

采购品种创新高,61种药品平均降价56%

一大波降价药品“在路上”

第五批国家组织药品集采23日在上海开标,产生拟中选结果:拟中选企业148家,拟中选产品251个,拟中选药品平均降价56%。按约定采购量计算,每年可节省255亿元。

这是国家组织药品集采规模最大的一次。涉及品种数量最多、涉及采购金额最高、注射剂品种占比最高等看点,使得此次集采备受关注。



注射剂成为集采“大户”

此次集采的一大亮点:在第五批国家组织药品集采中,注射剂品种占集采品种总数一半,涉及金额约占此次集采总金额70%,成为集采“大户”。

“通过注射剂集采,临床患者受益面将进一步拓宽。”上海市医疗保障局医药价格和招标采购处处长龚波介绍,集采注射剂均通过一致性评价,价优的基础上疗效也有保障。其中,抗生素类注射剂价格降幅明显,如常用头孢的价格降幅达到75%。

据了解,此前集采注射剂仅有1年的采购周期,此次集采注射剂的采购周期与口服制剂相同,视中选企业数量给予1年至3年不等的采购周期。

“相较于口服片剂,注射剂的主要市场是在医疗机构。”中国社会科学院教授姚宇说,注射剂集采比重的提升,将进一步为公立医院节约相应的医保资金,为公立医院发展准备“资金弹药”。

集采品种数量创新高

61种拟采购药品采购成功——此次集采品种覆盖高血压、冠心病、糖尿病、消化道疾病等常见病、慢性病用药,以及肺癌、乳腺癌、结直肠癌等重大疾病用药。一批常用药品费用将明显降低。

“在抗癌药中,包括紫杉醇、盐酸吉西他滨、多西他赛、奥沙利铂等重要化疗药物中选。”复旦大学公共卫生学院教授胡善联说,对肿瘤患者来说,这将大幅降低医疗费用。

此外,不少药品品种均是首次“亮相”集采名单,比如造影剂碘克沙醇注射液、营养剂ω-3鱼油中/长链脂肪乳注射液等。

采购金额创新高

“中选的ω-3鱼油中/长链脂肪乳注射液在临床上主要应用于需要肠外营养治疗的患者。”贝朗医疗高级业务总监刘杰介绍,该药原价为400多元,中选价格降到113.91元。

“这次集采竞争最为充分和激烈的是抗凝药利伐沙班片。”龚波介绍,20多家企业参与竞争,入围限价为每片27.6元,最终平均中选价约每片0.5元,最低达到每片0.18元,集采产品的充分竞争可以帮助降低患者治疗费用,并节省更多医保资金。

此次集采拟中选药品平均降价56%,按集采前价格计算,涉及公立医疗机构采购金额550亿元,创下历次集采新高。

外资企业中选数显著提升

第五批国家组织药品集采共148家企业的251个产品获得拟中选资格,投标产品中选比例为71%,相比前四批集采的中选比例,投标产品中选率趋于稳定。

值得注意的是,在第五批国家组织药品集中采购中,有10家外资医药企业的11个产品拟中选,涉及法国赛诺菲、美国通用、德国费森尤斯、以色列梯瓦等,外资企业中选数较前四批有明显提升。

“参与这次集采申报的外资企业约

有50家。”姚宇说,外资企业参与集采的积极性正在提高。这也在一定程度上体现出,通过一致性评价的国产仿制药正给外资企业带来竞争压力。

“外资药企对我国药品集采制度的认可度和响应度在提高。”龚波说,通过参与集采,外资药企的原研药也在不断惠及患者。比如原研药奥沙利铂价格降幅约83%,这将进一步惠及肿瘤患者。

国家医疗保障局有关负责人表示,五批国家组织药品集采已经覆盖218个药品品种。下一步,按照常态化制度化开展药品集中带量采购工作的要求,国家组织药品集中采购范围将持续扩大,进一步提高群众受益面和获得感。

相关链接:药品采购新政策能带来什么?

第五批国家组织药品集采为何有这么大的规模?对老百姓来说意味着什么? ■药品流标影响用药吗?

上海医保局医药价格和招标采购处处长龚波介绍,虽然对于集采来说,药品流标是个别现象,但也是一个常见问题。对于流标药品来说,患者不用担心这个药以后在医院里买不到,它只是不适用于带量采购的政策。而且流标的药品大部分都有同类替代产品,患者在临床上也有多种选择,所以大可不必担心。

■注射剂为何占比大?

龚波介绍,相对于平常用药,注射剂更多用于重症、急症以及一些住院患者使用。前几年药品一次性评价工作的进程主要集中在口服药上面,现在注射剂一次性评价工作进程加快之后,相应的药品品种就越来越多。另一方面,药企参加国家集采的积极性也在提高,他们对注射剂市场更加看重,因此竞争也越来越激烈,集采品种也越来越多。

■常用进口药逐渐平民化

龚波说,越来越多的外资企业参与中选对患者来说有很多好处,这意味着他们平时一直在用的进口药价格将会越来越平民化。外资企业积极参与,主要是看好我们国内市场,另外也是在担心市场份额减少。所以在这种竞争格局下,他们愿意出低价参与集采。希望以后越来越多的外资企业能参与进来,而且能够中选。

■药品价格降了质量没降

龚波介绍,药品带量采购政策中,药品的质量是底线,如果质量受到影响,那

价格再便宜也不值。对于国家集采中选中的仿制药,我们在“4+7”城市集采试点时,以北京宣武医院等20个医院为主做过一个研究:历时两年,大概有11万病例积累,通过这两年多的研究,证明中选仿制药跟原研药临床疗效以及使用效果是等效的,不良反应在统计学上也没有太大差异。说明我们价格降低了,但质量没有下降。

■目标覆盖全部化学药品

龚波介绍,我们粗略估计,现在临床药品有620多种,能覆盖所有采购金额的80%。在620多种药当中,化学药品大概占490种。现在国家集采品种主要也是针对化学药品,所以希望近阶段能把490种化学药品尽量都纳入到集采当中。

■如何确保进医生处方?

龚波认为,首先要确保选中药品进入医院有绿色通道,不能再层层设卡;其次,医生对带量采购中选药品要有认可度,带量采购的仿制药质量和原研药是一致的,医生的接受度提高后,就会认可国产仿制药;此外,对医疗机构使用中选产品有相应的考核机制,比如医疗机构科室或医生使用中选产品情况会列入公立医院绩效考核,另外在处方点评、合理用药方面也会有相应的优先使用中选产品的规则;除此之外,医保部门也对同类品种但还没有带量采购的药品进行医保用量监测,如果医疗机构有不正常的采购行为,我们将及时指出并进行监督整改。

综合新华社、央视网消息

前5个月全国综合保税区
进出口同比增长31.6%

海关总署23日发布数据,今年前5个月,全国综合保税区进出口值2.08万亿元人民币,同比增长31.6%,比同期全国进出口增速高出3.4个百分点。

数据显示,前5个月,全国综合保税区出口11067.3亿元,同比增长36.4%;进口9763.7亿元,同比增长26.6%。

综合保税区等海关特殊监管区域是经国务院批准,实行特殊的税收政策和进出口管理政策,由海关按照国家有关规定实施监管的经济功能区。截至目前,全国164个海关特殊监管区域中综合保税区数量151个,占比92.1%。

海关总署自贸区和特殊区域发展司司长陈振冲介绍,海关总署根据国务院《关于促进综合保税区高水平开放高质量发展的若干意见》要求,不断推动海关特殊监管区域整合优化实现应转尽转目标,完善事中事后监督管理制度,简化综合保税区设立、整合的审核和验收程序。

去年以来,海关总署会同相关部门在综合保税区推广增值税一般纳税人资格试点,允许区内加工制造企业利用剩余产能承接境内区外委托加工等,支持企业更好统筹国内国际两个市场、两种资源,充分激发市场活力。同时,海关总署不断优化综合保税区监管模式,优先将“两步申报”“两段准入”“两区优化”等重点改革在区内落地推进,区内企业账册备案、税款补缴等业务实现“秒办”,进一步提升便利化水平。

据悉,下一步,海关总署将会同相关部门,进一步拓展综合保税区政策功能,推进综合保税区发展加工制造、仓储物流等传统业务,支持研发、检测、维修等新业务新业态先行先试,逐步推动综合保税区从以货物贸易为主拓展为货物贸易和服务贸易融合发展。

据新华社

交通运输部:

6月底之前
制定高速公路差异化
收费方案

对于何时落地此前公布的全面推广高速公路差异化收费的实施方案,交通运输部副部长赵冲久6月24日在国新办发布会上表示,“具体的时间,6月底之前制定方案,之后进入组织实施和评估完善阶段。”

赵冲久表示,全面推广高速公路差异化收费主要目的是持续提升高速公路路网的通行效率,促进物流业的降本增效,让社会公众能够更多分享高速公路发展的红利。

关于整治违规妨碍货车通行的道路限高限宽设施及检查卡点的问题,赵冲久表示,“这个我们的态度一直很坚定,要做到全部清理。要做到违规设置的卡点全面清除、保留的设施和卡点要全面公示、新增的设施和卡点要全面规范、安全监管措施要做到全面创新。”

对于如何要抓好这一工作,赵冲久表示,一是强化全路网复核。按照标准组织相关单位开展复核工作和回头看工作,确保全部复核到位。二是强化全清单整治,按照谁主管谁负责、谁设置谁清理的原则,对照清单全面进行清理。

三是强化全社会监督,开展行业检查、部门互查、社会监督、群众举报等多种活动,欢迎公众使用全国统一的投诉举报小程序进行投诉举报。四是强化全过程规范,切实做好公路限高限宽设施和检查卡点的规范整治工作。

五是强化全链条创新,构建现代路网监控网络,提升大数据分析运用和远程精准的监控能力。投诉举报的小程序现已在交通运输部的微信公众号上发布,这项工作将持续抓下去。

据新华社