**统一社会信用代码**

 **12152500MB1F550747**

**事业单位法人年度报告书**

**（ 2023 年度）**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** | 锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心 |

|  |  |
| --- | --- |
| **法定代表人** |  |

**国家事业单位登记管理局制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **《事业****单位****法人****证书》****登载****事项** | **单位名称** | 锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心 |
| **宗旨和****业务范围** | 在锡林郭勒盟医疗保障局指导下，做好综合保障及药品耗材采购工作。机关日常政务运转、会议服务、财务管理及门户网站、全盟医疗保障信息系统应用更新；全盟药品和医用耗材集中采购、备案采购受理；辖区内药品和医用耗材配送；全盟药品和医用耗材网上采购服务、数据统计分析；药品、医用耗材和医疗服务项目价格监测。 |
| **住 所** | 内蒙古锡林浩特市新区党政大楼11楼 |
| **法定代表人** | 肖善仓 |
| **开办资金** | 3.2（万元） |
| **经费来源** | 财政补助 |
| **举办单位** | 锡林郭勒盟医疗保障局 |
| **资产****损益****情况** | 净资产合计（所有者权益合计） |
| 年初数（万元） | 年末数（万元） |
| 22.86 | 21.95 |
| **网上名称** | **锡林郭勒盟医疗保障局综合保障中心.公益** | **从业人数** | 15 |
| **对《条****例》和****实施细****则有关****变更登****记规定****的执行****情 况** | 2023 年度我单位认真执行《事业单位登记管理暂行条例》及《事业单位登记管理暂行条例实施细则》，根据有关法律、法规和政策，严格按照核准登记的宗旨和业务范围开展活动。 全年无变更 |
| **开****展****业****务****活****动****情****况** | 一、执行章程情况 按照盟医疗保障局党组的统一安排下，强化党建引领，全面加强党对事业单位的领导；强化制度建设，持续完善事业单位治理结构；强化综合施策，切实提升事业单位公益效能。工作人员都能遵守单位各项规章制度，尽职尽责，认真履行职能，爱岗敬业，做好本职工作。 二、业务工作 （一）认真组织实施全盟公立医疗机构药品耗材网上集中招标采购。通过协议管理、政策引导和专项治理等综合措施，推进全盟公立医疗机构药品和医用耗材网上集中招标采购工作再上新台阶。2023年，全盟公立医疗机构药品和医用耗材网上采购金额为72220.68万元，其中：药品网上采购47240.14万元，网上采购参与率95.80%，网采率98.96%；医用耗材网上采购24980.54万元，网上采购参与率68.53%，网采率83.01%。 （二）常态化推进药品耗材集中带量采购落地落实。1.2023年全盟164家医疗机构落地执行药品集中带量采购24个批次，437个品种，采购金额7780.88万元，占药品网上采购金额的10.77%；17家医疗机构落地执行医用耗材集中带量采购20批次，采购金额2110.82万元，占医用网上采购金额的8.45%。2.完成集中大量采购资金结算工作。3.开展药品耗材集采监管监测。4.积极落实医保资金结余留用政策。 （三）积极推动药品耗材集采政策落地 1.组织开展药品和医用耗材采购专项治理。2.建立医疗机构药品和医用耗材集采政策执行情况通报和书面提醒制度。3.严格配送企业准入与考核监管。 （四）协同推进医保、医疗、医药联动改革 1.加入三明采购联盟。2.充分利用紧密型县域医共体建设推进基层医疗机构集采工作落实。 （五）其他工作 1.医药服务价格监管监测工作。2.加强医药价格和采购政策培训。3.药品、医用耗材采购协议审核。4.推进国家谈判药品进药店工作。 三、取得的社会效益和经济效益 开展药品耗材集中带量采购工作以来，我盟累计执行国家和省际联盟组织药品带量采购24批次，共计437个品种；落地20批次耗材带量中选结果，全盟公立医疗机构常用药品和人工晶体、人工关节、冠脉支架等高值医用耗材价格大幅下落，让参保群众享受到医保政策红利。 四、存在问题及改进措施和下一步思路 存在问题：一是医疗机构医用耗材网采率偏低。二是部分带量采购产品执行进度未完成。 改进措施及：一是加大药品和医用耗材网上采购的监管力度。二是持续做好对二级医疗机构药品医用耗材采购专项治理。三是常态化制度化实施药品和医用耗材集中采购。 下一步工作思路：一是加强医药价格和招采队伍建设。加强政策学习，做好培训和宣传。二是提高集采精细化管理水平。三是强化价格监测，促进回归合理。  |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有效期** | 无 |
| **绩 效 和受奖惩及诉讼投诉情 况** | 无 |
| **接受捐赠****资助及使用 情 况** | 无 |

**填表人：** 刘玲玲 **联系电话：**15847994170 **报送日期：2024年03月22日**