**关于增加带量采购药品种类，解决百姓用药问题的建议**

领衔代表：邹黎明

附议代表：陆亚君

药品集中采购推行十多年来，政府和学术界普遍认为药品集中采购这一政策合情合理，是大势所趋。近年，又在药品集中采购基础上开始药品带量采购，事实上,宏观政策环境下对老百姓用药还是存在现实问题：

**1、病人配不到4+7药品的情况。**药品集中采购政策制定再完善，也会在实施中走样变形。诸如中标后不供货、低质量生产等现象，我们镇卫生院，经常出现4+7药品断货的情况。比如厄贝沙坦片，硫酸氢氯吡格雷片，瑞舒伐他汀钙片，奥美拉唑都不同程度的出现过医药公司断货，病人配不到药的情况。

**2、病人配不到非4+7药品的情况。**药品带量采购之下，医院为完成4+7带量采购任务，把部分同商品名的竞争药品进行停用，但是由于存在临床治疗差异性以及患者个性化需求，导致部分患者的个体用药需求难以满足。

医药市场不是完全市场化的市场，买方强势，而买方又受政策及自身等方面局限，加上在处方过程中，影响因素更多，更长远的影响还需要观察和市场消化，对此提出建议：打破单一供货方渠道，增加带量采购药品种类，以满足药品多样性需求和保证药品质量。