

“高价收药”背后的骗保黑幕

全国多地披露的倒卖医保药品案件显示,此类案件犯罪利润高,呈多发态势。

一张由套刷药品、回收药品、物流寄药、转手卖药等环节组成,涉及职业药贩、参保人员、个别医务工作者和药店等多个利益主体的倒卖医保药品犯罪利益网,危害着人民群众的“救命钱”。

医院门口司空见惯的“高价收药”卡片,一个新情况正日益引起关注——其收购的“回流药”大多为医保药品。

近年,江西、福建、山东、北京等多地曝光倒卖医保药品的典型案例,让蚕食鲸吞医保基金的违法犯罪行为暴露无遗。

医保基金是人民群众的“救命钱”,非法收购、销售骗保药品是严重的违法犯罪行为。针对当前存在的利用医保骗保购买药品、倒卖谋利等问题,有关部门正加大对倒卖医保骗保药品“中间商”等的惩治力度,着力斩断“回流药”产业链。

倒卖医保药品犯罪多发

近年我国倒卖医保药品犯罪呈多发态势。

南昌市公安局食药环侦查支队二大队教导员熊辉介绍,回收倒卖药品的现象由来已久,但近年出现的新情况是倒卖医保药品。相比传统制售假药劣药犯罪,倒卖医保药品犯罪利润较高。特别是近年国家药品集中带量采购政策实施力度大、范围广,推动部分药品价格大幅降低,相关犯罪更为多发。

仅2022年,江西南昌警方即侦办了十余起倒卖医保药品案。警方在其中一起案件中扣押拜新同、立普妥等急慢特医保药品4万余盒,药品来源地涉及6省,销往地涉及21省,294家药店参与倒卖,涉案资金流水近2亿元。

此前,南昌市公安局东湖分局还侦破一起相关案件,并在去年7月被评为公安部五大涉药类典型案例。该案涉及湖北、福建、上海等14省市,专案组查获近5万盒、200多个品种非法倒卖医保药品,涉案价值2亿多元。

“全国多地披露的倒卖医保药品案件涉案省份多、范围广、金额大,导致医保资金大量流失。”熊辉说。

医保药品被倒卖至全国各地,特别是部分在黑市较为少见的大病用药被倒卖,威胁着药品市场秩序和群众用药安全。有案件显示,由于当地患者较少、市场有限,一些治疗肿瘤、尿毒症等大病的药品过去在黑市很少流通,但随着第三方交易平台兴起,此类药品从当地流向全国,甚至销往偏远农村地区,而这些药大多在临界期,药品容易变质,危害用药安全。

倒卖医保药品的违法行为加大了急需用药的群众买到医保药品的难度。据了解,公安机关在案件侦办中发现一些整箱未开封的医保药品被倒卖。而每年集采药品在各省的约定采购量有限,倘若药贩子将其大量套刷出来,就可能导致患者在医院开不到集采药品。这也是年底一些疗效好、需求量大的慢特病用药往往出



新华社发 商海春 作

现暂时性短缺、相关药品在黑市价格上涨的原因之一。

“收药”背后的黑色利益链

受访民警表示,倒卖医保药品的犯罪利益网由套刷药品、回收药品、物流寄药、转手卖药等环节组成,涉及职业药贩、参保人员、个别医务工作者和药店等多个利益主体。其中,一批以倒卖医保药品为业的不法分子穿针引线、推波助澜,或指使、教唆、引诱参保人员骗保,或从骗保者手中收购药品,是倒卖医保药品犯罪利益链上的关键环节。

有的参保人员在这些不法分子的诱导下,将从医院买到的医保药品低价转卖给药贩、药店,再加价出售给其他人员。

南昌市公安局东湖分局办案民警介绍,以七片装的降压药拜新同为例,2022年这款药在当地的售价一般为每盒26元左右,如果患者是退休职工,其在医院开药并经医保报销后自付部分约为售价的20%,也就是5元多一点,而职业药贩会以市场价五折上下的价格,也就是13元左右从患者手上回收药品,再加价转卖给其他患者。

据了解,按现有政策,门诊慢特病患者每年可享受一定医保待遇支付限额,分病种从几千元到几十万元不等,支付限额未用完的一般不划转到下一年。在国家医保谈判和药品集中带量采购政策实施后,部分慢

特病药价大幅降低,而患者医保待遇则逐年提高,有的患者认为医保待遇用不完,“不用白不用”,存在从医院买医保药品再转卖给药贩子变现的心理,殊不知参保人员“走医保”套刷远超正常用量的药品涉嫌骗保。

职业药贩以医药公司为幌子非法回收倒卖医保药品。南昌市公安局东湖分局治安大队四中队中队长周俊义说,一些犯罪分子通过开办医药公司掩盖其非法收购销售医保药品的行为,他们从“下线”处回收骗保药品,再借助医药公司这件“外衣”向药店、私人诊所等终端市场售卖。这些职业药贩往往聚集在医药公司较多、医疗资源相对丰富的大城市作案,且不同层级的药贩子会因分工不同织在同一张犯罪网上。

医生超量开药、医患合谋开药等行为也不容忽视。有办案民警告诉记者,普通参保患者很难一次性开出整箱未开封的药品,很大可能存在内外勾结、集中套刷医保卡的犯罪行为。

也有医生与患者合谋开药。受访医保部门工作人员介绍,他们曾在检查某三甲医院时发现,有医生给一位退休职工在一年内开出了可供其使用三年的药量,其中包括大量滋补中药。

加强医保药品流通监管

为有效遏制倒卖医保药品犯罪行为,受访公安机关和医保部门人士建议加强医院开药源头监管、严格落实药品追溯制度、建立药品监管长效机制。

加强医院开药源头监管,当好医保药品流通把关人。医保部门工作人员表示,医院是医保药品流出的第一道关卡,医生是医保药品开具的重要责任人,为有效堵住医保药品倒卖源头,既要加强对参保患者、医生等主体的医保政策法规宣传教育,也要积极推广信息化、大数据筛查等智能监控方式,加强对开药环节的全流程监控。

严格落实药品追溯制度,向办案单位有限开放溯源权限。药品溯源信息是判定药品是否为医保药品的重要依据。但受访办案民警表示,公安等执法部门调阅药品流通信息时需要向提供药品溯源码服务的第三方公司申请,由于查获倒卖医保药品的数量较多、申请效率较低等原因,常常影响办案效率。同时,他们发现药品追溯制度有时存在“空转”现象,一些集采药品在出库时未严格落实溯源码制度,药品流通信息完整性缺失,影响办案机关取证,加大办案难度。

建立药品监管长效机制,斩断跨区域作案链条。办案民警介绍,倒卖医保药品案件中,药贩子与参保人员、药店大多私下交易,行政监管部门有时难以发现。建议联合医保、卫健、市监等部门,从医保基金、药品流通等方面加强监管,形成监管合力。同时加强物流运输管理,严查无资质、无票据的涉药跨省市邮寄行为,斩断跨区域作案的运输链条。

据新华社



新华社发 王鹏 作