



## 药物政策 创新与优化

### 编者按

随着医疗卫生事业的快速发展和医药科技的不断进步,药物政策与评价工作在保障公众健康、促进合理用药、优化医疗资源配置等方面的作用日益凸显。

5月25日,中国人体健康科技促进会药物政策研究工作委员会成立。此际,本报编辑部以“推动学科交叉与融合下的中国药物政策创新与优化”为主题,邀请国内跨学科专家,从多个维度深入探讨和剖析当前药物政策领域的热点问题,旨在系统引入药物经济学评价方法,着力推动医保支付标准制定、创新药价值评估等关键领域政策设计的科学化与精细化。

药物政策变革需引入科学评价方法,既关注传统成本效果分析,又纳入社会价值、患者体验等维度。同时,要确保评价严谨性、证据质量与时效性,运用新兴技术优化证据整合与模型构建。我国相关

研究已取得世界领先成果,为政策制定提供本土依据。循证理念推广应用,需构建闭环流程,弥合研究与实践间的差距,加强专业人才队伍建设。要将国际视野与本土创新相融合,借鉴全球药品监管新趋势,结合中国国情探索特色药物政策路径。此外,为回应产业变革与医保改革需求,政策设计要在激励创新与保障可及性间找到平衡。医保支付改革影响深远,产业界也需前瞻性地融入价值证据生成。

中国药物政策的优化升级,本质是一项需要多学科深度交叉、多领域紧密协同的系统工程。唯有打破壁垒,促进卫生经济学、循证医学、临床药学、监管科学、产业研究与政策制定之间的知识融合与创新协作,方能构建起更具前瞻性、适应性和韧性的科学政策生态,最终惠及亿万患者,为健康中国战略的深入实施奠定坚实基础。 (详见3~6版)

## 医疗质量安全核心制度落实情况监测指标发布

本报讯 近日,国家卫生健康委发布《医疗质量安全核心制度落实情况监测指标(2025年版)》。《监测指标》内容涵盖首诊负责制度、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度等医疗质量安全核心制度,重点聚焦有关核心制度实施的基本原则和关键环节,在充分考虑科学性、可操作性的基础上提出量化监测指标,主要包括在落实有关核心制度过程中涉及的医疗机构管理情况、诊疗行为规范情况和诊疗质量安全情况等3个方面。

《监测指标》包括患者入院48小时内转科的比例、患者入院8小时内查房率、上级医师查房记录规范率、术前讨论完成率、临床用血后评估记录率等30多个指标。值得关注的是,《监测指标》中关于进一步完善会诊制度的指标有不少,如“急会诊及时到位率”“急会诊有效率”等。其中,“急会诊有效率”是指急会诊后开具相关医嘱的次数占同期急会诊总次数的比例,反映急会诊意见的有效性和急会诊申请的合理性。

此外,《监测指标》中的“高额异常费用患者进行疑难病例讨论的占比”指标是指对产生高额异常费用患者进行疑难病例讨论的数量占同期高额异常费用患者数量的比例。

医疗质量安全核心制度是指在诊疗活动中对保障医疗质量和患者安全发挥重要的基础性作用,医疗机构及其医务人员应当严格遵守的一系列制度。2018年,国家卫生健康委印发《医疗质量安全核心制度要点》,明确了18项核心制度的定义、内涵,并对每项核心制度实施的基本原则和关键环节提出了要求。

(李春雨)

### 02 | 约翰·哈迪:生物医学研究 中国有机会



中国的优势在于,将人工智能应用于复杂的遗传数据以预测疾病早期的风险。我相信未来五年,我们将看到巨大的进步。

### 07 | 唐玉:人工智能时代, 临床试验如何“快马加鞭”



任何一项临床试验都不是完美的,临床试验参与者要充分理解它的缺憾与不足。但每一位为医学进步及人类健康作出贡献的临床试验参与者都值得尊敬。

### 09 | 妈妈童年不快乐, 女儿“跟着遭殃”



《柳叶刀-区域健康(西太平洋)》的一项研究发现,母女间童年期不良经历存在显著代际关联,且母女双方的童年期不良经历均与女儿孕期和产后焦虑、抑郁风险显著相关。