附件2

2024年全省“国基药粤健康”经典案例申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 申 请 者： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 承担单位： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 单位性质： | □行政部门□三级医院 □二级医院 □基层医院 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 通讯地址： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 邮政编码：  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 联系电话： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申请日期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **一﹑指标改善情况**结合国家和省对国家基本药物考核相关指标，展示本地区/单位近3年国家基本药物各项指标的改善情况，包括但不限于：基本药物品种占比、基本药物品规占比、基本药物金额占比等。  |
| **二﹑有效政策和措施** 近3年本地区/单位结合促进上下用药衔接、实施药品使用监测、做好药品临床综合评价、开展短缺药预警应对、降低慢病门诊用药负担、开展集中带量采购等政策，各地市和医疗机构分别出台和采取了哪些有效的政策和措施落地国家基本药物制度（可附佐证材料）。 |
| **三﹑执行过程中的难点和痛点**分析本地区/单位在执行国家基本药物政策落地时，遇到哪些难点和痛点。 |
| 1. **需解决的关键问题及其解决方法**

您有哪些可行的建议和解决办法，帮助促进国家基本药物政策的落地。  |
| **五、本案例的特色与创新之处** |
| **六、下一年预期改善成果** |
| **申请者所在单位审查意见与真实性保证** 本人承诺所填报的数据真实可靠。**单位负责人（签章）： 单位（公章）：** **年 月 日** |