

## 线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线爆料。也可拨打健康时报电话(010—65363351、13001005428)或发送邮件至jksb16@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

## 媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



健康时报客户端：  
健康尽在掌握间



健康时报微信：  
因专业而信赖



健康时报网：  
精品健康新闻  
健康服务专家



人民名医直播：  
我与名医零距离



@健康时报微博：  
微健康  
随时随地不随意



视频大夫说：  
权威专家  
说健康事儿



快手：  
健康时报原创短视频



抖音：  
健康时报原创短视频



十四届健康中国论坛：  
新阶段新理念新格局



第五届人民名医盛典：  
推荐医者榜样  
引领尊医爱医

## 版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在人民日报健康客户端、健康时报官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类文图视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于如今日头条、喜马拉雅等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

# 第七批集采药落地了

## 上接3版

“国产乙肝药品富马酸丙酚替诺福韦片降幅最大，中选价格0.32元/粒，降幅达98%。”广东佛山医疗保障局相关负责人向健康时报记者透露。乙肝患者一个月（一个月的使用量为30粒）的费用由398元减少至9.6元，减轻费用负担388.4元。

双重政策红利叠加下，参保人医药费用负担进一步减轻。广东佛山医疗保障局相关负责人补充，11月佛山市职工和城乡居民门诊共济政策出台后，乙类药品纳入报销比例由60%提高到95%。到三级定点医院门诊就诊，上述治疗乙肝药品，职工医保参保患者一个月只需支付5.04元，而医保参保患者只需支付5.95元。

蒋昌松认为，集采药品落地，带来的其实还有用药层次的提升，表现为至少两方面：一是更多百姓用上了通过安全和疗效一致性评价的药品；二是用药结构的进步，以前同通用名的缓释片、控释片比较贵，不少患者选择用普通片剂和胶囊，集采后缓释控释片与原来普通口服剂型的价格比可能还便宜，当然就倾向于使用更好的缓释控释剂型了。另外，用药可及性提高了不少，从前几批的情况看，一个采购周期执行下来，多数药品在医院的实际采购量均大于报量，有的甚至是数倍。

## 备供机制，确保患者能按期买到质优价宜的中选药品

第七批带量采购落地执行时和以往最大的不同，就在于在中选产品之外，每个省还有备选产品，一旦主供产品出现供应问题，可第一时间启动替代计划。

“第七批集采药品注射用甲泼尼龙琥珀酸钠，中选企业因受疫情影响无法正常发货，医院采购了备选企业生产的同种产品，有效保障了集采药品的供应与使用。”青岛大学附属医院党委书记蒋光峰向健康时报记者举例说，“第七批集采60个药品，青岛市自11月18日开始有40种已经能够满足供应，其中1种因为疫情原因不能保供的药品，我院采购了备选产品，目前可以满足临床治疗需求。”

这一备供机制也同样落地到阜外华中心血管病医院。“一旦主要供应药品出现断供情况，我

们就会向医保部门反映，经核实确认后采购备选药品。”河南省阜外华中心血管病医院药学部主管药师司维向健康时报介绍，一般中选药品断供后，企业会向医院出具相关情况说明，医院凭此证明向医保局反映，经过审核确认，根据临床用药需求，采购备选的药品，同时报药事会备案。

各地在落地文件中进一步细化供应要求，如广东落地文件中规定，如中选企业不能对医疗机构订单及时做出响应，医疗机构可采购备供药品。上海对备供药品进院使用工作做进一步部署，要求各医保定点医疗机构应畅通备供企业的用药渠道，及时进院。

常峰认为，第七批新增备供企业机制，根据规则设置，每个省份同时拥有一个主供企业和一个备供企业，当主供企业无法满足该地区市场需求时，备供企业可按有关程序获得主供企业身份。备供机制最大程度降低因断供重新确定供应企业的时间和行政成本，减轻断供对患者的影响。

“广东省内医疗机构总体来看，中选药品到货及时”，中山大学肿瘤防治中心药学部主任刘韬告诉健康时报记者。因第七批国采刚落地，尚未出现中选药品断供现象，后续有待观察。但从机制上，本次采购中引入了“一省双供”的设计，即每个省份将同时有一个主供企业和一个备供企业，确保临床使用稳定，对药品及时、稳定、顺畅的供应提供了更为保险和直接的手段，理论上更能有效保障临床用药。

“在降低价格同时也通过消除带金销售节省大量销售费用，企业的利润并没有大幅度减少，很多中选企业的利润得到了比较充分的保障。”常峰算了一笔账，2020年上市药企销售费用基本下降了6个点，集采以来，部分企业特别是头部企业的研发费用逐步上升，有些头部企业的研发费用，从6%、10%，已上升到20%。集采政策使得企业在成熟产品上的利润回归合理，倒逼企业加强创新投入。

## 11月是第七批集采集中兑现期

第七批集采各地落地主要集中在11月。蒋昌松告诉健康时报记者，集采产品落地前有很多

工作要做，包括组织医疗机构和供应企业签订采购协议、集采平台中选产品挂网、医保基金预付不低于30%的货款、医院采购入库使用等，各地时间差异完全是正常现象。另外，略微错峰实施，有助缓解中选企业的供应压力。

“集采由国家统一组织产生中选结果后，各省结合当地实际情况，确定落地执行时间。由于各省经济水平等因素存在差异，集采落地时间也不尽统一，这都是各地综合考虑多方原因，因地制宜确定的结果，执行时间的差异不会影响集采的实施成效。”常峰说。中选药品落地，还只是集采的第一步，落地执行后，还应加强生产、流通、经营、使用环节的质量监管，协同医保支付等配套政策，做到保证使用、确保质量、保障供应、保证回款，确保集采成果落地见效。

未来，集采还将以常态化、制度化、联盟化推进。蒋光峰告诉健康时报记者，国家对于药品的集中采购政策，有明确要求，即“应采尽采”，未来一定会有更多的药品被纳入到集采药品目录。国家在集采药品和创新药品的政策制定上有很清晰的思路。对于已过专利期，用量大，并且已有国产药品通过一致性评价的药品，采取国家集采的政策；同时对于创新药，在专利期内的药品，则采取国家谈判的方式，既保障企业的利益，又维护患者的权益。伴随着医疗改革的深化，国家还会逐渐完善集采和国谈的政策细则。

“建议要加强部门协调联动”，哈尔滨市医疗保障局相关负责人告诉健康时报记者，一是要推进医疗机构加强内部协同，共同推进集采工作的落实。二是要加强行政部门间协调联动。集采工作作为医改的重要一环，需各部门协同推进。医保要与卫健、药监等部门加强信息沟通，建立部门间的长效合作机制。此外要加强监测，利用信用评价规范采购流程。对中选产品供应、配送等情况进行监测，并作定期评估。

王齐拿到降价药的那一刻，父亲老王和她对望着笑了。父亲骑着摩托车，在乡间的路上骑了很久，风拂过面颊，他想，“新的一年要开始了，下一年会更好的。”