

集采影响了医药企业创新和研发积极性?国家医保局驳斥 高价格不一定带来真创新

CPI同比季节性回落, 4月或小幅走升

国家统计局4月11日公布的最新数据显示,3月份全国居民消费价格(CPI)同比上涨0.1%,环比下降1.0%。全国工业生产者出厂价格(PPI)同比下降2.8%,环比下降0.1%;一季度工业生产者出厂价格比上年同期下降2.7%。

国家统计局城市司首席统计师董莉娟指出,3月份受节后消费需求季节性回落、市场供应总体充足等因素影响,全国CPI环比季节性下降,同比涨幅有所回落。扣除食品和能源价格的核心CPI同比上涨0.6%,保持温和上涨。从环比看,CPI下降1.0%,主要是食品和出行服务价格季节性回落影响。同比涨幅回落,也主要是受食品和出行服务价格回落影响。

PPI方面,董莉娟指出,3月份随着节后工业生产恢复,工业品供应相对充足,全国PPI环比下降0.1%,降幅比上月收窄;同比下降2.8%,降幅略有扩大。

专家表示,在宏观政策提质、扩量、增效、协同的背景下,在经济动能和市场主体内生动力持续恢复改善的条件下,通胀中枢将在波动中逐步修复,回归至常态水平。

广开首席产业研究院资深研究员马泓表示,随着积极财政政策和稳健偏松的货币政策逐步落地,国内制造业和基建投资增速有望走升,带动工业生产有所加快,工业品价格进一步下跌的动能正在减弱。与此同时,汽车、旅游消费保持较快增速,家电“以旧换新”等新消费落地,促进居民部门消费支出逐步回暖,CPI逐步走出负增长区间。展望4月,翘尾因素对CPI的拖累程度将缓解0.1个百分点,鉴于猪肉市场供需相对平衡,食品价格总体持稳,预计4月CPI环比增长0.1%,同比+0.2%,较3月小幅走升。 据大众新闻客户端

维护、市场开发等等,一定程度上不再需要销售代理,营造了风清气正的行业环境。广大企业也认识到,以往注重营销的老办法不灵了,需要真正凭创新、质量和效率来立足市场。

丁一磊介绍,集采实施几年以来,医药产业研发创新动力强劲,医药工业全行业研发投入年均增长约23%,国内在研新药数量跃居全球第二位。2023年,国家药监局批准上市创新药40个品种。这些都说明集采后医药行业不仅没有放慢创新脚步,反而更加明确了发展战略和定位,加速向创新转型。此外,在患者对疾病支付能力和医保基金大盘子有限的前提下,集采挤出老药的价格水分能够发挥腾笼换鸟的效应,为更多新药好药纳入医保腾出空间。 据中新社

拼。国家医保局已经开展了九批国家组织药品集采,有一千六百多个产品中选,其中仿制药占96%,原研药开始出现量价双降的“专利悬崖”,国内用药格局逐渐回归国际上的经验和药品本身的价值,最终让群众受益。

第三,集采重塑了行业生态,为创新研发创造了良好的环境。在集中采购之前,医药企业普遍认可的核心竞争力不是创新、质量和效率,而是谋求高定价,走高回扣、高销量的模式。在各类药品交易会上,企业对于好药的介绍往往是价格空间大、适应症广、开发潜力高等,在这样的环境下,导致行业缺乏创新积极性,又增加了患者的负担,还容易恶化行业生态。

集中采购中选产品,从机制上跳过了行业当中所谓的客情

嫌用于商业贿赂,该药经约谈然后从两千多元降低到一百多元。

第二,集采促进了公平竞争,让过专利期的老药价格回归合理。创新药一般能享受十多年的专利保护期,在这期间可以排除竞争独占市场的收益。这也是对企业艰辛研发和巨大投资给予的鼓励和补偿。创新药过专利期以后理应更多考虑社会效益,直面公平的市场竞争。

仿制药由于节约了大量研发试错成本和临床医生认可的过程,隐性成本明显低于创新药。但在国内药品市场,过去由于缺乏公开透明的竞争,大量老药专利期满后仍然维持高价,长期在医疗机构药品销售排行榜中“霸榜”,药品集采让原研药与通过一致性评价的仿制药同台竞争,使药品市场回归效率和质量的比

延伸阅读

今年将扩大门诊慢特病跨省直接结算病种范围

记者11日从国家医保局2024年上半年例行新闻发布会上获悉,2024年将扩大门诊慢特病跨省直接结算病种范围,让更多的门诊慢特病患者能享受异地直接结算。

进一步扩大跨省联网定点医院范围

国家医保局医疗保障事业管理中心副主任隆学文介绍,今年将在现有5种门诊慢特病跨省直接结算基础上,进一步增加3至5种覆盖人群多、药物治疗为主、待遇差异小的门诊慢特病病种。

“除了扩大门诊慢特病跨省直接结算病种范围外,今年将进一步扩大跨省联网定点医院的范围。”隆学文介绍,2023年,跨省联网定点医药机构达到55.04万家,比2022年底增长了68.37%。

此外,跨省异地就医直接结算服务还将在就医地管理、异地就医结算监测等方面提质增效。

隆学文介绍,接下来要强化就医地管理力度,重点加强就医地医保经办机构跨省异地就医费用的审核,在京津冀、长三角等区域内开展异地就医大额费



中惠及参保群众8项、用人单位1项、医药企业2项、定点医药机构1项,主要涉及三方面内容:

一是形式优化。包括群众既能用社保卡就医购药,也可以扫描医保码或刷脸实现医保报销;职工医保个人账户家庭共济可直接线上办理,不需再去窗口;群众可以更方便地查询医保相关信息等。

二是流程精简。通过信息共享联办,新生儿参保和生育医疗费用报销、职工医保参保人退休、企业破产时信息核查等不再需要多个部门跑腿办理;符合条件的困难群众可直接享受基本医保参保资助,既不需申请,也不需先垫缴后报销。

三是服务提速。群众生育并提交申请后,10个工作日内可获得生育津贴支付;医药企业提交申请后,药品赋码可在10个工作日内完成审核;及时与定点医疗机构结算合规医疗费用,进一步缩短服务办理时间。

医保药品目录品种范围实现全国统一

国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍,国家医保药

品目录品种范围实现全国基本统一,目录内西药和中成药由国家层面统一确定和管理,各地不作调整,支付范围全国统一。

“这不仅体现了制度公平,也有利于异地就医直接结算等工作。”黄心宇说,药品目录是医保基金所支付费用的药品范围,目录内品种包括西药、中成药、中药饮片等。现行版国家医保药品目录中,共计有3088种西药和中成药,以及892种中药饮片。

黄心宇介绍,统计显示,目前全国公立医院采购的药品中,目录内品种的采购金额占比已超过90%。

此外,通过谈判等措施引导目录内药品价格回归合理,减轻患者负担。黄心宇介绍,2024年1月至2月,医保基金已为397个协议期内谈判药品支付154.5亿元,3950万人次从中受益。

以库巴曲缬沙坦钠片为例,进医保目录前,该药日均治疗费用近70元。黄心宇说,2019年准入谈判及两次续约后,现个人日均治疗费用经基本医保报销后不足5元。初步统计,今年1月至2月已有超过500万人次获益。 据新华社

用经办联审工作,进一步规范就医地的医疗行为,防止异地就医过程中的不合理诊疗行为,取得经验后向全国推广。

推动新生儿参保等事项精简流程

国家医保局办公室副主任付超奇介绍,2024年12项医保领域“高效办成一件事”重点事项

时隔13年,山东拟修订农产品质量安全条例 现面向社会公开征求意见,时间截至5月12日

记者 杨璐

4月11日起,由山东省农业农村厅代省政府起草的《山东省农产品质量安全条例(修订草案征求意见稿)》面向社会公开征求意见,反馈截至2024年5月12日。

《条例》(修订草案)进一步明确了适用原则、各方责任和鼓励引导方向。强调农产品生产经营者对农产品质量安全负主体责任,农民专业合作社和农产品行业协会等承担自律管理职责。将农业社会化

服务主体、农户均纳入监督管理范围。

《条例》(修订草案)加强农药、兽药等农业投入品经营和使用的监督管理。吸收《山东省农产品质量安全监督管理规定》的亮点,在投入品方面进行了创新。一是实行剧毒、高毒农药限制区域销售、使用制度。授权设区的市、县(市、区)人民政府,在充分听取社会公众意见的前提下,可以根据保障农产品质量和保护环境的要求,禁止在全部行政区域内销售、使用剧

毒、高毒农药。二是实行低毒、低残留农药、兽药补贴制度。三是对小宗农作物和特色作物农药登记试验与筛选推荐作出规定。四是对有机肥生产、网络销售管理以及投入品包装废弃物回收处置作出规定。

《条例》(修订草案)对产地、生产、销售等环节进行全过程规范。一是规定布设农产品产地监测点位、对监测结果分类运用等内容,从生产层面对农产品产地条件进行了要求,对防止产地污染、农产品基地建设作出规定。二是细化标

准引领,品种培育,按标生产,及时记录,药肥控制,冷链物流,品牌打造等生产全过程、全链条的要求,对农产品生产主体承诺践诺,生产培训以及农产品生产经营中的禁止性行为作出规定。三是进一步强化生产主体责任。通过细化售前检测、包装标识、储运管理、进货查验、批发市场管理、网络销售管理、安全追溯等环节要求,进一步规范农产品保质销售。其中,对开具、索要、收取、保存农产品质量安全承诺达标合格证进行明确要求,将创

新性制度用法规形式在山东落地。

记者了解到,2011年《条例》出台后,政府机构进行了多轮改革,农产品质量安全监管相关部门发生了很大变动,监管职能发生了重大调整,这些都需要在《条例》中加以调整和体现。同时,《条例》修订也是回应社会期待和关切的迫切需要。吃得安全优质,营养健康已经成为人民群众的新期待,但《条例》原有规定已无法保障人民群众新的消费需求,修订工作受到社会各界的广泛关注。