

平均降价56% 39种药品入围第八批国家药品集采

■中国城市报记者 邢灿

又一波降价药品“在路上”。国家组织药品集中采购办公室近日发布《全国药品集中采购拟中选结果公示》，标志着第八批国家组织药品集中采购收官。

据国家医保局公布，本次集采有39种药品采购成功，拟中选药品平均降价56%，预计每年可节省167亿元。患者将于今年7月用上降价后的中选产品。

肝素类药物首次纳入集采

从治疗领域来看，本次集采拟中选药品涵盖抗感染、心脑血管疾病、抗过敏、精神疾病等常见病、慢性病用药。

中国药科大学国际医药商学院教授路云告诉记者，肝素类药物今年首次被纳入集采，包括那屈（那曲）肝素注射剂、依诺肝素注射剂两个品种共20个品规，既满足了临床用药需求，也为使用肝素类药品的患者带来福音。

据悉，作为抗凝血、抗血栓的临床用药，肝素类药物在治疗心肌梗死、心血管手术、血液透析等一系列治疗中广泛使用。

“继磷酸奥司他韦口服常释剂型被纳入第七批国家药品集采之后，近期备受社会关注的奥司他韦新剂型——磷酸奥司他韦干混悬剂也被纳入本次集采。”路云认为，该药品纳入集采丰富了临床的用药选择，进一步提高了抗病毒药物的可及性。

奥司他韦是一种作用于神

经氨酸酶的特异性抑制剂，可抑制流感病毒数量进一步增加，从而抑制流感病毒在体内传播以降低致病性，主要用于甲型、乙型流感的预防和治疗。

“本次集采还纳入了5种头孢类药品，加上前七批国家药品集采的16种头孢类品种，头孢类抗菌药已基本被国家药品集采覆盖。”路云表示，集采有效挤出头孢类抗菌药虚高价格水分的同时，也去除了抗菌药物滥用的经济动因，有利于促进临床合理用药。

南京大学卫生政策与管理研究中心主任顾海在接受中国城市报记者采访时表达了相似的观点：“本次集采药品中抗菌药物占比较大。抗菌药物是临床上容易滥用的药物，通过集采挤压抗菌药物利润，避免临床药物滥用。”

除了哪些药品有望降价外，药价能降多少也是人们关注的焦点。从药价降幅上看，多款药物经过本次集采价格“跳水”。其中，磷酸奥司他韦干混悬剂降价83%，常用降压药氨氯地平阿托伐他汀钙片降价48%，治疗早产的阿托西班注射剂降价80%。

记者从国家医保局获悉，本次集采拟中选药品平均降价56%，按约定采购量测算，预计每年可节省167亿元。

对此，路云评价说，本次集采药品平均降幅在八批次国家药品集采中处于第二高，仅次于“4+7”试点扩围后的平均降幅，降幅符合市场预期，极大程度地

挤掉了流通环节的价格水分，使相关药品价格回归合理水平。

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”。截至目前，国家医保局共组织开展八批国家组织药品集采，共纳入333种药品，平均降幅超50%。

251家企业366个产品参与投标

每一次国家药品集采，对药企而言都是一次“大考”。

海南博鳌医疗科技有限公司总经理邓之东告诉中国城市报记者，本次全国药品集采入选产品众多、品类丰富，参与企业众多，入选药品平均降价幅度比以往有所回升，入围门槛进一步提高，入选品种比去年有所减少，但入选品种同比增加，药企竞争更加激烈。

据悉，医药企业积极参与本次集采，251家企业的366个产品参与投标。174家企业的252个产品获得拟中选资格，其中包括5家国际药企的5个产品，169家国内药企的247个产品，投标企业中选比例约70%，平均每个品种有6.5家企业中选。

从市场销量上看，记者注意到，本次集采拟中选药品有不少属于市场销量超10亿元的大品种。以肝素类药物为例，据医药健康信息平台米内网数据，

2019年肝素类药物销售额首次突破100亿元，2021年销售额超过120亿元，肝素类药物占抗血栓形成药销售比例逐年提升。

顾海告诉中国城市报记者，肝素类药物虽然首次被纳入国家药品集采，竞争却十分激烈。依诺肝素有9家药企中选，那屈肝素有4家药企中选。

与此同时，相关规则的优化也进一步调动了药企参与集采的积极性。顾海介绍，本次采购周期规定自中选结果执行之日起至2025年12月31日。今年7月可以落地的情况下，采购周期将近两年半，这将起到稳预期、稳中选主体的作用，让企业能够有时间做好中选产品的生产、供应和质量控制，提振发展信心。同时，对于未中选企业来讲，将会在较长的时间里失去院内市场，尤其是注射剂大产品。

谈及本次集采对国内药企的影响，邓之东认为，本次集采国外原研药企参与度和中选量仍然较低，更有跨国药企巨头集采中出局，这给国内药企留下更多的市场机会，国产药物的竞争优势显著提高，销量和市场占有率将大幅提升。未来国家药品集采将进一步提速扩面、温和降价保供和国产化替代将成为重要趋势。

“一主双备”保障药品供应

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。顾海告诉记者，相比于前七批，第八批国家药品集采规则更加精细化、落地更具实操性。

顾海介绍，本次集采在规则设置上确保企业充分公平竞争。集采通过明确申报品种限制、设置企业入围资格限制、公开申报信息、畅通申诉渠道、设立违规名单、开展信用评价等方式，保证流程规则公平。

同时，顾海认为，本次集采规则优化完善方面还探索了“一主双备”的供应模式。一个集采品种在每个省的供应企业由独家供应转换为“一主一备”，甚至“一主双备”，从而达到集采品种“主要用主供企业、有时用备供企业、按需原研企业、基本不用其他企业”的政策预期。

据悉，针对氨甲环酸注射剂型、丙戊酸钠注射剂、那屈肝素（那曲肝素）注射剂、依诺肝素注射剂和咪唑米注射剂5个品种，本次集采采取“主供+备供+第二备供”的方式，即若同品种中选企业数≥3家，在中选企业主供地区和备供地区确认后，由各省医保部门从同品种中选企业中再选择一家第二备供企业，第二备供企业须不同于本省的中选企业和备供企业。

路云认为，在第七批集采“一省双供”的基础上，第八批国家药品集采针对肝素、急救用药和短缺药品共5种药品探索了“一主双备”的供应模式，进一步保障了特殊药品的市场供应和用药需求。

近年来，国内短缺药品供应问题一直备受关注。记者注意到，不久前，国家医保局发布《关于做好2023年医药集中采购和价格管理工作的通知》，要求加强中选产品供应保障，发挥好带量采购对于稳预期的作用，探索提升短缺和易短缺等药品保供稳价水平。

在路云看来，第八批集采规则的完善充分体现了常态化集采工作的精细化升级，也体现了带量采购的趋势和方向。随着常态化规范化带量采购的开展，国家集采将更加关注规则制定的合规合理、企业竞争的公平公正，进一步做好临床用药需求保障、做好中选药品价格管理等方面工作。

贵州从江：视力筛查 呵护健康

近日，贵州省黔东南苗族侗族自治州从江县开展新一轮儿童青少年视力筛查，组织眼科医务人员走进各中小学校对学生开展视力检测、电脑验光，完善视力健康档案，做到早发现、早预防、早矫正，以此降低学生近视率。图为3月29日，医务人员在贵州省黔东南苗族侗族自治州从江县城关第三小学给学生进行免费视力筛查。

人民图片



国家医保局等四部门调整新冠患者医保报销政策

■人民日报记者 孙秀艳

国家医保局、财政部、国家卫生健康委、国家疾控局等四部门日前联合印发《关于进一步做好新冠患者医疗费用保障工作的通知》（以下简称《通知》），明确了4月1日后相关医疗费用保障工作的有关事项。

《通知》明确，调整新冠患者医保报销政策。将住院费用全额保障、门诊专项保障等特殊保障政策转为常规医疗保障政策，参保患者符合规定的新冠医疗费用与其他乙类传染病实施相同的医保报销政策，各级医保部门对符合规定的新冠病毒感染患者医疗费用要及时

进行结算。基本医保、大病保险按规定支付后，个人负担仍然较重、符合医疗救助条件的，按规定给予分类救助。

《通知》要求，将符合条件的诊疗方案内的医保目录外新冠治疗药品临时性纳入医保支付范围。国家医保局完善新冠治疗药品价格形成机制，根据

价格水平实施分类管理。国家新冠病毒感染诊疗方案内未纳入医保目录的新冠治疗药品，被列入《关于完善新冠治疗药品价格形成机制实施分类管理的通知》中“疗程治疗费用与医保目录内同类药品差异较小”类别的，可临时性纳入医保基金支付范围，支付水平可在目录内乙

类药品的基础上适当下调。

《通知》自4月1日起执行，以患者入院或就诊时间计算，《关于实施“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》（医保发〔2023〕1号）同步停止执行，相关政策视疫情发展形势再行调整。