



上海中藥行業協會

Shanghai Traditional Chinese Medicine Trade Association

上海中藥行業信息

Professional Information

2020
09
总第402期



海州常山

《求是》杂志发表习近平的重要文章

韩正：加快扩大药品集采范围，做好心脏支架集采工作

人民日报：新版医保药品目录年底前出台

上海市人大常委会主任蒋卓庆调研上海市生物医药产业发展情况

中药材质量追溯主题会议日前召开

地址：上海市黄浦区福州路107号226室 邮编：200002

电话：63234074

传真：63214899

邮箱：infor226@stcma.cn 网址：www.stcma.cn



上海中藥行業協會

Shanghai Traditional Chinese Medicine Trade Association

赠阅



冬令进补 调理养生 中医号脉 私人订制

今冬渐近,“中华老字号”——余天成堂药号将于2020年10月10日(周六)至2021年1月16日(周日)隆重举办余天成堂第十五届膏方节,期间每逢双休日将邀请资深名老中医在三楼中医门诊部开展义务开膏方活动,周一至周五推行排班医生门诊开膏方。

在诸多冬令进补方式中,当属膏方最为贴合人体需求,中药膏方讲究“一人一方”,根据服用者自身体质需求量身定制,着重强调以预防疾病为主,辅治治疗,可以有效地防病、疗病、保健、强身,是“治未病”的最佳选择之一,适用于各类人群,尤其是易疲劳、体虚、亚健康等人群。

活动地点:上海市松江区中山中路266-270号三楼(上海余天成堂中医门诊部)。

活动时间:2020年10月10日(周六)~2021年1月16日(周日)

活动方式:周一至周五 三楼门诊部门诊开膏方

周六、周日 三楼门诊部免挂号费义务开膏方

咨询预约:余天成堂将于2020年10月5日开始接受膏方门诊电话预约

咨询电话:021-57720793 (每日8:30-16:00)

021-57821123 (每日16:00-20:30)



余天成堂第十五届膏方节

目录 09/ 2020 / CONTENTS

上海中药行业信息

Shanghai Traditional Chinese
Medicine Trade Information

2020年第09期(总第402期)

主办单位:

上海中药行业协会

编辑委员会:

主任:杨弘

副主任:陈军力

委员(以姓氏笔划为序):

王灵台 卢国生 刘宜善 吴洁

张仁伟 杨弘 陈正辉 陈军力

陈怡霞 陈维荣 周蓉 周俊杰

孟嗣良 姚玮莉 唐青华 陶建生

曹小勤

地址:福州路107号226室

邮编:200002

电话:63234074

传真:63214899

邮箱:infor226@stcma.cn

网址:www.stcma.cn



(内部资料 免费赠阅)

热点关注

《求是》杂志发表习近平的重要文章

构建起强大的公共卫生体系,为维护人民健康提供有力保障

发挥中医药在重大疫病防治中的作用.....(03)

韩正:加快扩大药品集采范围,做好心脏支架集采工作.....(03)

人民日报:新版医保药品目录年底前出台.....(04)

医保支付方式改革前行.....(05)

上海市人大常委会主任蒋卓庆调研上海市生物医药产业发展情况.....(06)

行业广角

年服贸会中医药主题日启动.....(07)

医药行业处在重大变革前夜 药品研发、生产、流通、零售战略调整.....(08)

国家卫健委部署全国医院巡视工作.....(11)

上市公司药店布局互联网医院.....(13)

河北药监局发文:20家药企开始试点中药溯源.....(14)

中药材及饮片出口增长20%.....(15)

政策法规

国家医保局 财政部 国家税务总局

关于加强和改进基本医疗保险参保工作的指导意见.....(16)

国家医保局发文:将对药品、医用耗材价格进行成本调查.....(18)

国家医保局:鼓励将医保定点零售药店纳入药品集中采购执行范围.....(19)

医保目录调整公示名单 728个申报药品通过形式审查.....(19)

国家药监局发文 中药临床研发将接受真实世界数据.....(20)

协会工作

上海中药行业协会和云南省中药材种植养殖行业协会共同承办

云南省中药材质量追溯专题会议日前召开.....(20)

关于申报2020年度“定制膏方”加工单位的通知.....(22)

会员动态

上海市副市长宗明一行赴和黄药业公司调研指导.....(22)

上海中医药大学与上海雷允上中药饮片厂有限公司 中药质量研究校企合作启动.....(23)

党建引领进社区，夏季养生送健康——国大药房上海地区公司党组织开展夏季养生送健康活动.....(24)

光华医院与雷允上药业合作 聚焦关节领域用药研发及产业化.....(24)

济世草药承国粹，厚德载物树匠心 蔡同德公司中药技能知识竞赛圆满收官.....(25)

上海药房：从“四史”学习教育中汲取精神力量.....(26)

安全用药

甘草不宜长期泡水代茶饮(26)

传承与创新

中药超声雾化给药研究进展.....(27)

促进中医药健康养老服务发展.....(28)

看图识要：海州常山.....(封三)

《求是》杂志发表习近平的重要文章

构建起强大的公共卫生体系,为维护人民健康提供有力保障

发挥中医药在重大疫病防治中的作用

9月16日出版的第18期《求是》杂志将发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《构建起强大的公共卫生体系，为维护人民健康提供有力保障》。

文章强调，人民安全是国家安全的基石。我们要强化底线思维，增强忧患意识，时刻防范卫生健康领域重大风险。只有构建起强大的公共卫生体系，健全预警响应机制，全面提升防控和救治能力，织密防护网、筑牢筑实隔离墙，才能切实为维护人民健康提供有力保障。

文章指出，要改革完善疾病预防控制体系。疾病预防控制体系是保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定的重要保障。要立足更精准更有效地防，在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面加大改革力度。要建立稳定的公共卫生事业投入机制，改善疾病预防控制基础条件，

完善公共卫生服务项目，优化完善疾病预防控制机构职能设置，加强国家级疾病预防控制机构能力建设，健全疾控机构和城乡社区联动工作机制，创新医防协同机制，加强疾控人才队伍建设，建设一批高水平公共卫生学院。

要发挥中医药在重大疫病防治中的作用。中西医结合、中西药并用，是这次疫情防控的一大特点，也是中医药传承精华、守正创新的生动实践。要加强研究论证，总结中医药防治疫病的理论和诊疗规律，加强古典医籍精华的梳理和挖掘，建设一批科研支撑平台，改革完善中药审评审批机制，促进中药新药研发和产业发展。加强中医药服务体系建设，强化中医药特色人才建设，加强对中医药工作的组织领导，推动中西医药相互补充、协调发展。

（据“央视网”消息）

韩正：加快扩大药品集采范围，做好心脏支架集采工作



中央政治局常委、国务院副总理韩正9月10号主持召开药品和高值医用耗材集中大量采购工作座谈会，贯彻落实党中央国务院决策部署，听取医院、企

业专家代表和地方医保局负责同志意见。研究部署药品和高值医用耗材集中带量采购工作。

韩正表示，集中带量采购改革取得明显成效，在增进民生福祉推动三医联动改革促进医药行业健康发展等方面发挥了重要作用，要坚持目标导向问题导向结果导向，进一步凝聚共识，深化改革，取信于民，坚定不移把这项工作不断推向深入。

韩正强调，要抓紧巩固完善制度成果，形成更加规范的制度体系，推动国家组织药品集采工作常态化制度化开展，要加快扩大题材范围，着力破解医用耗材标准不分类不清等问题，扎实做好心脏支架集中带量采购工作，要加强重点产品全生命周期质量监管，对于质量问题实行零容忍，依法依规查处。要按规定采购并使用中选药品耗材，防止出

现招而不采、采而不用，要完善和落实改革配套政策，充分调动医疗机构医务人员生产企业和患者等各方面的积极性，各地区、各部门要狠抓工作落实，齐心协力做好集中带量采购工作，不断增强人民群众的获得感。

国务院有关部门负责同志参加座谈会，国家医

人民日报：新版医保药品目录年底前出台

近日，国家医保局公布《2020年国家医保药品目录调整工作方案》，正式启动新一轮国家医保药品目录调整工作。

按照《方案》，与新冠肺炎相关的呼吸系统疾病治疗用药、国家基本药物等7种情形的目录外药品可申报纳入医保目录，而一些目录内的“僵尸药”、国际上普遍退市的药品将面临调出目录。一些新上市的符合条件的创新药也可以申报进入目录。新版药品目录将于今年年底前出台，争取明年起落地执行。

据国家医保局医药管理司相关负责同志介绍，根据每年社会环境变化、临床用药需求、医保政策关注重点不同，在调整过程中会有所侧重。今年的方案中，明确提出将与新冠肺炎治疗相关的呼吸系统疾病用药纳入申报范围。“将正在实施的国家新冠肺炎诊疗方案中的目录外品种纳入调整范围，为常态化疫情防控提供支撑。”该负责人说。

今年新冠肺炎疫情发生以来，医保部门迅速出台“确保患者不因费用问题影响就医、确保收治医院不因支付政策影响救治”的“两个确保”政策：对确诊和疑似患者实行先救治、后结算；在基本医保、大病保险、医疗救助等按规定支付后，个人负担部分由财政给予补助；对疫情医疗救治费用单列总额预算，预付专项资金给医疗机构。同时，医保部门还将疫情诊疗方案中的药品和诊疗项目临时纳入了医保支付范围，有力支持了疫情防控。

据统计，到2020年7月，医保结算新冠肺炎确诊和疑似患者17.3万人次，涉及医疗费用约18亿元，其中基本医保支出12.7亿元。同时各地还将新冠肺炎检测费用纳入医保支付范围，对符合条件的患者

保局负责同志作了汇报，齐鲁制药集团、乐普北京医疗器械股份有限公司负责人，中国医学科学院阜外医院北京大学第一医院首都医科大学附属、北京友谊医院专家以及天津安徽医保部门负责人负责同志作了发言。（医药魔方）

进行支付。

除了新冠肺炎治疗用药，其他6类情形纳入调整范围的药品有：纳入《国家基本药物目录（2018年版）》的药品；纳入临床急需境外新药名单、鼓励仿制药品目录或鼓励研发申报儿童药品清单，且于2020年8月17日前经国家药监部门批准上市的药品。第二批国家组织药品集中采购中选药品；2015年1月1日至2020年8月17日期间，经国家药监部门批准上市的新通用名药品；2015年1月1日至2020年8月17日期间，根据临床试验结果向国家药监部门补充申请并获得批准，适应症、功能主治等发生重大变化的药品；2019年12月31日前，进入5个以上省级最新版基本医保药品目录的药品。

经综合考虑被评估认为风险大于收益的药品、目录内的“僵尸药”、国际上普遍退市的药品、可以被替代的价格高但谈判未成功的独家药品等将被调出目录，为临床价值高的好药腾出空间。

省级不再增补西药品种。《暂行办法》实施前，省级医保部门可以在国家医保目录的基础上增补品种，增补的数量不超过国家目录乙类总数的15%。《暂行办法》实施后，取消了这一规定，省级医保部门可以增补的品种仅限于民族药品、医疗机构制剂和中药饮片。

为保障部分使用地方增补药品患者的用药延续性、稳定性，减轻地方消化原有增补品种的压力，此次目录调整中，将进入5个以上省份的品种纳入今年国家调整的范围，这些品种主要是一些临床价值高、能够满足国家层面的准入标准的药品。前期地方调整纳入省级目录的药品中也有一些疗效不明确、

易滥用、基金占用较大的药品，或被纳入国家重点监控合理用药目录的药品，今年不考虑调入国家医保目录。

除了目录内药品有调入和调出，今年目录调整还有一些新特点，如首次实行企业自主申报；纳入评审的药品进一步聚焦，不再将所有已上市药品全部纳入评审；同步确定医保支付标准等。

8月开始，符合条件的申报主体按程序提出申报，提交必要的资料接受审查。9月至11月，开展专家评审、谈判和竞价工作。据介绍，如进展顺利，本次目录调整工作将于年底前完成，争取明年起落地执行。

根据国家医保局7月底颁布的《基本医疗保险用药管理暂行办法》，医保药品目录将采用动态调整机制，标志着医保药品目录调整走向科学化、规范化、精细化、法制化、动态化。因此，继2019年医保目录调整后，今年再次启动调整工作，今后原则上每年调整一次。

受今年新冠肺炎疫情影响，医保为诊疗费用支出了12.7亿元。同时，减税降费减少了基金收入。

医保支付方式改革前行

目前，中国医药市场增长效率以及结构正发生变化。未来，中国医药市场增长前景如何？

徐伟分析指出：“经统计学检验，医保基金收入、支出及医药制造业主营业务收入、医药上市公司主营业务收入之间的相关系数均超过99%，四者间具有很强的关联性。医药工业的增长速度，可以通过医保基金的增长速度来预测。”

国务院医改办曾发文要求，2017年，全国公立医院医疗费用平均增长幅度控制在10%以下，医保基金的供给和使用端呈现高速增长，平稳增长将成为今后行业的常态。徐伟指出，在未来几年中，医药市场竞争会越来越残酷。面对严峻挑战，医药行业“大浪淘沙”，可能有些企业得到很好的生存发展，而有些企业将逐渐被淘汰。

与此同时，药品市场结构也会发生变化，生物药将成为最具前景的领域。报告中，徐伟给出的一

为助力企业复工复产，医保部门提出各地可从2月起对参保单位减半征收职工医保费，最长实施5个月，此项政策将减少基金收入约1500亿元。再加上今年上半年常规医药费用支出略有降低。上半年全国常规医药费用支出有所减少，但下半年可能反弹。总体上看，今年医保基金收支可能处于紧平衡状态。“将在目录调整中将加强基金影响分析，确保基金平稳运行。”国家医保局相关负责人表示。

近年来，很多创新药纷纷上市并想进入医保，大量创新药进入目录会不会给基金运行带来压力？该负责人表示，我国还是一个发展中国家，基本医保筹资有限，必须强调和坚持“保基本”的制度定位，尽力而为、量力而行，将价格合理、经济性高、满足基本医疗需求的药品纳入目录范围。在今年的医保药品目录准入谈判中，将组织专家严格把握有关标准和条件，也希望社会和药品企业对谈判有合理的预期。

（人民日报）

组数据显示，2018年最畅销品牌药TOP10中，生物制品扛大旗：全球高居榜单的十大畅销药中，生物药占七席，这一占比在我国为十分之三。徐伟预测，今后几十年，向更多生物药品转移的趋势非常明显，这个明显的结构变化将导致企业策略的变化。另值得关注的一点是，药品市场变化还将引发新的商业模式。未来将不再有“重磅炸弹”型的药品，而是“集束炸弹”型、“分头执导”型的药品。

医疗控费举足轻重

国家医保局日前公布的《2019年全国医疗保障事业发展统计公报》显示，2019年职工医保参保人员医疗总费用同比增长15.3%，人均医疗费用同比增长12.4%。医疗费用增长持续快于GDP增速，可能带来一系列衍生问题。

中国医疗保障政策的主要目标是，保障医疗质量的同时，控制医疗费用不合理增长。那么，医疗

费用的影响因素有哪些？美国政策和经济学家的研究表明，技术进步（如新药的引入）是费用增长的主要因素。此外，医疗费用跟价格和数量均有关——“医疗费用=价格×数量”。徐伟提醒，价格只是医疗费用中的一部分，因此，主管部门采取了各种措施来控制医疗中的使用数量。

在医疗费用高速增长的背景下，加快医保支付方式改革迫在眉睫。国务院办公厅近期印发深化医药卫生体制改革2020年下半年重点工作任务的通知，明确下半年深化医改6项26条措施。其中提出：推进医保支付方式改革。

不过，任何一种医保支付方式都有其自身局限性。比如，总额预算很难解决基金分配和医疗机构推诿病号等问题；按床日付费又容易引导医疗机构降低入院标准、延长在院时间；按病种付费容易引发医疗机构降低入院标准、拆分住院等。总的来看，复合式支付方式能在一定程度上实现不同支付方式间的优势互补，减少单一支付方式的缺陷。

实际上，在政策层面，国务院办公厅此前印发《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》，提出了医保支付制度改革的主要目标：2017年起全面推行以按病种付费为主的多元复合式

医保支付方式。各地选择一定数量的病种实施按病种付费，国家选择部分地区开展DRGs付费试点。到2020年，医保支付方式改革覆盖所有医疗机构及医疗服务，全国范围内普遍实施适应不同疾病、不同服务特点的多元复合式医保支付方式，按项目付费占比明显下降。

企业应关注成本控制

支付改革将规范医疗服务行为、控制医疗费用不合理增长。在可以预见的未来，医保支付方式的改变必将对医保、医院、患者和医药企业产生深远影响。

值得一提的是，按疾病诊断相关分组（DRGs）支付作为世界公认的较为先进和科学的支付方式之一，是依据住院病人的年龄、临床诊断、合并症与并发症等个体因素，将临床过程相近、资源消耗相似的病例归类至同一个诊断组的分类方法和评价体系，可以有效控制医疗费用的不合理增长。

DRGs试点加上国家带量采购的全面推进，药企如何在“夹缝”中求生存？徐伟建议，一是降低成本，二是“集中力量办事情”，三是选择差异化的路径。“其中，成本控制尤为重要。”

（医药经济报）

上海市人大常委会主任蒋卓庆 调研上海市生物医药产业发展情况

9月2日上午，上海市人大常委会主任、党组书记蒋卓庆来到上海市生物医药行业协会，调研行业协会自身发展、对产业发挥的作用情况。市人大常委会秘书长赵卫星，副秘书长、办公厅主任曹扶生，办公厅副主任杨可方，研究室副主任李刚，上海科创办执行副主任彭崧，上海市经信委总工程师刘平等参加调研并座谈。

蒋卓庆主任听取了上海市生物医药行业协会秘书长陈少雄关于协会自身发展情况、对本市生物医药产业发展的作用以及下一步开展相关工作的思考的工作汇报。并与上海市生物医药行业协会会长傅大煦、上海医疗器械行业协会会长沈波、上海中药行业协会会长杨弘和上海医药行业协会执行副会长夷征宇等进行了交流。

上海中药行业协会会长杨弘向蒋卓庆主任汇报了本市中药产业的现状和中药行业协会近期的工作，以及今后协会对促进行业发展的工作设想，并对本市进一步优化促进中医药产业发展的政策环境提出了建议。

蒋卓庆主任认真听取了各个行业协会的工作汇报，对各协会所围绕上海生物医药产业发展所作工作给予充分肯定，指出生物医药产业发展的前景十分广阔，各协会如何做好这篇文章，为政府部门提供决策和远景目标是大有作为的，如生物医药行业协会正在编撰的《白皮书》。我们一定要抓住在产业发展中存在的短板及薄弱环节上，充分利用协会的资源，按不同的需求，更深入地做好全市生物医药企业的产品、质量、管理上台

阶工作，协会要有所担当。同时，协会也是公众和社会力量参与社会治理的重要载体，在提供政策咨询、服务企业发展、优化资源配置、加强行业自律、创新社会治理等方面要发挥好重要作用。尤其是行业协会要充分发挥对市场信息敏感、对行业政策熟悉、对产业趋势了解的独特优势，在当前全球经济增长放缓，外部不稳定不确定性因素不断增加的大环境下，行业协会作为政企联络的桥梁，应不断加强其在优化会员服务、强化行业自律、促进经济发展等方面的独特作

行业广角

2020年服贸会中医药主题日启动

9月6日，2020中国国际服务贸易交易会中医药主题日启动仪式暨第五届海外华侨华人中医药大会举行。国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红，国家中医药管理局党组成员、副局长孙达，商务部副部长钱克明，北京市副市长卢彦，国医大师、中国工程院院士王琦出席启动仪式。

余艳红在致辞中表示，2020年，面对突如其来的新冠肺炎疫情，中医药系统充分发挥中医药独特优势，全行业迅速动员，全方位参与防控，全过程救治患者，为我国疫情防控作出了重要贡献，也为构建人类卫生健康共同体注入力量、贡献智慧。

余艳红指出，新冠肺炎疫情已经给全球经济和贸易发展带来了重大影响，中医药服务贸易的发展也面临新挑战和新机遇。一方面，全球范围内疫情尚未得到有效控制，境外来华消费者数量锐减，涉外医疗和教育等中医药服务贸易主要营收下降幅度较大。另一方面，中医药的抗疫效果得到国内外高度认同，特别是这次疫情全球大流行期间，互联网+中医等服务广泛应用，引领中医药服务贸易发展的新方向。在畅通国民经济循环为主构建新发展格局的新经济战略下，中医药服务贸易将会在推动形成以国内大循环为主体、国内国际双循环的发展格局中发挥新的重要作用。

钱克明在致辞中指出，世界已经进入了服务经

济时代，服务贸易在全球贸易的地位日益突出，中医药服务贸易成为中国服务贸易的非常重要的组成部分。商务部将继续会同有关部门进一步完善中医药服务贸易的体系，加快建设国家中医药出口基地，做好中医药服务贸易的统计工作，积极扩大中医药服务贸易的国际合作，向国际社会分享中医防疫和救治经验，讲好中医抗疫故事，形成一批中医药服务世界知名品牌。

上海市生物医药行业协会会长傅大煦代表各协会对市人大常委会长期以来给予上海生物医药行业的关心、支持表示衷心感谢，表示协会将按照市人大常委会提出的要求，进一步完善协会服务功能，把服务企业、服务政府和促进产业抓实抓细，确保落到实处、取得实效。

（综合“上海生物医药行业协会信息”等报道）

济时代，服务贸易在全球贸易的地位日益突出，中医药服务贸易成为中国服务贸易的非常重要的组成部分。商务部将继续会同有关部门进一步完善中医药服务贸易的体系，加快建设国家中医药出口基地，做好中医药服务贸易的统计工作，积极扩大中医药服务贸易的国际合作，向国际社会分享中医防疫和救治经验，讲好中医抗疫故事，形成一批中医药服务世界知名品牌。

北京同仁堂国药有限公司在仪式上分别与科大讯飞股份有限公司和用友网络科技股份有限公司签订了《智慧中医项目》和《企业数字化运营平台》合作项目。

仪式结束后，余艳红、孙达参观了本届服贸会综合展中医药相关展览。

（中国中医药报）



医药行业处在重大变革前夜 药品研发、生产、流通、零售战略调整

我国的医药行业，正处在一个重大改革的前夜。这个改革，是社会发展、市场变化、行业进步和国家政策调整所决定的，不是人的意志可以控制、可以改变的。突如其来的新冠疫情，推动了这个改革的快速实施，但不会改变这个改革的根本走向。

这个改革，将以观念转变为突破口，以战略调整为立足点，以行业的领域扩大和深度变化为终极目标。

这个改革，将推动医药经济扩大为健康经济。本文论述范围只就医药行业、医药经济而言，暂不涉及大健康。

01 药品研发：必须要重视基础研究与创新开发
我国的药品生产，原料药多、制剂和成品药少；仿制药多、原研药少；进口药多、国产药少。什么原因？有人说是技术缺乏、基础薄弱、国家投入不够、民营经济实力小，这些说法都没错。但直接原因、关键原因是药品的基础研究不强。现在中国大企业不多、专业研究机构不多、世界级别的科研人员不多、每年真正符合国际标准的新药批准不多。这就必然导致上市新药少。我国药品市场新药占比约三分之一，还大多是进口药，而美国这个比例超过了三分之二。新药研发是美国尚未失去、仍然牢牢掌握的重要科技制高点。这是今后中国努力跟上世界先进科技水平的重要方向。

药品研发类似于芯片研发。任正非认为，芯片研发不仅仅需要投入资金，还需要“砸”大量科学家，包括数学家、物理学家、化学家，这就是开发芯片产品、芯片产业、控制系统的基础研究。华为现在一共有1.5万名基础研究科学家、6万多名应用型科学家。仅仅芯片，就备胎了麒麟芯片、鲲鹏芯片（服务器芯片）、基站芯片、基带芯片、AI芯片、物联网芯片，还在新研发碳基芯片。没有这些备胎，没有这些埋头于密室、动辄一二十年的基础研究，华为就是第二个倒下的中兴。强大的基础研究，决定了风暴到来时的从容应对。

药品生产的基础研究不强，就只能仰人鼻息。

在没有疫情时，没有足够的新药问世，只能跟在发达国家后面爬行。不仅以专利费的方式拱手奉上远超过成本的利润，不仅严重损害了国人的身体健康和生命安全，而且还会随时受到时间、空间破坏比核战争威胁还大的生物战威胁。

在疫情发生时，基础研究不强直接决定了新型疫情的应急开发研究不强。包括测试药物、预防药物（疫苗）、治疗药物，很难在应对疫情的紧急需要关头问世。当然，新药物的研究开发试验使用，有一个过程，这是科技规律。有了强大的基础研究，应急开发研究未必能够随心所欲、应时而生，但没有强大的基础研究，应急开发研究肯定束手无策、听天由命，或受制于人、任人摆布。

这次疫情初期，中央就毅然决定由军方接管武汉P4实验室，意味着中国也要和美国一样，从生物战的角度，拓宽对病毒、对基因产品的全面研究。什么是生物战的角度？并不是意味着要打生物战，而是意味着要从疾病的突然爆发、广泛流行、人为控制出发，进行病毒流行、变异、检测、监控、防范、治疗的研究。

所以，医药强企，一定是医药研发强大的企业；医药强国，一定是医药研发强大的国家。靠仿制，也许可以做大，但绝做不了强。

新药品的研发是医药行业高科技的本质特征和主要标志。如果没有持续不断的新药品问世，药品的高科技和技术创新，绝对是一句空话。新药品的研发，既是政府部门的事，也是技术研究部门的事，但主要是药品企业的事。做好了，它能够给企业带来市场、带来规模、带来利润，是药品企业长盛不衰、可持续发展的大事。所有的药品企业，尤其是大企业，都要花大力气研发新药品。

医疗器械的研发蓝海更大。包括硬件软件在内的用于医疗诊断、监护和治疗的高端精密医疗器械，我国现在大多只能依赖进口，不仅价格高昂，而且受制于人，随时可能被断供。本文对此不展开。

有人说，现代西医学的进步，主要的并不是医学

的进步，而是工业技术的进步，西医学只不过把工业技术的新成就应用于疾病治疗而已。这话可能并不完全精准，但确实很有道理。药品企业也要把工业技术进步的新成就应用于自身的研发、生产、流通。

02 药品生产：必须要合标准、大批量、低价格
药品生产企业的重点在两头。一头是研发，一头是销售。前文谈研发，此处谈销售。

药品销售，一言以蔽之：药品集中带量采购将是药品生产企业面对的最大市场。这是政府政策决定的，也是医药市场规律决定的，更是药品需求决定的。下一步的集中带量采购，在全国，将扩大至所有的省；在一省，将扩大至所有的市；在一市，又可能会扩大至不同级别的医院和零售药店。目前已经有城市试点零售药店参与集中带量采购。

集中带量采购这种亦政府亦市场的采购方式，决定了药品生产企业的销售。现在集中带量采购的量还不大，其原因主要是国产过评仿制药的数量太少，限制了集采的品种数量。预计下一步集中带量采购，随着过评品种的增多，纳入集采的药品品种数量会进一步增加，规模会进一步扩大，留在集中带量采购之外的药品市场，会越来越小。药品生产企业必须顺应这个潮流，将体现三个特点。

合标准。

药品是特殊商品，其含义体现在几个方面：

一是它的使用价值主要体现在对疾病的治疗效果上。为了疗效，有时甚至会牺牲一点点的安全性，比如只要药品有足够的疗效，就允许一定程度的副作用和不良反应的存在。

二是它的使用价值主要通过原料投放和生产工艺来保证，最终表现在经过复杂审批过程的药品上市许可持有人制度、药品批准文号和药品生产许可证。符合这些标准的，国家默认药品合格。从来没有对市场上药品是否合格，进行单个化验检查的。怀疑假冒伪劣，也只是通过相关证件的合格与否来确认。套一句法律用语，叫做以程序的合法保证实体的合法。

三是合标准就是质量合格。药品生产企业的所有质量管理，都是保证合标准；药品生产企业的所有资金投入，都是为了合标准。在标准之外的管理和投入，都是过度管理、过度投入。

大批量。

这是合标准的必然要求。

一是大批量才能保证原料投放的可查可控。

二是大批量才能保证设备设施的合格到位。

三是大批量才能保证工艺流程的规范有序。

四是大批量才能保证药品质量和疗效的始终如一。

五是大批量才能保证出厂价格的低廉和维持一定的生产利润，才能保证有资金余力进行新药品的研发。

低价格。

这是大批量的必然结果。

主管药品采购的医保部门早就声称：我的药品集中采购，不管质量，只管价格，只管低价中标。质量是药品监督管理部门的事，他们认可的质量，我一律认可。这话似乎绝对，但有理。医保部门不懂药品研发、生产、技术，怎么去管质量？

医保局集中带量采购的“量价挂钩、量大价低”规范了药品的定价权；而“招采合一、带量采购”则落实了药品的销售权。所以，现在的集中带量采购以“同行竞争报价、相互比较选价、政府规范定价”这样的市场机制，“逼迫”企业自觉自愿地精算降价，是可以理解的；药品价格的大幅度降低和“没有最低、只有更低”，是应该接受的。

但是，药品企业的集采报价，绝不能为了中标，在核算产品成本时不摊研发成本、不摊建设产能成本、不摊管理成本，这些成本由同企业的其他产品分摊。这样的核算是不符合国家的财务核算规定和会计制度的，核算出来的价格，也不是真实的价格。这样的核算，在规范的法治国家，称为倾销，理应受到政府部门的制裁。

下一步药品生产企业应对集中采购的主要竞争方式还是降价。因为药品集中带量采购已经通过带量，彻底取消了药品销售的不当利益输送，要求把所有的药品让利，统统放到药品招投标上来。价格形成机制合不合理决定了药品价格的合不合理；价格形成机制合法合理，价格无论高低，都是合理的；机制不合法不合理，价格无论高低，都不合理；今后按照这个合法合理的机制变化价格，也都合法合理。

当然，不同厂家为了保证同样的质量，成本会略有不同。所以，现在医保部门已经摒弃了唯低价中标，改为取相对低价的三家企业中标。但是，在药品集采中，降低价格仍将是主旋律。

合标准、大批量、低价格的逻辑要求就是，药品企业必将进行兼并重组的攻城略地的战略动作。2018年全国原料药和制剂企业主营业务收入平均仅只3.37亿元；百强企业主营业务收入平均83.96亿元，百强入门门槛26.1亿元。而2018年美国四大制药巨头辉瑞、诺华、罗氏、强生的营业收入就已达到我们一个国家的88.8%。如此小的企业生产规模，加上不高的利润率，如何保证质量并进行研发投入？

药品企业要摒弃宁做鸡头不当牛尾的错误思想，地方政府要摒弃保住企业不倒就是政绩的错误思想，期待中国药品生产企业真正做大做强的时代，早日到来。

03 药品流通：必须要凤凰涅槃、浴火重生

对药品流通，说一句时髦的话：药品批发企业，再也回不到从前了！

现在的药品市场和药品采购政策已经说明了一个真理：药品批发企业的优势，不在买进卖出，而在于经营的大规模（企业多、品种多、数量多）。有了这个大规模，才能达到买卖方便、有求必应、成本低廉、服务周到的目的。形势要求，药品批发企业必须从传统的三级批发体制下完全走出来，加快转型、扩大规模、掌控生产、顺畅供应，为生产企业服务，为下游企业服务。

今后的医药行业，传统的药品批发企业将会大批死亡，而留下来的一定会有取有舍、凤凰涅槃，浴火重生。

舍掉的是传统的买进卖出。因为医院和大型生产企业、大型连锁企业，不再需要药品批发企业，药品批发已成为他们的企业内部事务，一票制是他们的发展方向。少数人悲哀药品批发企业失去了对药品流通的掌控权，纠缠于“药品批发企业变成了物流企业”的痛苦，在美好的回忆中看不到药品批发企业的未来。这是大大地落后于时代了！药品批发企业为什么不可以适应形势转型做物流？

取得的是根据社会分工和市场需求形成的服务蓝海，开辟自己的新经营领域。这是药品批发企业的一条活路。因为数量上占绝对多数的中小型生产企业和零售企业，还是离不开批发企业。这是经济规律决定

的社会分工，是任何人力也改变不了的。

并非起源于医药行业的物流业，却因为药品流通中冷链的要求和药品批发体制改革的滞后，成为医药行业的一个快速增长点。物流业正在提升能力、加快速度、规范标准、满足需求，顺应市场的变化和政策的要求，形成对传统药品批发企业的挤出效应。疫情期间，国务院已发文支持物流进社区。医药物流将以低成本的冷链和快速度的递送，成为医药行业快速崛起的一支新军。对于传统药品批发企业，这既是一次致命的打击，也是一次发展的机遇。

04 药品零售：必须要融入大集

采药品零售业的观念转变和战略调整，我曾把它总结为四个方面：

一是使用互联网。进行纯电商与传统药店的有机结合，开展销售药品的“不见面”方式，既安全，又方便。

二是进入家庭医生制度。利用自己在药品零售和药学服务方面的优势和基础，逐步承担家庭医生的部分职能，乃至正式进入。

三是参与社区卫生服务机构的设立。先承担其药房功能，再和政府联合组建社区卫生服务机构这一公益性机构。相信这一合建，一定会取得比政府独建更好的效果。

四是参与社区的日常管理和公共卫生突发事件应对。在没有疫情的“平”时，努力做好药品销售、药学咨询、大健康产品和大健康服务提供；在有疫情的“战”时，配合政府提供各种专业性服务，发挥药学业务指导作用。

但是，后三个方面，尚需得到有关部门的认可，只能争取。

药品零售业当前最切实可行的改革，是全面跟进医保局主持的药品集中带量采购。零售药店早就深切感受到了自身销售规模小导致的采购规模小这一最基本的弱点，曾经设想过“联采分销”的办法，即以药店联盟的方式联合若干药店成为一个联合采购体，向药品供应商集中采购药品，在保持药店分销特点的前提下，形成联采的规模优势。这种以联采促分销，以分销保联采的联合采购，做到了

以扩大、落实采购量来降低采购价，已经是现在医院“集中带量采购”的雏形，也是药店版的“集中带量采购”。

这在理论上是十分完美的。但是实际执行时，由于没有强有力的行政手段约束，利益结合不紧，联合采购体对联采成员和联采行为的制约性不强，时聚时散，联合采购体的承诺不能完全由联采成员落实，加上信息沟通不够准确和及时，几年来成效并不明显。

而现在药店自愿“入集”，参加医保局主持的药品集中带量采购这一准政府行为，既能够以政府的手段保证药品质量，又能够以集中带量采购的巨额采购量以量换价降低采购价，还不影响自身对其他药品非药品的采购，一举多得，希望早日付诸实施。

零售药店的存在，是社会所需，它的功能，是医院替代不了的。如果没有药店，对广大市民来说，将是购药不便、自治不便，国家提倡的药事服务付诸东流；对药店来说，将是大幅度行业萎缩、人员下岗；对以提供健康保障为责任的医保部门来说，将是缺少了一个重要的运作工具；而对医院来说，将是减少竞争对手、加剧售药垄断、埋下了医保支出增加的一个隐患。国家推动药店“入集”，迈出了关注、规范、提升做大药店的第一步，相信今后将会继续。

05 医药行业协会：必须要起到桥梁纽带作用

由于药品是法定的“特殊商品”，又是牵涉到每一位国民身体健康的“生命产品”，所以相比于其他行业，政府对医药行业的政策最多、最细、最严、改变最频，覆盖了研发、生产、流通、使用的全部环节。这里有药品监管部门的质量监督、效用认可、安全保证政策，有医疗保障部门的采购确认、价格形成、费用支付政策，有卫生健康部门的处方使用、数量控制政策。而药品企业最缺乏的就是对国家政策的研究和应对。这里有主观意识和客观能力多种原因。

经济越是发展，管理越是严格，社会越是多元，政府、企业、机构、消费者各个主体之间的沟通，就越是重要。医药行业协会作为医药企业的组织和代表，作为行业利益的代言人，有着不可或缺的作用。医药行业协会要做好与政府部门的沟通、协商工作，做好向社会的宣示、解释工作，做好与各种市场主体的联系、协调、合作工作。有些医药企业不便说、不能说、不好说的话，行业协会要帮助企业总结、提炼、协调、代言。

同时，医药行业协会还要促进医药企业把重视、研究政府政策放在极其重要的位置，促进企业经常和政府部门进行问题研究和政策互动。企业进行政策研究，和政策理论部门、政策执法部门不同。企业的政策研究要做到：问题发现于实践、建议来源于实践；要以服务政府调控和规范市场秩序为标准；要以有益于社会为最终目标。（E药经理人）

国家卫健委部署全国医院巡视工作

近日，国家卫健委召开巡视工作会议暨委党组2020年巡视动员部署会。委党组书记、主任、巡视工作领导小组组长马晓伟出席会议并讲话，中央纪委国家监委驻国家卫生健康委纪检监察组组长、委党组成员马奔传达了中央巡视工作精神，委党组成员、副主任于学军主持会议并宣布了巡视组成员名单、被巡视党组织名单和巡视任务安排。

马晓伟指出，要突出政治巡视定位，充分认识形势任务，认真贯彻巡视工作方针，持续强化巡视整改落实。

更早之前，纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风部际联席会议第二十二次会议在北京召开。

会议要求，2020年纠风工作要继续严厉打击欺诈骗取医保基金行为，巩固医药流通领域纠风成效，坚决清理行业乱象，积极应对疫情防控风险点，确保各项工作取得实效。

8月-11月，全国整治药品回扣

不难看出，自去年末，尤其是今年以来，国家卫健委密集就医药购销腐败发文。从8月开始，全国已经进入医院巡查的高压期。

今年6月5日，国家卫健委、公安部等九部门对外发布《2020年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》强调，严肃查处收取医药耗材企业回扣行为——一年底前，由国家卫健委牵头、国家中医药局、国家医保局按照职责分别牵头，国家市场监管总局、公安部按照职责配合，严肃查处收取医药耗材企业回扣行为。

7月24日，国家卫健委办公厅发布《关于印发2020年医疗行业作风建设工作专项行动方案的通知》再次明确，从今年7月开始直到年末，将重点整治医务人员收取回扣、药企违规营销等行为。

根据行动方案，8月-11月，是此次医疗作风建设的集中宣传与整治阶段。各地卫生健康行政部门负责查处本级医疗机构及医务人员的收受“红包”、回扣等违规行为，收集、整理群众举报线索并依职责查办或转交相关部门查办。

集中整治范围将实现辖区内医院（含中医院和妇幼保健院）全覆盖，其他类型医疗机构（社区卫生服务中心（站）、门诊部、诊所）覆盖50%以上。

新一轮医院巡查进行中

其实，早在去年11月21日，国家卫健委就表示决定开展新一轮医院巡查工作——新一轮大型医院巡查，自2019年11月启动，于2022年6月底前完成。国家卫健委负责委属委管医院巡查工作，接受巡查的原则上为二级以上公立医院，每所医院巡查天数原则上不少于7天。

方案要求，针对大型公立医院的巡查要围绕热点问题，重点巡查医疗卫生行风建设“九不准”落实情况。

比如：是否有加强监管、杜绝医师在药品处方、医学检查、检验等医疗服务中实行开单提成的具体措施；是否存在医疗卫生技术人员违反规定私自采购、销售、使用药品、医疗器械、医用卫生材料等医药产品的问题；是否有对违反规定私自采购销售、使用药品、医疗器械、医用卫生材料等医药产品的人员的处理办法；是否对医院内部人员与医药相关企业间接触作出了细致具体、便于查验的管理办法。

多地已经开始巡查整治

医疗领域反腐败是今年全面从严治党和党风廉政

建设的重点——1月10日，2020年全国医疗管理工作会议召开，提出今年要在“树立风清气正的行业作风上狠下功夫”。

据业内此前的消息，全国范围内的大型医院巡查已经开始。

近日，北京市卫健委发布《关于开展医疗行业作风建设专项行动的通知》表示，将在9月-11月开展集中宣传整治，重点整治收受红包、回扣等违法违规行为以及医药代表统方、违规推广等院内营销行为等。

另据辽宁省人民政府8月12日消息，辽宁将启动大型医院巡查工作重点巡查行风建设“九不准”落实情况。

从现在到2022年6月，辽宁省将对医院开展新一轮巡查，重点检查财务问题，每所医院巡查天数原则上不少于7天。

近日，据赛柏蓝不完全统计，四川大学华西第四医院、北京大学人民医院、山西省眼科医院、云南省普洱人民医院等已经开展了巡查动员工作或接受了专家组的巡查。

有药企要求代表减少拜访

中央纪委、国家监委也在医疗反腐中扮演了重要的角色。8月4日，中央纪委国家监委在《重点领域正风反腐观察 深挖彻查医疗腐败》一文中指出——今年以来，医疗反腐覆盖面进一步扩大，从各大公立医院，到临床试验机构、医药研究所，再到乡镇卫生院、社区卫生服务中心，相关工作人员均被列入严查范围。

近段时间以来，中共中央纪律检查委员会更是点名了多位院长、书记，他们因涉嫌违法违纪，目前正在调查中。

据业内消息，在全国医院巡查的压力之下，有的医院开始统计讲课费，有的药企则部分暂停了医药代表的院内拜访。

确实，在国家多部门的系列政策联动下，一旦医药代表的院内推广行为被查，将直接牵连医药推广公司甚至医药工业企业。

（中国中药协会）

上市公司药店布局互联网医院

疫情之下，互联网医疗成为新风口，上市连锁药店也开始加速入场。

日前，益丰大药房发起设立两家全资子公司，分别为海南益丰互联网医院有限公司（以下简称“益丰互联网医院”）、海南益丰远程医疗中心有限公司（以下简称“益丰远程医疗中心”）。此前，一心堂也宣布投资设立控股子公司一心堂医养服务股份公司。

在完成存量市场的整合之后，益丰大药房、一心堂等上市连锁药店正在实现从区域龙头向全国性大型连锁企业的跨越。与此同时，为承接处方外流带来的巨大增量市场，互联网医院成为线下药店企业争相布局的重点。

可见，在新趋势推动下，互联网医院将成为线下连锁药店向线上市场拓展的重要支撑，将为其打开新的盈利空间。不过，在医疗价值市场化、线上线下推动行业集中度提升的大背景下，连锁药店也同时面临着场景重构、低毛利、流量为王、监管趋严等多重不利因素。

7月28日，北京鼎臣管理咨询有限责任公司创始人史立臣在接受记者采访时指出：“药品平价只能作为药店的一种导流手段而不是利润来源，往后的药店不缺少导流商品，缺少的是客户转化率。大型连锁药店入局互联网医院，一方面为了提前卡位处方外流市场，另一方面意在提高服务质量，以此提升客户转化率。”

增量市场

处方药外流或是线下连锁药店抢滩布局互联网医院的首要原因。

据制药网数据显示，2019年国内公立医院、零售药房、公立基层医疗的处方销售占比分别为72.20%、12.30%、15.50%，目前公立医院仍为药品销售主要渠道。但是在“医药分家”新政驱动下，处方持续外流至药店，国内药店处方药销售规模从2011年的579亿元增长至2017年的1321亿元，长期来看还有望持续扩容。

在政策的持续推动下，处方外流不断加速。2019年8月至今，互联网医疗相关政策逐步完善了

“医”“药”“险”基础闭环政策体系。2020年3月，政策允许互联网医疗机构开具电子处方、开通医保结算；4月国家发改委首次提出将首诊纳入互联网医疗。

从发展趋势看，线下和线上药店都是处方外流的重要承接载体，而线上则成为线下连锁药店企业发力布局的新方向。目前，连锁药店试水“互联网+医疗”模式销售药品，主要是通过“网订店送”“网订店取”方式。总部集中审核电子处方并统筹连锁门店之间调剂与配送药品，实现就近取药、就近送药，以满足顾客用药需求，充分发挥总部的集约化优势。

彼时，地理扩张与并购的发展模式是连锁药房跑马圈地做大规模的常用手段，但如今效益大不如前。

据米内网及前瞻产业研究院的统计，2019年全国药店数量48万家，下降1.89%，净减少9220家。零售药店数量出现近三年首次下降，出现行业整合趋势。同时，我国零售药店的店均服务人口也出现一定下降，但还相对稳定，维持在3000人左右。由此看出，我国现有药店零售市场已出现“饱和”状态。

公开数据显示，2019-2020年，一心堂、老百姓、大参林和益丰大药房四大上市药店拥有门店数量分别为6266家、3894家、4702家和4366家。其中，门店数量最多的一心堂，业绩表现并不亮眼。2020年第一季度，一心堂实现营收30.87亿元，在四大连锁药店中排名第三，净利润为2.05亿元，增幅最低。在门店扩张中，地理扩张的边际收益逐渐降低。

海通国际分析师余文心在其研报中指出：“线上流量扩张、全域竞争的模式将成为药店抢占增量市场的关键。在药品市场平稳增长，处方外流联动OTC，2025年线上药品市场规模预计可达2090亿元。”

服务升级

不论是发展线上还是线下药店，服务质量将成为未来药店发展的关键。

随着网售处方药开放步伐临近，针对药店行业

担心线上平台会对线下实体店造成冲击，余文心表示：“线下药店会员主要为中老年人，而线上药店则以年轻人为主，其实是错位竞争。线上线下药店协同发展可共同侵蚀中小药店的市场份额，推动集中度提高。”

此前，老百姓大药房宣布引入战略投资者腾讯，两者相互借力谋求在新零售战略布局上再进一步。

值得注意的是，这并不是腾讯投资连锁药店的第一次试水，2019年腾讯向高瓴资本旗下的零售药店管理平台高济医疗投资约5亿美元，通过整合高济医疗自有零售网络和高效率的供应链能力，探索产业+互联网模式。但其在增值服务、售后服务上远不及老百姓的经营和口碑。

当前，老百姓线下门店共开设了12个免费服务，包括茶饮、测量身高体重、测血压、测血糖、吸氧、代煎中药、中药切片打粉、一公里送货上门等等，而这些免费服务成为目前药店同质化竞争中的亮点，增强了老百姓在行业竞争中的优势。数据显示，2016-2019年，老百姓活跃会员数由900万上升至1616万，会员销售比，来客数占比稳中有升。这也是为什么腾讯会选择注资老百姓加码连锁药店布局的原因。

史立臣指出，老百姓的经营战略正在由传统药品零售向更高服务黏性的业态转变。在他看来，慢病管理、社区健康、疾病公益将成为药店服务的三大发展方向，做好这三项服务也将为药店带来营收的实质增长。

河北药监局发文：20家药企开始试点中药溯源

9月18日，河北省药监局发布《关于将中药饮片纳入药品流通追溯范围的通知》，进一步部署中药饮片追溯工作。

通知显示，按照国务院办公厅《关于加快推进重要产品追溯体系建设的意见》“2020年建成包括药品在内的7类重点产品追溯体系”，和国家药品监管总局《关于药品信息化追溯体系建设的指导意见》要求，今年8月河北省在全国率先

根据国外一项研究测算，病人未依指示拿医师处方去药房调剂药的情况很严重，药房因此营收损失高达一年80亿美元。在高血压药的调查中，病人因未重复调剂购药或延迟再调剂购药使平均每家药房年营收损失7402-9528美元，以高血压剂在处方药中15.1%的占比和30%的销售毛利估算，药房年利润损失15000美元。因此，若药房进行慢病病患的追踪提醒，让病患按时服药，并按时回来重复购药，将为药房带来可观的经济收益。

此次益丰大药房设立的两家医院中，线上医院和实体医院同步运行，基于互联网提供一体化的诊疗服务，为慢性病和常见病患者提供在线复诊和续方服务，线上问诊、线下拿药，实现线上线下协同发展。同时，一心堂也在公告中提出，将以零售药店为支点，成立经营范围为医院管理的一心堂医养，提供与医养相关的医疗服务、康复管理、健康管理、养老服务等业务。

好大夫在线创始人兼CEO王航此前在接受记者采访时也表示，互联网医疗对药店高毛利业态造成了冲击，促使其从高毛利产品向高流量服务发展。“药店在提供互联网医疗服务时平台方需要不断优化问诊流程、培训医生熟练使用在线问诊工具、监控并干预线上医疗服务质量。只有赛道上的互联网医疗企业共同深耕服务质量，才能让人们愿意持续使用、并形成习惯，市场才能真正扩大。”

（21新健康）

探索将中药饮片纳入药品追溯体系，确定了第一批纳入药品流通追溯系统的中药饮片品种和追溯数据标准，并选取了20家药品经营企业开展中药饮片标准数据对照和追溯数据试上传工作。

根据要求，实行中药饮片追溯数据上传的企业为选定的20家中药饮片生产企业、全部中药饮片专营企业，以及已加入药品流通追溯系统的药品批发企业和药品零售企业。首批中药饮片生产

试点企业和中药饮片专营企应在2020年10月15日前在河北省药品追溯系统进行注册。逐步推进其他中药饮片生产企业加入药品流通追溯系统。

中药饮片生产试点企业和专营企业实现数据传输接口对接后，生成本企业中药饮片购进、销售、库存XML数据文件，每日自动向药品流通追溯系统上传数据。2020年11月1日起全省药品经营企业正式上报中药饮片追溯数据。药品经营企业要确保上报数据的真实、完整、准确，

不得拒报、虚报、瞒报、迟报。

随着新修订的《药品管理法》实施，2020版药典也将于今年12月30日起实施，加上中药溯源，中药材及其饮片产品继续增加重金属及33项农残检测成为现实中必须面对的问题，相关中药饮片企业如果现在不能及时跟进或未雨绸缪做好准备，将很难生存下去。我们也能看到，在一系列政策的组合拳下，中药的质量也在逐渐蜕变，未来一定会越来越好。

（中国中药协会）

中药材及饮片出口增长20%

服贸会2020北京中医药国际发展论坛上，中国医药保健品进出口商会副会长谈圣采透露，今年上半年，我国中药材及饮片的出口额同比增长了近20%，中医药在抗击疫情中的有效性得到了有力证明。

谈圣采介绍，在这场席卷全球的疫情中，多国把目光投向了中医药，一定意义上，中医药迎来振兴发展、走向世界的重大机遇。

据中国海关统计，今年上半年我国中药产品出口额同比增长了6.18%，达到了21.44亿美元，中药材及饮片的出口额更是同比增长了近20%，达到了6.18亿美元。

谈圣采指出，中医药海外发展是一项系统工程，应系统整理国内中医药治疗新冠肺炎的临床数据，在全球抗疫中主动宣传。用科学事实说话，在主流的科学杂志发表有分量的文章，促进全球了解中医药抗击疫情的临床证据。

谈圣采谈到，中医中药应共同走出去，相互促进协调发展；通过货物贸易和服务贸易协同发展，也有望实现全球资源配置。这种配置的理想模式是中国贡献智力资源，如传统方剂、中医理论、新药创新研发，原材料采购来自东南亚、非洲，生产基地可以设在中东欧国家，欧洲生产、全球销售。希望能够通过全球资源的整合和配置，切实推动中医药走出去。“中药需要中医的指导才能发挥更好的疗效，避免药害事件的发生。

中医需要中药的配合，才能做到疗效明显”。“只有形成规模的海外中医药产品以及有规模的服务手段，才能搭建真正适合中医药特点的海外销售渠道，补足中医药改革发展的短板。”谈圣采说。

2020中国国际服务贸易交易会中医药主题日启动仪式暨第五届海外华侨华人中医药大会6日举行。据国家中医药管理局介绍，中医药已经在全球183个国家和地区得到应用。中国与40多个外国政府、地区主管机构和国际组织签订了专门的中医药合作协议。中医药在抗击疫情中的有效性得到了有力证明。

国家中医药管理局党组书记余艳红表示，在全球新冠肺炎的背景下，随着中医药抗疫效果的显现，中医药在世界范围内的传播取得了新的进展，中医药服务贸易机构大力发展“互联网+中医药”模式，在满足国际市场需求的同时进一步带动了国内健康服务业的发展。

北京市中医管理局局长屠志涛就中医药服务贸易发展发提出建议，打造“中国服务”的国家品牌。继续扩大中医药国际市场准入，继续通过参与中外自贸区谈判、国内自由贸易试验区建设，为中医药服务贸易发展争取更多的国内外政策支持。

（大品种联盟）

国家医保局 财政部 国家税务总局 关于加强和改进基本医疗保险参保工作的指导意见

医保发〔2020〕33号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医疗保障局、财政厅(局)，财政部地方监管局，国家税务总局各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团税务局：

基本医疗保险(以下简称“基本医保”)制度为参保群众依法合理享受基本医疗保障、促进人民健康发挥了重要作用。为深入推进全民参保计划，进一步提高基本医保参保质量，保障参保群众权益，优化参保缴费服务，建好国家医疗保障信息平台基础信息管理子系统，现就加强和改进基本医保参保工作提出以下指导意见：

一、总体要求

(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、四中全会精神，坚持以人民为中心的发展思想，坚持推进高质量发展，以实现覆盖全民、依法参保为目标，以完善经办管理政策为重点，以信息系统互联互通为手段，巩固提高统筹层次，加强部门数据共享比对，严格控制重复参保，大力提升参保质量，切实维护参保人医保权益，稳步做实全民参保计划，为医疗保障高质量发展奠定坚实基础。

(二)总体原则。

坚持全面覆盖，补齐短板。落实全民参保计划和依法参保要求，着眼保基本、全覆盖，有针对性加强重点人群特别是困难人群参保缴费服务，改进参保薄弱环节服务。

坚持分类完善，精准施策。对建档立卡贫困人口、学生、新生儿、缴费中断人员等参保对象，根据实际情况，不搞“一刀切”，分类制定针对性政策，保障合理待遇。

坚持优化服务，保障待遇。持续加强参保政策

宣传，提升参保缴费服务便利化水平，保障参保人依法享有基本医疗保障待遇，增强群众获得感。

坚持技术支撑，提高质量。依托全国医疗保障信息平台基础信息管理子系统参保功能模块，清理无效、虚假、重复数据，实时识别参保人参保缴费状态，提升参保质量。

(三)主要目标。

深入实施全民参保计划,自2021年参保年度起，全国参保信息实现互联互通、动态更新、实时查询，参保信息质量明显提升;到2025年，基本医保参保率稳中有升，管理服务水平明显提升，群众获得感满意度持续增强。

二、主要任务

(一)合理设定参保扩面目标。

各地要根据本地区常住人口、户籍人口、就业人口、城镇化率等指标，科学合理确定年度参保扩面目标。职工基本医疗保险(以下简称“职工医保”)要逐步以本地区劳动就业人口作为参保扩面对象，城乡居民基本医疗保险(以下简称“居民医保”)逐步实现以本地区非就业居民为参保扩面对象。进一步落实居住证参保政策。

(二)落实参保缴费政策。

坚持和完善覆盖全民、依法参加的基本医疗保险制度。各级医疗保障部门要完善与本地区公安、民政、人力资源社会保障、卫生健康、市场监管、税务、教育、司法、扶贫、残联等部门的数据共享交换机制，加强人员信息比对和共享，核实断保、停保人员情况，精准锁定未参保人群，形成本地区全民参保计划库。与用人单位签订劳动合同并与用人单位建立稳定劳动关系的人员，按照规定参加职工医保。落实对符合条件的困难人员参加居民医保个人缴费补贴政策。以农民工、城乡居民、残疾人、灵活就业人员、生活困难人员为重点，加强参

保服务，落实各项参保政策。完善新就业形态从业人员参保缴费方式。

(三)做好跨制度参保的待遇衔接。

参保人已连续2年(含2年)以上参加基本医疗保险的，因就业等个人状态变化在职工医保和居民医保间切换参保关系的，且中断缴费时间不超过3个月的，缴费后即可正常享受待遇，确保参保人待遇无缝衔接。中断缴费时间超过3个月的，各统筹地区可根据自身情况设置不超过6个月的待遇享受等待期，待遇享受等待期满后暂停原参保关系。

(四)有序清理重复参保。

重复参保是指同一参保人重复参加同一基本医疗保险制度(制度内重复参保)或重复参加不同基本医疗保险制度(跨制度重复参保)，具体表现为同一时间段内同一参保人有多条及以上参保缴费状态正常的参保信息记录。原则上不允许重复参保。

重复参加职工医保的，原则上保留就业地参保关系;重复参加居民医保的，原则上保留常住地参保关系;学生重复参保，原则上保留学籍地参保关系;跨制度重复参保且连续参加职工医保一年以上(含一年)的，原则上保留职工医保参保关系。以上各类情形在保留一个参保关系同时，应及时终止重复的参保关系。以非全日制、临时性工作等灵活就业形式的跨制度重复参保，保留一个可享受待遇的参保关系，暂停重复的参保关系。

(五)完善个人参保缴费服务机制。

国家医保信息平台基础信息管理子系统建成后，各级医疗保障部门要利用国家统一医保信息平台基础信息管理子系统实时核对功能，及时查询参保人缴费状态，联合税务部门完善参保缴费服务，减少重复参保缴费。加大参保缴费宣传引导力度，推动服务向基层下沉，加大医保电子凭证推广使用力度，利用移动端、在线平台、共享经济平台等多种途径，拓展多样化的参保缴费渠道，提高参保缴费政策知晓度，提升服务便利性。

参保人在居民医保缴费后，在相应待遇享受期未开始前因重复缴费、参加职工医保或其他统筹地区居民医保，可在终止相关居民医保参保关系的同时，依申请为个人办理退费。待遇享受期开始后，对暂停的居民医保参保关系，原则上个人缴费不再退回;已通过医疗救助渠道享受参保缴费补贴的救助

对象，可根据其需要终止的参保关系所在地缴费渠道依申请完成退费;灵活就业人员按年度一次性缴纳职工医保费以后，中途就业随单位参加职工医保的，可依申请退回其就业后当年剩余月份以灵活就业人员身份缴纳的职工医保费;对其他情况，由省级医疗保障部门会同相关部门，结合各地实际，明确可以退费和不予退费的具体情形。

(六)加强财政补助资金管理。

除大中专学生入学当年重复参加居民医保情形外，其他重复参加居民医保的，需终止相关居民医保参保关系，并扣减重复参保当年涉及的各级财政补助资金。跨制度重复参保且连续参加职工医保一年以上(含一年)、参保缴费状态正常的，在按本意见规定的原则处理后扣减重复参保当年居民医保的各级财政补助资金。

三、加强改进重点人群参保缴费服务

(一)建档立卡贫困人口。按照精准到人要求，建立与扶贫、税务部门沟通机制，实行参保专项台账管理。按规定落实分类资助参保政策，确保动态参保、应保尽保。用好医疗保障信息系统脱贫攻坚运行调度模块、政策监测模块、督战模块，实时监测建档立卡贫困人口参保情况。为确保贫困人口稳定脱贫，贫困人口在职工医保和居民医保之间切换参保、转移接续参保关系时，不设等待期，不受居民医保规定缴费时间限制，在参保缴费后，即可享受相应待遇，医疗保障经办机构应及时暂停原参保关系。对在户籍地和居住地重复参加城乡居民医保的贫困人口，在征得本人同意后，确定需要保留的居民医保参保关系，应由本人作出书面承诺交医疗保障部门留存备案。

(二)大中专学生(含全日制研究生)。大中专学生原则上应在学籍地参加居民医保。若大中专学生为建档立卡贫困人口，可以选择在建档立卡贫困人口身份认定地参保。因入学形成的重复参保，学籍地医疗保障部门应依托全国信息平台参保功能模块，及时通知原参保地医疗保障部门终止参保关系。就业后形成的重复参保，就业地医疗保障部门应依托全国信息平台参保功能模块，及时通知原学籍地医疗保障部门暂停参保关系。具备条件的统筹地区在确保与学生原参保地医疗保险待遇无缝衔接的前提

下，可将大中专学生参加居民医保的参保缴费期从学年调整为自然年度，作出调整的统筹地区学生在入学当年学籍地如发生医疗费用，采用异地就医直接结算报销费用，报销比例不受转外就医调减比例规定限制。

(三)新生儿。新生儿参保登记应使用本人真实姓名和身份证明。原则上新生儿出生后90天内由监护人按相关规定办理参保登记，自出生之日所发生的医疗费用均可纳入医保报销。对已使用父母姓名参保的新生儿，医疗保障部门应要求其监护人尽快更新信息。新生儿未在规定时间内参加居民医保的，按所在统筹地区具体规定执行。

(四)退役军人。军人退出现役后、由部队保障的随军未就业军人配偶实现就业后，按规定参加基本医疗保险并办理关系转移接续的，不受待遇享受等待期限制。已参加基本医疗保险的随军未就业军人配偶，在军人退出现役后，按所在统筹地区规定办理参保和关系转移接续。医疗保障部门要为相关人群业务办理提供便利，做好管理服务。

(五)短期季节性务工人员及灵活就业人员。已经参加居民医保的短期季节性务工人员或灵活就业人员，在居民医保待遇享受期内参加职工医保，医疗保障部门应保证参保人享受新参加的医保待遇，暂停原居民医保待遇;参保人短期务工结束后，医疗保障部门及时恢复原居民医保待遇，确保待遇有效衔接。

(六)被征地农民。被征地农民在政府代缴医保费期间就业并参加职工医保的，医疗保障部门应做好参保关系转移接续，并及时暂停原居民医保待遇。

四、工作要求

(一)落实工作责任。各地要统一思想认识，强化责任担当，狠抓贯彻落实，确保让参保人获得更加满意的服务。各级医疗保障部门应加强源头把关，注重全过程动态管理，确保参保人身份真实，保障合理待遇。要将参保计划完成情况、参保质量等工作纳入对省级医疗保障部门的绩效考核。各地可结合实际制定实施细则。

(二)加强宣传引导。进一步做好参保缴费宣传，创新宣传方式，拓展宣传渠道，对未参保人员实行精准推送式宣传，使群众全面了解医保政策和参保意义，调动群众参保缴费积极性，切实维护参保人合法权益。

(三)注重部门协作。医疗保障、税务部门要优化完善信息系统和数据共享平台，对清理的重复参保信息妥善保管，以备后续查验。医疗保障、财政、税务部门要密切协作，加强沟通，稳妥有序做好参保工作，遇有重大情况和问题，及时向国家医保局、财政部、税务总局报告。

国家医疗保障局
财政部
国家税务总局
2020年8月24日

国家医保局发文：将对药品、医用耗材价格进行成本调查

据9月7日国家医疗保障局消息，《医疗保障行政执法事项指导目录》已印发，国家医保局要求严格遵照执行。目录共15项，目录分行政检查、行政处罚、其他行政职权和行政强制等。

这些项目包括：对药品、医用耗材价格进行监测和成本调查。对药品上市许可持有人、药品和医用耗材生产企业、药品经营企业和医疗机构向医药价格主管部门提供其药品、医用耗材的实际购销价

格和购销数量等资料的监督检查。对参加药品采购投标的投标人的违法行为进行监督管理等（详见协会网站有关报道）。

同时列举了相关处罚标准。国家医保局要求，各地在医疗保障行政执法过程中遇到有关情况要及时向上一级医保行政部门报告。

(重庆药品交易所)

国家医保局：鼓励将医保定点零售药店纳入药品集中采购执行范围

9月18日，国家医疗保障局公布了“对十三届全国人大三次会议第5936号建议的答复”，答复中，国家医保局称，将鼓励地方省份开展集中采购相关工作时将医保定点零售药店纳入执行范围。

国家医保局在对第5936号建议进行答复时表示，鼓励医保定点社会办医疗机构、医保定点零售药店参与集中采购。《国家医疗保障局等九部门关于国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围实施意见》（医保发〔2019〕56号）中明确提出，医保定点社会办医疗机构、医保定点零售药店可自愿参加试点扩大区域范围，参与带量采购、以量换价。医保定点零售药店参与国家组织药品集中采购的，可

允许其在中选价格基础上适当加价。

国家医保局表示，第5936号建议提出的扩大药品、医用耗材集中带量采购覆盖范围，与国家组织集中带量采购改革方向高度契合。下一步，国家医保局将进一步研究并探索对未过评药品及目前尚无一致性评价标准的药品，如生物制品和中成药等开展集中带量采购工作。

同时，也将继续完善零售药店中选药品加价比例等相关规定，并鼓励地方省份开展集中采购相关工作时将医保定点零售药店纳入执行范围。

(国家医保局)

医保目录调整公示名单 728个申报药品通过形式审查

新一轮国家医保目录调整正式拉开序幕。9月18日晚，国家医保局官网公布了《2020年国家医保药品目录调整通过形式审查的申报药品名单》，共有728个目录外西药和中成药通过形式审查。

这些药品符合《2020年国家医保药品目录调整工作方案》提出的可以纳入2020年药品目录拟新增药品范围的七大条件，其中满足“2019年12月31日前，进入5个（含）以上省级最新版基本医保药”要求的药品最多，达到了493个药品。

根据医保目录调整方案安排，符合条件的药品目录外西药和中成药，一律由企业按程序提出申报，经审核通过后纳入拟新增范围。此次公告也提出，社会各界可以对此次公示药品的资格条件及形式审查结果进行监督，公示期为1周。

与此同时，国家医保局还在名单中公布了阿卡波糖咀嚼片、阿昔替尼片和枸橼酸伊沙佐米胶囊等15个处于协议有效期内，且按照协议需重新确定支付标准的谈判药品，以及阿达木单抗注射液、奥拉帕利片和甲磺酸奥希替尼片等8个处于协议有效期内，经国家药监部门批准，适应症或功能主治发生重大变化的谈判药品。

按照方案部署，2020年药品目录调整分为准备、申报、专家评审、谈判和竞价、公布结果5个阶段。而这份名单的正式公示，意味医保目录调整工作即将步入专家评审环节。进入了动态调整时代的首个医保药品目录结果如何，值得产业期待。

医保目录调整时间安排

(一)准备阶段(2020年7-8月)：1.由国家医保局牵头，会同工业和信息化部、财政部、国家卫生健康委、国家药监局、国家中医药局研究制定工作方案，确定目录调整的原则、程序。征求社会意见后，公布方案。2.组建工作机构，建立工作机制，组建专家库，制订工作规则和廉政保密、利益回避等规定。

(二)申报阶段(2020年8-9月)发布申报指南：根据2020年药品目录调整范围，接收符合条件的申报主体按规定向国家医保局医保中心提交必要的资料。对资料进行形式审查，并对通过形式审查的药品进行公示。

(三)专家评审阶段(2020年9-10月)：结合企业申报情况，建立评审药品数据库。论证确定评审技术要点。组织评审专家进行评审，形成新增调

入、直接调出、可以调出、调整限定支付范围等4方面药品的建议名单。

（四）谈判和竞价阶段（2020年10-11月）：1. 就拟纳入谈判和竞价的药品征求相关企业意向。根据企业意向，组织其按要求提交谈判（竞价）材料。2. 组织测算专家通过基金测算、药物经济学等方法开展评估，并提出评估意见。3. 谈判专家根据评估意见与企业开展谈判或竞价，确定全国统一的

国家药监局发文 中药临床研发将接受真实世界数据

近日，国家药品监督管理局印发《真实世界证据支持药物研发与审评的指导原则（试行）》，其中针对名老中医经验方、中药医疗机构制剂的人用经验总结与临床研发，提出了采用真实世界研究与随机临床试验相结合的研发策略，为此类中药的评价提供了参考。

《指导原则》在真实世界证据支持药物监管决策章节中提出，对于名老中医经验方、中药医疗机构制剂等已有人用经验药物的临床研发，在处方固定、生产工艺路线基本成型的基础上，可尝试将真实世界研究与随机临床试验相结合，探索临床研发的新路径。应用真实世界证据支持已有人用经验中药的临床研发策略可以有多种，应根据产品

医保支付标准，同步明确管理政策。

（五）公布结果阶段（2020年11-12月）公布药品目录调整结果，发布新版药品目录，同步明确管理和落实要求。

附件：2020年国家医保药品目录调整通过形式审查的申报药品名单（见国家医保局官网）
（国家医保局官网）

的特点、基础研究的信息（如毒理试验）、临床应用情况、既往临床实践的有效数据积累等采取恰当的策略。

真实世界研究是指针对预设的临床问题，在真实世界环境下收集与研究对象健康有关的数据（真实世界数据）或基于这些数据衍生的汇总数据，通过分析，获得药物的使用情况及潜在获益-风险的临床证据（真实世界证据）的研究过程。指导原则主要用于支持药物监管决策、以临床人群为研究对象的真实世界研究，个别情形下也会涉及更广泛的自然人群，如疫苗等健康人群的预防用药。

（中国中药协会）

协会工作

上海中药行业协会和云南省中药材种植养殖行业协会共同承办 云南省中药材质量追溯主题会议日前召开

9月9日下午，由云南省商务厅上海市商务委联合主办、上海中药行业协会和云南省中药材种植养殖行业协会共同承办的全国“消费促进月”——云南省中药材追溯主题会议在昆明顺利召开。来自省内67家单位，共96人参会。本次会议旨在以

中药追溯为抓手，形成质量和价值信息传递链条，畅通市场渠道，充分发挥云南省和上海市各自的产业优势，为云南省道地优质中药材“走出去”搭建产销平台，宣传扩大云南道地中药材“绿色食品牌”影响力，同时促进云南省中药材产业向



绿色化、特色化、高质量发展。

云南省商务厅秩序处施雪梅处长和上海市商务委员会通关协调处刘代宇副处长致辞。施处长表示：云南省商务厅高度重视中药材质量追溯体系建设，并将之作为保障和改善民生、促进中药材流通的一项重点工作，省厅一方面与中药材种植养殖行业协会深度合作，发挥其桥梁纽带作用，动员企业积极参与质量追溯体系建设，另一方面加大相关政策引导扶持力度，强化企业建设质量追溯体系的决心和意愿，推动一批基础较好的龙头企业率先开展质量追溯工作，形成示范带头作用。云南省中药材质量追溯体系建设工作与当前飞速发展的信息技术相结合，与电子商务、大数据建设相结合，实现了对中药材品质的提升以及社会资源的整合，在实践中逐渐探索走出了一条具有云南自身特色的路子。刘处长指出上海在打造国际化城市的过程中提出了“健康上海”的理念，而中医药是打造“健康上海”的重要依托，所以非常支持沪滇两地利用各自产业优势进行产销合作，形成互惠共赢的良好局面。

上海中药行业协会会长杨弘发表了《沪滇合作构筑中药产业高质量发展》的主题讲话，介绍了上海中药饮片质量追溯体系的建设情况以及上海中药饮片质量追溯体系对中药材质量追溯的具体要求。杨会长表示，中药质量追溯工作是大势所趋，是产业发展方向，是在原来质量工作基础上的又一次提升，上海中药行业计划通过五年左右的时间将质量

追溯工作覆盖本地区中医临床调剂常用的500个中药饮片品种及炮制规格。杨会长还指出，中药材生产（种、养殖及产地加工）是整个产业链上至关重要的环节，中药材质量是决定中药产品质量的关键所在。云南省有优质的道地中药材资源，上海市有充沛的市场需求和消费升级潜力，合作前景广阔，沪滇两地应充分发挥各自优势，取长补短、互惠互利，以中药质量追溯工作的开展为契机，形成跨区域的双赢格局，成为不同省市产销之间合作的典范。

云南省中药材种植养殖协会会长苏豹就目前中药材市场现状发表了自己的观点看法并对云南省中药材质量追溯工作整体情况作了介绍。他认为，中药材质量追溯体系建设刻不容缓。云南省中药材种植养殖行业协会充分发挥行自身桥梁纽带和行业自律作用，主动思考，积极筹划，利用现代信息技术搭建了一体化、信息化、数字化的“云药质量追溯平台”，通过网站系统和微信小程序对药材种子种苗繁育、药材种植、产地加工、购销存储四大环节形成全过程闭环溯源，逐步建成了“来源可查、去向可追、责任可究”的中药材流通追溯体系，实现了中药材质量信息前向向后追溯。

签约仪式中，杨会长和苏会长分别代表各自行业协会签署了《战略合作框架协议书》；云南白药集团中药资源有限公司副总裁李焱和上海上药华宇药业有限公司副总经理宋嫵、富源县腾茂农业科技有限公司总经理曹云和上海黄海制药有限责任公司董事总经理涂驭斌分别代表各自企业签署了《中药材产销意向合作协议》。

9月10日上海中药行业协会杨弘会长一行考察调研了云南白药集团位于大理市的重楼药材共建基地，详细了解了重楼品种、种植规模、生长情况、产量、价格、农药化肥使用、基地合作模式及质量追溯工作等情况。

（协会秘书处）

关于申报2020年度“定制膏方”加工单位的通知

各有关单位：

在定制膏方冬旺市场来临之前，为了确保膏方加工质量，适时保障供给，请各申请单位对照协会“定制膏方加工管理规范及实施细则”的要求（文件在协会网站可查阅），请做好加工前准备工作向协会提交膏方加工单位的申请，截止期为10月20日。

可用纸质材料或网上电子文件进行申报。（网上申报scda228@vip.163.com；纸质可邮寄：福州路107号226室，邮编：200002）

联系人：朱嗣方、吴怀嘉

协会电话：021-63516066

传真：021-63214899

上海中药行业协会
2020年9月22日

会员动态

上海市副市长宗明一行赴和黄药业公司调研指导

9月2日下午，上海市副市长宗明率市卫健委副主任赵丹丹、市医保局副局长曹俊山，市经济信息化委总工程师刘平、市药监局副局长郭术廷等领导莅临上海和黄药业开展调研。奉贤区区委副书记、区长郭芳，副区长顾佾、副区长袁园，以及区政府办、区经委、区卫健委、区医保局、工业综合开发区领导随行调研。公司总裁周俊杰，副总裁钱国华、詹常森及相关负责人接待调研。

此次宗明副市长赴奉贤区调研，其中主要环节之一是对当地企业进行走访，听取企业发展诉求及建议，帮助企业排忧解难。上海和黄药业是宗副市长走访的第一站。

宗副市长一行参观了公司展示厅，听取了上海和黄药业自合资以来的发展概况，对企业科技创新和产业发展作了详细了解，并对麝香保心丸现代研究获得2018年度国家科技进步二等奖和胆宁片获得加拿大天然药物注册给与称赞。

座谈中，宗副市长对公司发展表示充分肯定，对公司在疫情防控期间为全市抗疫所作的贡献表示

感谢，并对公司在后疫情时代取得的业绩增长表示祝贺。她指出，中医药是一座宝藏，我们既要做好传承，又要推动中医药现代化、国际化，在这点上，和黄药业作出了表率，上海中医药发展与和黄药业这样的企业所作的努力分不开。宗副市长期望公司继续提供疗效确切、质量可靠的中药好产品，鼓励公司继续开展创新药品的研发，取得更好发展；同时也要求相关部门支持和促进上海中药企业及中药大品种的发展。（和黄药业）



上海中医药大学与上海雷允上中药饮片厂有限公司 中药质量研究校企合作启动



9月17日，首届上海市“匠心传承杯”中药调剂传统技能大赛暨上海中医药大学与上海雷允上中药饮片厂有限公司中药质量研究校企合作启动仪式在上海中医药大学图书馆裙楼四楼报告厅举行。

“海派炮制特色文化传承工作室”是上海中医药大学在推进上海中药炮制技术传承基地建设工作的又一个举措，于今年4月落地沪上老字号上海雷允上中药饮片厂有限公司。经过近半年的建设，企业海派炮制技术与文化的传承脉络逐步清晰。启动仪式上，“海派炮制特色文化传承工作室”分别向上海雷允上中药饮片厂有限公司执行厂长林蓓芬、四位领衔上海中医药事业发展的医学和药学专家颁发“炮制技术传承导师”“海派中医药文化传承特聘导师”聘书，并举行海派炮制技术与文化传承团队的集体拜师仪式。工作室将以此拜师仪式为契机，在中医药学专家指导下，在推动企业在传承与创新、弘扬中医药文化，特别是在中药特色人才培养方面发挥应有的作用。

为进一步深化校企合作，推动中医药事业发展，上海中医药大学-上海雷允上中药饮片厂有限公司校企合作中药质量研究中心揭牌成立，并启动了第一期合作项目。校企双方将在野山参基地种植与质量标准化、毒性中药特色炮制工艺、海派炮制临方调剂特色技术、特色炮制技术与文化非遗建设等方面开展合作研究。

在随后举行的首届上海市“匠心传承杯”中药

调剂传统技能大赛中，来自沪上三所医学院校、部分中医医院和企业的30余名本科生、研究生和药师同台竞技。在上海中医药大学炮制教研室主任、上海炮制技术传承基地建设项目负责人董志颖教授的主持下，选手们背诵方歌、提戥配方、审核处方、辨识饮片、临方调剂，并通过情景对话演绎药学服务、指导用药，以娴熟的理论知识和专业技能征服了台下观众。

调剂台上，一张处方、一把戥、一沓桑皮纸，中药临方调剂术有专攻，从熟记方歌到处方审核、辨证施治，从饮片辨识到准量调配，中药炮制、调剂之精准，在于炮制过程火候适中、调剂接方毫厘不失。这场比赛不仅是关于中医方药理论综合应用、中药调剂技术技能的切磋和展示，也是“传承”“守正”的集中体验。中药人从“称准分匀、逐剂复戥”中感受用药精准，从“修制合度、分两无差”中体会职业匠心所在。

上海中医药大学校长徐建光介绍，这次举办的活动不仅延续了对传统文化的传承，也开启了科技创新的合作研究，希望通过合作，丰富海派炮制技术的内涵，培养更多行业特色人才，以工匠精神将中医药特色技术传承好、发展好。

上海市卫生健康委副主任、上海市中医药管理局副局长胡鸿毅用“传在心里，悟在手上”凝练中药工匠的境界，并希望通过大赛和校企合作，发挥大学专业教育、人才培养及产学研的辐射效应，为促进中药特色技术传承创造良好氛围。

（上海中医药大学 上海雷允上中药饮片厂有限公司）



党建引领进社区，夏季养生送健康 ——国大药房上海地区公司党组织开展夏季养生送健康活动

随着新冠疫情得到了控制，中医是此次抗击新冠病毒“奇兵”之一，中医养生也从“幕后”走入寻常百姓的生活中，后疫情时代，一波养生热正悄然兴起，当下正值夏季养生之际，为进一步弘扬中医文化，传播养生之道，深入贯彻落实加强属地联动、共建要求，国大药房上海地区公司作为杨浦区控江街道离退休老干部特聘“健康药师”，8月19日，国大药房上海地区公司党组织结合“主题党日”活动，扎实推进“四史”学习教育，努力践行“关爱生命，呵护健康”的企业使命，与属地党组织杨浦区控江街道党工委进一步深化党建、共建引领作用，为社区开展了以“夏季养生，送健康”为主题的中医健康知识讲座主题党日活动，携下属国东中医门诊部执业药师、党员志愿者；并特邀上海中医药大学附属曙光医院主任医师鉏桂祥，一同走进杨浦区控江街道“凤归巢”党建服务中心为社区居民进行中医健康养生知识讲座及免费测量血糖、血压及药学服务咨询，同时，开通网络云直播，线上、线下参与互动，为患者答疑解惑，让更多的市民了解具有5000年悠久历史的中医文化及养生保健知识。

活动现场测血压、血糖，健康咨询的群众络绎不绝，前来就诊的人多且多为老年人，部分是高血压患者、糖尿病患者，国东中医门诊部的两名党员执业药师负责测量血压、血糖，其余六名党员担任引导员，引导群众到相应的药师前就诊咨询，使得整个义诊场面火热而有序。

上海中医药大学附属曙光医院主任医师鉏桂祥，借助“饮食有节、起居有常、不妄作劳、形与神俱”十六字养生原则，呼吁大家做到疾病的早期防治。通过合理膳食、合理运动，关注生活中的养生。养

生先养心，心正则神健，神健则体安，教大家养成一颗平常心，预防并远离疾病的发生。对高血压患者、糖尿病患者、胃寒患者、心脏病患者正确服药进行了指导解释，尽力做到让每一位前来咨询的群众得到满意。

据悉，此次活动一直持续到中午11点，现场共义诊30余人次；发放健康宣传单100余份，免费测血压、血糖50余人次；网络直播在线互动2517人次，通过下社区活动，进一步将中医药文化知识传播给社区居民，提高居民健康意识，养成健康生活方式，努力做到未病先防。通过此次与属地党组织党建、共建活动，广大市民对中医养生、保健有了更深刻的理解和认识，也提升了自身预防疾病及合理用药的意识。国大药房上海地区党组织作为杨浦区控江街道党建共建单位，以党建联动为切入点，将持续开展“中医养生，送健康服务”活动，同时，与杨浦区控江街道不断深化党建、联建交流，进一步在属地打响国大药房品牌影响力，将“送健康”服务推广至控江街道25个居委会，也让更多属地居民获益。

同时，通过此次“主题党日”活动，也进一步拉近党组织与社区群众的联系，彰显医药零售连锁行业“国家队”的风采与社会责任，国大药房上海地区党组织把学习教育融于实践，这正是“四史”主题教育的精髓，通过“主题党日”活动不断激发党员们的理想信念，推动党员们守住初心、勇担使命、敢于担当、勇往直前，以更饱满的工作热情和奋发进取的精神投入到新时代医药零售服务中去，在公司创新发展中践行初心使命。

(上海地区公司 端木岑岭)

光华医院与雷允上药业合作 聚焦关节领域用药研发及产业化

8月18日，光华-雷允上中药制剂研发转化中心正式成立，启动仪式在上海雷允上药业奉浦厂区举行。中药制剂创新发展高峰会议同期举行，与会

者深入探讨中药制剂创新发展、产业化发展。上海市卫健委、上海市药品监督管理局、上海市工业综合开发区等部门领导，以及上海中医药大学、光华医院、



上海医药集团、上海药材、上海雷允上药业等相关单位的领导出席会议。

“光华-雷允上中药制剂研发转化中心”集经典名方科技、创新于一体，是由上海中医药大学附属光华医院与上海雷允上药业强强联合，为响应“传承精华、守正创新”的中医药创新发展指导意见而合力推出的。双方将以“实现专业专注、提升服务、共同发展”为合作目标，联手推进上海本地中药产学研资源的集中利用，推进上海中药现代化，通过院企合作提升上海中药行业整体服务水平。

济世草药承国粹，厚德载物树匠心 蔡同德公司中药技能知识竞赛圆满收官

2020年9月17日下午，上海蔡同德药业有限公司“济世草药承国粹，厚德载物树匠心”中药技能知识竞赛圆满收官。为积极响应新世界集团工会《关于开展2020年“提品质、增品种、创品牌、优服务”消费促进月专项劳动竞赛的通知》，2020年蔡同德公司劳动技能竞赛以“一流工作，一流服务，一流业绩，一流团队”为主线思想，立足岗位学业务，立足工作练本领，通过理论知识比拼和实践操作竞赛，赛出本领、赛出风采、赛出水平。

此次竞赛围绕2020年执业中药师考试大纲及认药范围展开，形式分为实践技能操作和理论知识竞答。实践技能操作分为认混药和一抓准，理论知识竞答分为必答题、共答题、抢答题和风险题。

此次竞赛全面检验参赛选手的中药专业基础知识和专业实践技能，并鼓励各基层单位不同工种、不同岗位的青年职工积极参与，进一步提高职工整体专业

技能素质。中药制剂研发转化中心的成立是上海中医药大学与上海雷允上药业继曙光医院之后，再一次在医院制剂经典名方开发上开展合作。

光华医院是上海市唯一一家以关节病中西医结合诊治为特色的三级甲等中西医结合专科医院，专长领域在关节领域。上海雷允上药业是百年老字号，第一张巴布膏剂就诞生于雷允上工厂。在此次专业领域的合作中，双方将联合开展关节领域用药研发升级和产业化运作。目前，用于治疗风湿性关节炎的蠲痹强骨颗粒正在研发中，预计明年年初上市。

上海雷允上药业已与上海多家知名医院合作开展医院制剂项目，有5家医院近60个品种落地上海雷允上药业奉浦生产基地。未来，雷允上药业将进一步与各大医院合作，从医院制剂中挑选疗效好、适用广、安全高、潜力大的优秀制剂进行孵化，将其转化为新药上市，推动名医经典方优秀制剂的现代化和产业化发展。(市药材公司)

技能素质。

蔡同德公司党委副书记、工会主席胡安表示，要通过此次中药技能知识竞赛动员全体职工锤炼专业技能素质，踊跃投身高质量发展主阵地，激发广大职工劳动热情和创造活力，为后疫情时代企业高质量发展贡献智慧和力量。

经过激烈的角逐和比拼，上海胡庆余堂国药号荣



获一等奖，蔡同德堂药号荣获二等奖，吴江饮片公司荣获三等奖。蔡同德公司党委书记、总经理杨清为获奖单位颁奖。技能知识竞赛通过以赛促学、以赛促练、以赛促传承的模式，推动蔡同德公司打造

上海药房：从“四史”学习教育中汲取精神力量



自“四史”学习教育开展以来，上海药房党委结合实际，积极开拓学习教育渠道，丰富学习形式，以利用好红色资源为载体，通过“走进红色学习阵地”、“学习‘四史’云党课”、“助力公司转型谋发展”等形式，推动“四史”学习教育落地落实。

走进红色学习阵地

公司党委利用黄浦区内丰富的红色资源，组织基层各支部全体党员参观“四史”学习阵地——上海市历史博物馆，通过学习参观展馆，学习上海城市发展6000年的沧桑变迁，探索“海纳百川、追求卓越、开明睿智、大气谦和”的城市精神背后上海人数千年来开拓进取的文化积累，积极落实到党员干部奋发有为、善作善为的实际行动上，努力为公

知识型、技能型、创新型和服务型的中药专业技术人才队伍，为企业储备优秀人才和进一步保障人民群众安全用药提供支持。

(蔡同德药业)

公司经营发展贡献智慧和力量。

学习“四史”云党课

为引导全体党员能将学习教育融入日常，公司党委积极转换学习形式，充分利用好“学习强国”平台，开展云党课、微党课，全体党员能随时随地开展“四史”学习教育，并结合“学习习近平总书记重要回信精神”及“进博先锋·党员行动”主题党日活动，以“四史”学习教育为主线，以“人民城市建设”为主题，自觉将习近平总书记重要指示转化为具体实践，将学习教育走深走实。

助力公司转型谋发展

公司党委要求全体党员要“践使命”，倡导全体党员、干部立足本职岗位，践初心扛使命，认真对照落实公司各项工作任务，在参加疫情防控、完成全年经济任务等重要工作中冲在前、作表率，从“四史”学习教育中汲取精神力量，以实际行动彰显党的诞生地所在区党员、干部的政治本色和使命担当。

(上海药房 丁薇)

安全用药

甘草不宜长期泡水代茶饮

甘草又名国老、粉草，是我国中药应用最多的药物，因味甘甜而得名，素有“百搭之王”的雅号。药谚云：“十方九甘草”。甘草是中医处方中广泛应用的一味中药，味甘平，无毒、归脾、胃、肺经，具有和中缓急、润肺镇咳、调和诸药、解百药毒的功效。《药性论》载：“主腹中冷痛，治惊痫，除腹胀满；补益五脏；制诸药毒；养肾气内作，令人阳痿；主妇人血沥腰痛；虚而多热；加而用之。”现代药理研究表明，甘草内含甘草甜素、甘草次酸等成分，可消除或降低氯化铵、组织胺、水合氯醛、苯、砷等的毒性，对河豚毒、蛇毒、白喉毒

素、破伤风毒素也有一定的解毒作用。研究还显示，甘草有抑制胃酸分泌，对胃肠道溃疡也有治疗作用。此外，甘草还有降脂、镇痛、抗惊厥的功用。由于它独具甘味，又有缓和其他药性功效，故在复方中起到协调各药补偏纠弊的作用。

甘草有这么多的功效，且甘甜适口，有的人就用甘草泡水长期代茶饮。其实，这是一种错误的做法，如长期大量应用甘草，会出现水肿、血压增高、四肢无力等假性醛固酮症。假性醛固酮症又称肾性潴留过多综合征，临床表现与原发性醛固酮症有相似之处，导致低钾血

症，并伴以水潴留，由此导致细胞外液容量增加，肾素—血管紧张素—醛固酮系统受抑制，血浆肾素、血管紧张素及醛固酮减少，即使低钠盐饮食、立位及注射呋塞米（速尿）等情况下亦不能明显兴奋肾素分泌，长此以往，严重者可造成代谢性碱中毒。肾病患者更应慎用甘草。古籍有肾病慎用甘草的记载。《素问·生气通天论》说：“味过于甘，心气喘满，色黑，肾气不衡。”《灵

枢·五味》篇提出：“肾病禁甘”。东汉末年著名医学家、医圣张仲景宗此训，创制温补肾阳的“肾气丸”即不含甘草，后世医家据此而衍化的肾病诸方，如济生肾气丸、右归丸、左归丸、六味地黄丸等都未用甘草，说明“肾病慎用甘草”具有重要的临床意义。

另外，“十八反”中有“藻戟遂芫俱战草”的记载，故甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花，不能同用。

传承与创新

中药超声雾化给药研究进展

李先文（天津中医药大学中医药研究院）

超声雾化是利用超声波破坏药液表面张力，加强液体的雾化分散[1]，产生细小气溶胶颗粒，使药物直接作用于眼、口腔、咽喉、气管、支气管、肺泡等部位而发挥疗效[2]，该方法可使药物作用时间持久，减轻全身给药的不良反应[3]，而且可根据病情需要随时加减药物，具有给药剂量小、起效快、疗效好、儿童容易接受等优点，近年来得到了广泛的临床应用。

同时，超声雾化可为中药应用开辟了新给药途径，避免了全身用药的肝脏首过效应，增加了局部作用药物浓度，从而提高了疗效。目前，中药汤剂或现代制剂通过超声雾化给药来治疗各种疾病也取得了一定进展。

早在公元前2000年，印度阿育陀吠医学就记载了吸入疗法治疗哮喘和其他肺部疾病。约公元前1554年，埃及《埃伯斯伯比书》最早明确记载了将茛菪叶放在砖块上烤，使患者吸入其中生物碱成分来治疗呼吸困难的疗法。我国战国时期成书的《五十二病方》记载以药物燃烧产生的烟雾熏治牡痔，以药液煮沸产生的蒸气熏治火烂，或药液蒸气稍冷却后洗涤外伤患处。古希腊医师Hippocrates（公元前460-377年）曾提出将草药和树脂与醋和油一起煮沸，蒸气经吸管被患者吸入的疗法。1190年，西班牙医生和哲学家Maimonides提出通过吸入燃烧草药产生的烟雾治疗哮喘的建议。1654年，英国医生Christopher Bennet最早公开发表了吸入装置设计图，用于治疗肺结核。1858年，法国医生Sales-Girons研制出了加压雾化吸入装置，证实其产生的气雾能进入支气管。20世纪中期，出现了电子压缩机喷雾器、加压计量吸入器、超声波雾化器。现代吸入装置可分为三种不同

类型的吸入器，包括演变来的便携式雾化吸入器，计量吸入器和干粉吸入器。

与压力定量吸入器、干粉吸入器等吸入装置相比，雾化器可输送剂量较大、可配伍使用的药物，利用其输送中药也是目前临床上应用较多的给药策略之一。目前，临床上常用的雾化器主要包括超声雾化器、喷射雾化器、振动筛孔雾化器，与喷射雾化器、振动筛孔雾化器相比，超声雾化器产生的雾滴微粒直径不固定，无装置接口，虽然雾滴有效沉积率低于振动筛孔雾化器，但可雾化大剂量药物，能调节雾量大小，形成的雾滴微粒小而均匀，产生的雾滴喷射速度低，所需载气的体积流量小，易产生浓度高且细小的液滴流，有利于药物输运和沉积。临床上，中药用药剂量一般较大，而且需配伍使用，适用于超声雾化给药，近年来该方法在临床上得到了广泛应用，不仅用于治疗呼吸道疾病，还用于眼科、口腔科、咽喉科、心血管科、肛肠科。

上呼吸道早在1959年，耳鼻喉科医生就使用超声雾化将气溶胶扩散到鼻窦的空腔中发挥疗效。以超声雾化吸入鼻窦炎口服液治疗慢性鼻窦炎患者，发现该方法安全性强，有效率高，简便易行，依从性好，可在临床中推广使用。天竺雾化剂超声雾化吸入对鼻术后鼻腔通气的作用，发现该方法可减轻患者术后疼痛，改善鼻塞和鼻黏膜充血水肿，促进术后鼻腔通气。

吸入疗法已成为治疗哮喘和慢性阻塞性肺病的首选方法。以中药超声雾化联合耳尖放血治疗急性卡他性结膜炎，发现与盐酸左氧氟沙星滴眼液相比该方法更有效，而且缩短了疗程；袁远应用黄连滴眼液超声雾化联

合复方蔡甲唑啉滴眼液点眼对过敏性结膜炎疗效进行观察，发现与生理盐水雾化联合复方蔡甲唑啉滴眼液点眼相比该方法疗效显著提高（ $P<0.05$ ），患者泪液中IL-1 β 水平显著降低（ $P<0.05$ ）。

口腔黏膜炎是癌症化疗中最常见的副作用之一，雾化给药可使药物直接作用于口腔黏膜，避免了药物局部作用缓慢的缺点。近年来，中药超声雾化给药已广泛应用于肛肠疾病术后愈合护理。

吸入疗法至今已有四千多年的历史，早期以烟雾、蒸气、药枕、香囊形式为主，工业革命时期吸入装置开

始产生并取得了快速发展，并逐渐演变为雾化吸入装置。20世纪中期出现了超声雾化，并逐渐应用于临床医学中，该方法将药液分散为微粒，使药物沉积在病灶部位，作用时间持久，减轻了药物全身给药的副作用，提高了疗效。因此，中药超声雾化吸入在治疗呼吸系统疾病中也得到了广泛应用，而且将相关制剂（如中药注射液等）以该方式给药时可减少静脉给药产生的不良反应，提高依从性，而且近年来它在非呼吸系统疾病（如眼科疾病、肛肠疾病、心血管疾病、糖尿病等）也取得了广泛的应用和良好的疗效。

促进中医药健康养老服务发展

（中国工程院院士、中国中药协会会长 黄璐琦）

中医药在健康养老方面优势独特

深入推进老年健康促进行动，不断满足广大老年人的健康养老需求，是保障和改善民生的重要内容。中医药在健康养老方面具有独特优势和作用。中医药与养老服务结合，是将中医药养生保健和“治未病”理念，融入老年人起居、饮食等日常生活各个方面，引导形成良好的生活习惯、健康的生活态度；通过中医体质辨识，针对不同体质采取行之有效的中医药干预方法，增强老年人体质；推广老年人常见病、多发病和慢性病中医药防治理念和技术方法，用经济有效、副作用小、简便易行的技术方法促进疾病诊疗和康复，提高老年人生活和生活质量。

在推进中医药健康养老服务工作中，要坚持以下原则：一是要坚持养生保健与疾病治疗及康复相结合，发挥中医药在治未病、重大疾病治疗和康复中的重要作用；二是坚持政府引导与市场主导相结合，充分发挥市场在资源配置中的决定性作用和政府的引导作用，提高中医药健康养老服务的活力和可及性；三是坚持分类指导与突出特色相结合，推动普遍性服务和个性化服务协同发展，积极探索养生、保健、诊疗、护理、康复、心理关怀等连续整合的服务，满足老年人多层次、多样化的中医药健康养老服务需求；四是坚持创新供给与释放需求相

结合，推动中医药供给侧结构性改革，增强资源集约利用效率，提升服务质量，探索形成形式多样的中医药健康养老服务模式。鼓励中医药健康养老服务与现代高新技术产品相结合，促进中医药与互联网、旅游、体育、餐饮、酒店等产业融合发展，推进中医药体验式服务融入康养旅游、文化养老、智慧养老等主题项目建设，不断拓展服务领域，丰富服务形式，创新服务产品，培育壮大中医药健康养老服务产业。

探索中国特色健康养老模式

下一步，应加快推进中医药健康养老服务发展，探索构建中国特色的医养结合模式。从加快中医药健康养老服务提供机构建设、建立健全中医医院与养老机构合作机制、增强社区中医药健康养老服务能力、培养中医药健康养老服务人才、发展中医药健康养老服务产业和规范中医药健康养老服务6个方面全面推进中医药健康养老服务发展。

同时，着力在中医药健康养老相关政策、机构、人员、技术、产品等方面有所突破和发展，鼓励社会资本新建以中医药健康养老为主的护理院、疗养院，探索设立中医药特色医养结合机构，建设一批中医药特色医养结合示范基地，推动中医药与养老融合发展。

（健康报）

本期编辑：陈正辉 孟嗣良

看图识药:

海州常山



海州常山，始载于《本草图经》。云：“海州出者，叶似楸叶，八月有花，红白色，子碧色，似山楝子而小”。本品味恶，花又略似梧桐，而植株较梧桐低小，故又名臭梧桐。

海州常山为马鞭草科植物，灌木或小乔木。幼枝、叶柄、花序轴等多少被黄褐色柔毛或近于无毛，老枝灰白色，具皮孔，髓白色，有淡黄色薄片状横隔。叶片纸质，卵形、卵状椭圆形或三角状卵形，顶端渐尖，基部宽楔形至截形，偶有心形，表面深

绿色，背面淡绿色，两面幼时被白色短柔毛，老时表面光滑无毛，背面仍被短柔毛或无毛，或沿脉毛较密，侧脉3-5对，全缘或有时边缘具波状齿。伞房状聚伞花序顶生或腋生，通常二歧分枝，疏散，末次分枝着花3朵，被黄褐色柔毛或无毛；苞片叶状，椭圆形，早落；花萼蕾时绿白色，后紫红色，基部合生，中部略膨大，有5棱脊，顶端5深裂，裂片三角状披针形或卵形，顶端尖；花香，花冠白色或带粉红色，花冠管细，顶端5裂，裂片长椭圆形；雄蕊4枚，花丝与花柱同伸出花冠外；花柱较雄蕊短，柱头2裂。核果近球形，包藏于增大的宿萼内，成熟时外果皮蓝紫色。花果期6-11月。

海州常山原产于我国华东、华中至东北地区。其花序大，花果美丽，一株树上花果共存，白、红、兰色泽亮丽，且其花果期长，植株繁茂，为良好的观赏花木，是布置园林景观的良好材料。根据《2018版上海中药饮片炮制规范》和《中华本草》的记载，海州常山的根、叶、花、果均可入药。

海州常山的叶入药，中药名臭梧桐叶，习用名称为臭梧桐，其具有祛风湿，止疟痢，消痈肿的功能，用于风湿痹痛、疟疾、痢疾、痈疽、疮疥。又可用于高血压。海州常山的花入药，中药名臭梧桐花，习用名称为梧桐花，具有祛风湿，行气止痛的功能，用于风湿痛、疝气。海州常山的果实入药，中药名臭梧桐子，具有祛风，止痛，平喘的功能，用于风湿痹痛、牙痛、气喘。海州常山的根入药，中药名臭梧桐根，具有祛风，活血的功能，用于风湿痛、跌打损伤、肝阳上亢。

注：中药梧桐子为梧桐科植物梧桐的种子，具有顺气和胃、消食的功能，用于伤食、胃痛、疝气，外用治小儿口疮。梧桐子与臭梧桐子非同一种中药，其功效不一，处方调配中应予以注意区别。

（图/文 卢冬虎）