

2022年6月27日 星期一

本版责编 康克佳 本版美编 郭佳卉

61个品种入围第七批国家药品集采

中国城市报记者 邢 灿

又一波药品降价“在路上”。近日,国家组织药品集中采购办公室发布《全国药品集中采购文件(GY-YD2022-1)》(以下简称《文件》),第七批国家药品集采拉开帷幕。

61个品种入选集采名单

2018年11月,中央全面深化改革委员会第五次会议审议通过了《国家组织药品集中采购试点方案》。随后,我国开始在全国4个直辖市和7个副省级城市进行带量采购试点,简称“4+7”。

如今,国家药品集采开展已经3年有余,效果如何?今年2月,在国务院政策例行吹风会上,国家医保局副局长陈金甫介绍,国家组织药品集采已开展6批,共采购234种药品,涉及市场金额约占公立医疗机构化学药和生物药采购金额的30%。

随着第七批国家药品集采启动,更多药品有望实现大幅

降价。《文件》显示,共有61个品种入选第七批国家药品集采名单,涉及恶性肿瘤、心血管、糖尿病等多个治疗领域,包括阿法替尼口服常释剂型、碘帕醇注射剂、二甲双胍维格列汀口服常释剂型等。

据医药健康信息平台米内网数据,61个品种在2021年国内公立医疗机构终端合计销售规模约700亿元,其中有22个品种销售额超过10亿元,硝苯地平缓释控释剂型、美罗培南注射剂均超60亿元。不难看出,“大品种”仍然是本轮集采的主攻方向。

此外,61个品种中有28个注射剂品种,占比46%。事实上,早在第五批国家药品集采,就已经出现了注射剂和口服制剂各占入围品种“半壁江山”的局面。业内人士分析,随着国内注射剂一致性评价工作的推进,注射剂集采将渐趋常态化。

注射剂集采常态化的同时,注射剂市场洗牌也将加速。医药战略营销专家史立臣在接受中国城市报记者采访时表示,其中一个重要的原因是,

其他口服制剂可通过零售或线上渠道进行销售,而注射剂销售基本要依靠以公立医疗机构为主的政策性市场。

合理控制中选产品价格

拟中选企业确定规则是集采制度设计的核心要素之一,其科学与否将直接影响中选品种的市场格局,也在潜移默化中引导了中选品种的价格。

往年满足“单位可比价”≤同品种最低“单位可比价”的1.8倍,“单位可比价”≤0.1元,“单位申报价”降幅≥50%三个条件之一即可获得中选资格。

第七批全国药品集采在相关规则上进一步完善优化。《文件》提到,在满足前述三者条件之一的基础上,若是同品种中为最高顺位的产品,还要按“同品种最高顺位‘单位可比价’/同品种最低顺位‘单位可比价’”计算比值,在集采所有品种比值结果降序排列中非前6名的方可入选。

在中国药科大学国际医药商学院院长常峰教授看来,拟中

选规则在原有三者条件之一的基础上进一步优化,根据同品种价差排序,进一步淘汰价差较大的前6名品种的最后一名。把不同品种的价差放在同一水准进行比较,这在一定程度上增加了企业对报价的考量以及不确定性,也表明了集采相关部门对于缩小同品种中选价差、减少各省价格差异的决心。

记者注意到,在此前国家药品集采中,有因中选产品价格太大而引起企业热议的案例。

据媒体报道,第四批国家药品集采中,多索茶碱注射液实际报价人7家中标5家,10ml:0.1g规格最低价为扬子江药业集团南京海陵药业有限公司,仅3.6元;最高价中标的花园药业股份有限公司以17.78元中标,后者的价格是前者的近5倍价格。

根据量价挂钩的原则,虽然扬子江药业集团南京海陵药业有限公司斩获的省份的约定销量为2513万支,是花园药业的3倍,但约定销售额却没能超过花园药业。

明确备供企业替补机制

在受访专家看来,新增备供企业是第七批全国药品集采的又一大亮点。

《文件》要求,拟中选企业首先进行主供地区确认程序,第一顺位企业优先在供应地区中选择1个地区。优先选择完毕后,从第一顺位企业开始,所有拟中选企业按顺位依次确认剩余地区。

拟中选企业在主供地区确认完毕后,进行备供地区确认程序。每个拟中选企业的备供地区须不同于其主供地区。若拟中选企业数为1家,则无需参加备供地区

确认。

拟中选企业确认后在备供地区成为备选企业,备选企业按其中选价格直接在备供地区挂网供应。当主供企业无法满足所选地区市场需求时,备供企业可按有关程序获得主供企业身份。

常峰认为,第七批国家药品集采首次在采购文件中明确引入“备供企业”机制,探索实现一省“双供”,这里并非指突破原有中选规则使得各省有2家中选企业,而是指根据开标中选结果选择供应地区时,每省不仅有1家中选企业即主供企业,也同时有1家备供企业。备供企业按其中选价格直接挂网供应备供省份,当中选企业无法满足该省市场需求时,按有关程序获得主供企业身份。

事实上,早在第五批国家药品集采就有相关规定,中选企业出现中选品种不能及时足量供应或取消中选资格等情况,致使协议无法继续履行时,所在省份可启动备选企业供应流程。

例如,华北制药在第三批国家药品集采中成为布洛芬缓释胶囊的中选企业,但因无法在山东省按照协议供应约定采购量,决定放弃中选资格,珠海润都接替华北制药成为布洛芬缓释胶囊的替补企业。华北制药则被禁止在2021年8月11日至2022年5月10日参与国家组织药品集中采购活动。

史立臣认为,相比以往中选企业无法供应集采药品后,所在地区临时启动备选企业流程,从该品种其他中选企业中确定备选企业,第七批全国药品集采从一开始就确定好备选企业,给集采品种稳定供应提前上了一层保险,可最大限度减少中选企业断供带来的不良影响。

湖北武汉医院: 药品和标本实现“飞檐走壁”传输

6月23日,湖北武汉光谷同济儿童医院大楼内首次引入了轨道物流系统,能够让药品配送和标本传输实现“飞檐走壁”,医生、护士之间“不见面”就可以完成配药和检测,头顶不时穿梭的轨道物流小车吸引着孩子们的目光。

人民图片



四部门发文加强新时代中医药人才工作

中国城市报记者 邢 灿

近日,国家中医药管理局、教育部、人力资源和社会保障部、国家卫生健康委员会联合印发《关于加强新时代中医药人才工作的意见》(以下简称《意见》),提出加快培养集聚中医药高层次人才、夯实基层中医药人才队伍、大力推进西医学习中医等六方面重点任务,为中医药振兴发展提供强大人才支撑。

《意见》指出,到2025年,符合中医药特点的人才培养、

评价体系基本建立,人才规模总量快速增长,区域布局、专业结构更趋合理,促进人才成长、吸引集聚的制度环境明显优化,培养造就一支基本满足中医药发展需求的人才队伍。实现二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%,全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。

高层次人才是中医药人才队伍的“头雁”。《意见》提出,培养造就中医药领域战略科学家,

在院士评选、国家重大人才工程等高层次人才评选中,探索中医药人才单列计划、单独评价,注重发现和推介中医药优秀人才。实施中医药领军人才支持计划,持续支持岐黄学者等各类高层次人才培养项目,对领军人才实行人才梯队配套、科研条件配套、管理机制配套等特殊政策,培养造就一批中医临床大家和科技领军人才。

要让老百姓在家门口就能看好中医,培养造就一批扎根基层的中医药人员是大前提。

《意见》提出,扩大基层人才供给。逐步扩大本科层次中医专业农村订单定向免费医学生招生规模。支持地方开展专科层次中医专业农村订单定向免费医学生培养和乡村医生学历提升。持续开展全国基层名老中医药专家传承工作室建设,到2025年,为每个二级以上县级中医医疗机构建立1—2个传承工作室,培养一批基层人才。

坚持中医与西医相互取长补短、发挥各自优势,是我国发展中医药的基本原则和主要措

施之一。《意见》提出,完善西医学习中医制度。逐步扩大临床医学类专业毕业生攻读中医专业学位招生规模。支持各地遴选建设西医学习中医培训基地,组织开展不同层级的西学中培训。综合医院、专科医院、传染病医院、妇幼保健等机构应支持西医医师接受中医药专业知识培训,逐步做到“能西会中”。允许经过系统培训且考核合格的西医医师,在执业活动中采用与其专业相关的中医药技术方法,参加中西医结合职称评聘。