

第十批国家药品集采“开箱”

62种高质量药品入选 将极大减轻患者治疗负担

乳腺癌一线用药盐酸多柔比星脂质体注射液,与普通的多柔比星产品相比,能够有效降低不良反应,提高用药安全性。而这一药品,12日在第十批国家组织药品集中带量采购中,成功被纳入集采,将极大减轻患者的治疗负担。

此次集采,62种药品采购成功,234家企业的385个产品获得拟中选资格。其中既有阿司匹林口服常释剂型、青霉素注射剂等常用药物,也有盐酸多柔比星脂质体注射液等特殊疾病用药,将给患者带来更多实惠。

“以量换价” 为更多患者“用得起药”

乙肝抗病毒药恩替卡韦、替诺福韦等,集采后患者年费用从4000元至5000元降为100元至200元;治疗多发性骨髓瘤的来那度胺胶囊,专利到期后及时纳入集采,每粒(25mg)从约200元降至15元,每月可为患者节约药费3880元左右……截至目前,国家医保局已会同有关部门组织开展10批国家组织药品集采,覆盖435种药品。

一次次集采的背后,是民生福祉的升级,带给患者更多用药实惠。

“集采非新药,新药不集采。集采通过以量换价更多体现企业和产品的市场竞争力。”北京市医保局医药价格和招标采购处副处长耿小军说,本次采购成功的62种药品,均为已过专利期、有多家企业生产、竞争充分的药品。

而“老药”通过集采降价,为更多新药纳入医保腾出空间。国家医保局数据显示,初步匡算,近年来国家推行的药品耗材集中带量采购为新药耗、新技术的准入以及医疗服务价格调整创造了近5000亿元的医保基金空间。

“提质扩面” 提供更多用药选择

近年来,国家组织药品集采覆盖面不断扩大。

“此次参与集采的药品,共涉及62个品种,263个品规,创历次国家药品集采数量新高。”中国药科大学医药价格研究中心主任路云说,此次集采既有常用药也有高端复杂药,同时纳入多种心脑血管、消化代谢类基础疾病用药,覆盖人群广,能够提高患者用药水平和生存质量。

“扩面”的同时,集采也在不断“提质”。

治疗罕见病肺动脉高压的马昔腾坦片,将为患者提供更多用药选择;复方制剂西格列汀二甲双胍片,让患者一次服药即可摄入西格列汀和二甲双胍两种主流降糖药物,增加用药便利性……更多药品采购成功,将为患者带来

切实福利。

“本次集采一方面将有效提升患者用药质量,促进通过质量和疗效一致性评价的药品广泛替代未过评药品;另一方面将改善用药结构,同一治疗领域不同作用机理或疗效更优、使用更便捷的药品广泛进入临床,综合推动患者用药提质升级。”耿小军说。

“落地进院” 让集采药品更好买到

2018年以来,国家医保局已会同有关部门开展10批国家组织药品集采,累计成功采购435种药品。通过集中采购,大批过专利期的经典“老药”,全部由通过质量和疗效一致性评价的企业供应全国。

在减轻群众“老药”费用负担的同时,腾出费用空间为支持新药纳入医保提供条件,连续7轮调整国家医保药品目录,已累计谈判纳入530种新药,不断提升优化群众用药结构,同时促进医药产业提质升级。

集采中选后,如何保障药品供应,让药品真正“走入千家万户”,是关键一环。

“此次集采从规则上进行调整升级,进一步保障药品供应和患者使用。”路云介绍,此次药品中选后,新增的规格和包装也可以纳入集采清单,让临床有更多选择。

据悉,此次集采平均每个药品有6家以上企业中标,促进供应更加稳定多元。医保部门未来将积极推动急救药、短缺药的保供稳价,实行每个省份“一家企业主供、两家企业备供”的供应方式。同时,推动集采药品进基层医疗机构、进民营医疗机构、进药店,方便群众就近购买中选药品。

国家医保局有关负责人介绍,下一步将指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作,确保全国患者于2025年4月用上本次集采中选产品。

集采,挤出的是价格“水分”,换取的是民生“养分”。期待本次集采结果逐步落地,让广大患者享受到更多质优价宜的药品。

据新华社电

第十批!

国家药品集采“开箱”

12月12日
在第十批国家组织药品集中带量采购中

- 62种药品采购成功
- 234家企业的385个产品获得拟中选资格

创历次国家药品集采数量新高

截至目前,国家医保局已会同有关部门组织开展10批国家组织药品集采

覆盖
435种药品

此次集采既有常用药也有高端复杂药 同时纳入多种心脑血管、消化代谢类基础疾病用药

覆盖人群广,能够提高患者用药水平和生存质量

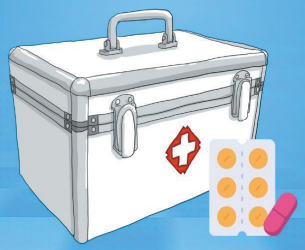
下一步国家医保局将指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作,确保全国患者于2025年4月用上本次集采中选产品

新华社发 (王威 制图)

新华社权威快报

第十批国家组织药品集采
12月12日在上海开标

62种药品采购成功
385个产品获拟中选资格



新华社内部出品

国采药品、集采药品 与国谈药品怎么区分

国采:国家药品集中采购

解释:国采就像是我们平时说的“团购”,但规模要大得多。想象一下,全国所有的公立医院需要买某种药品,它们不再单独去跟药厂谈价格,而是由国家医疗保障局这个大“团长”来统一组织。国家医保局会把所有医院的需求汇总起来,然后代表大家去跟药厂谈价格,因为采购量非常大,所以药厂通常会给出比平时更低的价格。这样一来,医院能以更便宜的价格买到药品,患者也能享受到更实惠的医疗服务。

特点——

量大价优:采购量大,价格更便宜。
质量有保障:所有中选药品都经过严格的质量审核。
供应稳定:确保药品供应不断档。

集采:药品集中采购的泛称

解释:集采是一个更广泛的概念,它包括了国采,但不仅仅限于国家层面的采购。除了国家组织的大规模采购外,地方政府(如省、市等)也会组织类似的采购活动,这就是地方集采。集采的目的和国采一样,都是为了降低药品价格,提高采购效率,但采购的药品种类和范围可能更加灵活多样。

特点——

多层次:既有国家层面的采购,也有地方层面的采购。
灵活多样:采购方式和范围更加灵活,适应不同地区的需求。
目标一致:都是为了让大家买到更便宜、质量好的药品。

国谈:国家医保谈判药品

解释:国谈更像是一场“砍价大会”。有些药品虽然效果很好,但价格很贵,很多患者用不起。这时候,国家医保局就会站出来,代表大家跟药厂谈判,看能不能把这些药品的价格降下来,然后纳入医保目录报销。这样,患者在使用这些药品时就能享受到医保报销的待遇,减轻经济负担。

特点——

价格谈判:通过谈判降低药品价格。
临床必需:谈判的药品通常是临床必需但价格昂贵的。
协议期管理:纳入医保目录后有协议期管理,确保药品供应稳定。

三者之间的区别

1.组织主体:国采由国家医疗保障局等相关部门组织;集采包括国家集采和地方集采,组织主体更为广泛;国谈则主要由国家医保部门与药品生产企业进行价格谈判。

2.采购范围:国采主要针对的是国家基本药物目录中的部分药品以及临床必需、用量较大的其他药品;集采范围更广,既包括国家集采药品也包括地方集采药品;国谈则主要针对临床必需但价格昂贵的专利药、独家品种等。

3.采购方式:国采和集采均通过集中采购的方式降低药品价格;国谈则主要通过价格谈判确定支付标准并纳入医保目录报销。

据国家卫健委官网

数说2024年中国医保新进展

3159种

国家医保药品目录新增91种药品,总数增至3159种。预计2025年,新版目录实施将为患者减负超500亿元。

20批

印发护理等20批医疗服务价格项目立项指南,新增“免陪照护服务”等价格项目。

444亿

全国均已实现职工医保个人账户省内共济,1月至11月个账共济3.23亿人次,共济金额444.52亿元。9个省份31个统筹区已开通医保钱包,实现了个账跨省共济。

100万

29个省份及新疆生产建设兵团将辅助生殖项目纳入医保,今年以来共惠及超100万人次。

242亿

1月至11月,全国各级医保部门共追回医保资金242.3亿元。

新华社发

居民医保基金有效兜住民生底线

截至11月累计结存3.86万亿元

据新华社电 记者从14日在京召开的全国医疗保障工作会议上获悉,今年1月至11月,我国基本医保基金(含生育保险)总收入3.11万亿元,累计结存3.86万亿元,尤其居民医保基金收支稳中向好,有效兜住了民生底线。

国家医保局局长章轲强调,国家医保局把加强医保基金运行管理排在下一年重点工作的第一位。会议还对下一年健全多层次医保体系、赋能群众健康、优化医保支付机制、强化医保战略购买、深化医药价格改革治理、加强医保基金监管以及优化医保服务管理等方面的工作进行了部署。2025年底,全国将基本实现职工医保个账资金跨省共济使用。国家医保局要求各统筹区要基本实现医保与定点医药机构即时结算,2025年全国基本实现集采药品耗材、国谈药的直接结算。