同仁堂中医医院, 中国·北京 100051

摘要

2025年中药饮片集中带量采购政策的落地实施, 对以中药饮片为核心诊疗支撑的民营中医医院产生深远影响。本文基于基层民营中医医院的临床实践与行业观察, 从政策演进逻辑切入, 系统分析饮片集采在价格体系、质量管控、人才供给等维度对民营中医医院的核心冲击, 阐述医院通过精品饮片自费服务、多元化诊疗配套等合规应对路径, 进而提出优化医保支付机制、强化专业人才培养、构建饮片特色质量标准等行业建议, 为中医药行业在政策调控与品质传承的辩证统一中实现良性发展提供实践参考, 助力医保基金民生保障效能与中医药高质量发展目标的协同达成。

关键词

中药饮片集采; 民营中医医院; 品质坚守; 政策响应; 中医药传承创新

1 引言

近年来, 中国医药卫生体制改革持续深化, 从取消中西成药药品加成政策, 到西药、中成药集中带量采购的全域推进, 再到中药配方颗粒国家标准统一与医保支付政策调整, 其核心目标均是在人口老龄化加剧、医保基金运行压力增大的宏观背景下, 通过规范药品价格形成机制与质量管控体系, 实现医保基金的高效合理使用, 保障全民基本医疗需

求。随着医药集采政策体系的逐步完善, 2025年上半年中药饮片集采政策正式出台, 同年9月全面落地执行, 成为中医药行业发展历程中的重要政策节点。

民营中医医院作为中医药服务供给的重要主体, 其核心诊疗模式以中医辨证论治为基础, 中药饮片作为中医临床治疗的核心物质载体, 其质量优劣直接关联诊疗效果与医疗机构口碑。然而, 中药饮片兼具农副产品与药品的双重属性, 其药效活性受产地生态、种质资源、炮制工艺等多重因素调控, 难以完全照搬西药一致性评价体系构建统一质量标准, 这导致饮片集采政策在落地过程中出现价格与质量协同性不足等问题, 给民营中医医院的可持续发展带来严峻挑战。基于此, 本文结合基层民营中医医院的实操经验, 深入剖析

【作者简介】李立强(1989-), 女, 中国河北廊坊人, 本科, 主管药师, 从事药房管理, 合理用药, 药品库存管理, 中西药结合研究。

饮片集采的核心影响机制,分享合规应对策略与行业发展思考,为中医药行业高质量发展提供实践参考。

2 政策背景:医药行业管控深化下的变革逻辑

近年来,中国医药卫生政策始终围绕“控价提质、保障医保基金可持续运行”的核心导向持续深化:2017年全面取消中西成药药品加成,2019年启动“4+7”城市西药带量采购试点,后续逐步扩展至全国十一次西药集采、四批次中成药集采,中药配方颗粒也实现国家标准统一并纳入乙类医保支付范畴。这一系列政策的实施,构建了“以量换价、招采合一”的药品价格形成机制,在减轻群众用药负担、规范医药市场秩序等方面取得显著成效,公众对集采政策的认知也从初期的认知模糊逐步转变为对政策初衷的深度认同。2025年中药饮片集采政策的落地执行,进一步完善了中国医药集采的政策体系,标志着集采机制全面覆盖中西药领域,同时也为民营中医医院带来了政策适应与发展转型的双重命题^[1-3]。图一是本院药房



图一

3 饮片集采对民营中医医院的核心影响维度

3.1 价格体系与营收结构的结构性波动

民营中医医院的核心诊疗模式以中医门诊辨证施治为核心,中药饮片在诊疗服务中占据核心支撑地位。由于中药饮片的药效物质基础具有显著的自然属性差异,其品质受产地地道性、生长年限、炮制规范度等多重因素影响,难以通过统一的一致性评价标准实现质量均一化界定。此次北京地区中药饮片集采政策在显著压低采购价格的同时,未能充分实现“价质匹配”的政策目标,部分品种出现品质下滑现象,例如:山楂集采前采购价为104.5元/公斤,选用去核净制饮片,色泽鲜红、有效成分含量稳定;集采后价格降至15.81元/公斤,实际供应品种为带籽陈货,外观性状与内在品质均呈现明显下降;党参集采后供应的统货饮片多为横切直径<0.4cm的细小结段,与原临床使用的优质饮片在片型规格、有效成分富集度等方面存在显著差异;全国饮片集采联盟对归头与归身的比例有明确界定,但本院原临床使用

的断面油润、有效成分含量达标的当归身饮片,与集采供应品种在外观品质与内在药效学特性上存在明显差距。

上述现象不仅导致民营中医医院的营收规模出现大幅缩水,更因饮片品质波动引发患者投诉事件增加,而民营医疗机构在向患者解释政策背景与品质差异时缺乏系统性支撑,导致公众对饮片质量的认知偏差进一步加剧。

3.2 质量管控与诊疗疗效的深层次矛盾

中医诊疗的核心逻辑在于“辨证施治、药证相符”,而饮片质量是保障诊疗疗效的物质基础,“良医配良药”是中医药行业传承发展的核心准则。同仁堂等中医药老字号之所以能历经数百年市场检验,其核心竞争力在于坚守“炮制虽繁必不敢省人工,品味虽贵必不敢减物力”的质量理念,以道地药材与规范炮制构建品牌根基。本次集采供应的饮片虽符合《中华人民共和国药典》的最低质量标准,但实际品质的下滑直接影响中医临床疗效的稳定性,与民营中医医院坚守的诊疗品质导向形成结构性矛盾。

中药饮片的品质评价需构建多维度技术体系:性状鉴别维度:需通过色泽、气味、质地等感官指标综合判断,如当归断面应具油润圈、白木质地需坚实无空心等道地性特征;药效物质维度:需通过薄层色谱鉴别、有效成分含量测定等现代分析技术,确保阿魏酸、白木内酯、黄芪甲苷等标志性成分达标;安全控制维度:需严格核查重金属残留、农药残留、黄曲霉毒素等有害物质含量,确保符合药典安全性标准。

3.3 专业人才供给的结构性短板制约

当前中医药行业面临专业人才供给不足的突出问题,尤其缺乏具备系统饮片品质鉴别能力的高素质中药师。中药饮片的质量评价具有显著的经验性与技术性特征,部分品质差异难以通过量化指标完全界定,需依赖专业人员的感官鉴别与实践经验。专业鉴别人才的缺失不仅加剧了民营医院对集采饮片的质量管控难度,更导致公众对饮片品质的认知存在“以貌取药”“以大为优”等误区。同时,中医药科普工作的滞后性使得公众缺乏科学的饮片品质判断能力,进一步制约了行业的良性发展^[4-6]。

4 民营医院的应对路径:政策合规与品质坚守的协同探索

作为医保定点民营医疗机构,本院始终坚持政策导向与诊疗需求相统一的发展原则,在全面落实饮片集采政策的基础上,通过机制创新实现政策合规与品质坚守的协同发展:

4.1 构建精品饮片自费服务体系

在医院内部设立“精品饮片专区”,通过建立优质供应商准入机制,基于地道性筛选、炮制工艺验证、有效成分含量检测等多维度评价体系,采购品质上乘的中药饮片,以自费服务形式满足临床需求。例如:针对白芍、白术等常用饮

片,不仅筛选精品规格,更引入杭白芍、浙白术等道地药材品种,通过建立全链条质量追溯体系,确保饮片品质的稳定性与可靠性。该举措既保障了集采政策的落地执行,又满足了部分患者对优质饮片的诊疗需求,自实施以来已形成稳定的服务群体,月均处方量达40-60张。

4.2 探索多元化诊疗配套解决方案

针对集采政策带来的行业变革,医院通过开展行业案例调研、患者需求分析、专家论证等多种形式,积极探索合规前提下的发展路径。例如:优化中医诊疗方案,强化非药物疗法与中药饮片的协同应用;建立饮片品质科普教育体系,通过门诊咨询、宣传手册、线上科普等多种形式,提升公众对饮片品质的认知水平;加强与优质饮片生产企业的深度合作,探索定制化炮制、道地药材直供等合作模式,构建稳定的优质饮片供应链。

5 行业发展思考与政策优化建议

中药饮片的质量稳定性是中医药传承发展的核心根基,若长期存在集采政策下的"价质背离"现象,不仅会影响民营中医医院的生存发展,更可能动摇中医药行业的临床疗效根基。结合基层实践经验,提出以下行业思考与政策建议:

5.1 优化医保支付动态调整机制

参考西药集采的医保支付模式,建立"基础保障+品质升级"的医保支付体系:将集采中标饮片作为基础保障品种,按现行政策比例报销;允许非中标优质饮片纳入医保支付范围,对未超出集采价格的部分按规定比例报销,超出部分由患者自愿承担。通过差异化支付政策,既保障医保基金的民生保障效能,又满足患者对优质饮片的个性化需求,实现政策公平性与诊疗需求的协同。

5.2 强化中医药专业人才培养体系

加大对中药专业人才的培养力度,构建"院校教育+师承培养+继续教育"三位一体的人才培养体系。重点强化中药师的饮片品质鉴别、炮制工艺规范、质量标准解读等核心技能培训,建立专业人才评价与激励机制,培育一支兼具理论素养与实践能力的高素质中药师队伍。同时,加强中医药科普人才队伍建设,通过多元化科普形式提升公众对中医

药的认知水平。

5.3 构建中医药特色质量标准体系

基于中药饮片的自然属性与炮制特性,突破西药一致性评价的单一标准框架,构建多维度质量评价体系。建议结合道地性评价、炮制工艺规范、有效成分谱图、药效学验证等核心指标,制定科学合理的饮片质量标准,实现"价格与品质挂钩、标准与疗效匹配"的管控目标。同时,建立质量标准动态调整机制,根据行业发展与技术进步持续优化标准体系,筑牢中医药高质量发展的质量根基^[7,8]。

6 结论

中医药的传承创新发展离不开优质中药饮片的物质支撑,民营中医医院作为中医药服务供给的重要力量,既要坚守"以患者为中心"的诊疗初心,全面落实国家集采政策,又要在政策框架内通过机制创新保障诊疗品质。期待通过政策体系的不断完善,构建"价质匹配、保障多元、传承创新"的行业发展环境,实现医保基金民生保障作用与中医药品质传承的良性共赢,推动中医药行业在标准化、规范化、专业化的发展道路上实现可持续发展。

参考文献

- [1] 刘小龙,程畅河.以药学服务为导向的基层药学人才培养需求分析[J].中国农村卫生,2023,15(08):49-50+56.
- [2] 巩海涛,阮建兵,王雁群.药事管理与法规[M].化学工业出版社:202308:282.
- [3] 谢淑玲,张宪奇.药学服务实务[M].化学工业出版社:202302:193.
- [4] 舒炼,祝悦,张嘉杨.药事管理与法规[M].重庆大学出版社:202107:279.
- [5] 孙桂芝,罗斌华.药事管理学[M].化学工业出版社:202105:364.
- [6] 王万荣.医药数理统计实训[M].南京东南大学出版社:202102:167.
- [7] 万春艳,耿秀美.药学服务技术[M].化学工业出版社:202006:288.
- [8] 向敏,缪丽燕.基础药学服务[M].化学工业出版社:201609:311.
- [9] 董似尧,屠婕红.药学从业人员的现状与对策研究[J].浙江医学教育,2005,4(02):60-62.