

126种新药进医保 覆盖罕见病等多个领域 新版国家医保药品目录看点扫描

□新华社“新华视点”记者 彭韵佳
温竞华 林苗苗

经过为期4天的168场谈判和竞价,126种新药进入医保,涉及罕见病、抗肿瘤、慢性病等多个治疗领域。新版国家医保药品目录有哪些看点?将对百姓用药产生哪些影响?“新华视点”记者采访了有关专家。



大范围雨雪寒潮“上线” 全国大部地区 气温下降

前一轮积雪还没化,雪花就再次纷飞。据中央气象台预报,13日至15日大范围雨雪天气将再次“上线”;与此同时,13日至16日寒潮天气也将自西向东、自北向南继续影响我国。中央气象台13日发布寒潮、暴雪、冰冻黄色预警。

数据显示,10日以来华北、黄淮等地出现中到大雪,局地暴雪或大暴雪,新增积雪深度3厘米至8厘米,部分地区超过10厘米。山西、河南、陕西、河北、内蒙古等地共有128个国家气象观测站日降水量突破12月极值。

“新一轮降雪从12日夜间开始,从河套一带自西向东影响华北、黄淮北部、东北地区,部分地区将达大到暴雪,局地甚至会达到大暴雪量级。”中央气象台首席预报员马学款说,新增积雪一般有5厘米至15厘米,局地会超过20厘米。除降雪外,13日至14日陕西中南部、山西南部、河南中北部等地部分地区还会有冻雨。

两轮大范围雨雪无缝衔接,马学款表示新一轮雨雪天气过程影响范围更大,华北、黄淮的强降雪落区与前次过程降雪的区域高度重叠。

专家提醒,公众需及时关注预报预警信息,注意防范雨雪天气可能导致的积雪、道路结冰等对交通出行的不利影响。同时,冻雨和湿雪可能导致电力或通信线路出现积雪或弱结冰,建议相关部门加强线路、设施的巡查、维护和加固。

据新华社

北京全市中小学幼儿园学生 12日起居家学习 复课时间另行通知

北京市气象台2023年12月12日22时升级发布暴雪橙色预警信号。为保障师生的安全和健康,按照全市整体部署,市教委决定自2023年12月13日(星期三)开始,采取学生临时居家学习措施,范围为全市所有中小学、幼儿园、中等职业学校,具体到校复课时间待全市统一部署后另行通知。

各区各校要高度重视,立即部署暴雪极端天气应对工作,启动应急响应机制,及时通知学生和家長自12月13日开始居家学习,并迅速做好线上教学各项准备工作。要加强值班值守,密切家校沟通,对于山区学校、寄宿制学校住校学生要加强关心关爱,对于因特殊情况不能居家学习需到校的学生要提醒注意安全、做好校内看护,确保学生安全健康。要提前部署扫雪铲冰等应急工作,做到雪前准备、雪中作业、雪后恢复全链条、无缝隙衔接,尽早恢复正常教育教学秩序。

据新华网

1

126种药品进医保 涉及多个治疗领域

这是又一次对13亿多参保人“药篮子”的全面升级——126种新药进入医保,其中肿瘤用药21种,新冠、抗感染用药17种,糖尿病、精神病等慢性病用药15种,罕见病用药15种等;同时调出1种即将撤市的药品。

国家医保局医药服务管理司司长黄心宇13日在发布会上介绍,此次调整后,目录内药品总数将增至3088种,其中西药1698种,中成药1390种,慢性病、罕见病、儿童用药等领域的保障水平得到进一步提升。

此次调整新增15个目录外罕见病用药,覆盖16个罕见病病种,填补了10个病种的用药保障空白,如用于治疗I型戈谢病成年患者的酒石酸艾格司他、

用于治疗卡斯特曼病的司妥昔单抗等。

“单基因遗传病是由于单个基因变异导致功能异常引发的疾病,在罕见病中占比80%。”罕见病研究专家、北京协和医院儿科主任医师邱正庆介绍,脊髓性肌萎缩症(SMA)、戈谢病等都属于单基因遗传病,将这些疾病用药及时纳入医保对患者有重要意义。

此外,可用于治疗阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)、非典型溶血性尿毒症综合征、难治性全身型重症肌无力3种罕见病的依库珠单抗也成功进入医保。

“PNH是一种罕见的后天获得性溶血性疾病。”天津医科大学总医院副院长、血液病中心主任付蓉说,相较于传统疗法的局限性,依库珠单抗成功进

入医保,能使更多患者获得有效治疗、减轻患者负担。

“能进医保就意味着更多罕见病患者有了用药希望。”参与此次谈判的医保方谈判组组长之一、云南省医保局副局长金梅说,罕见病用药的价值和成本相对较高,在医保基金可承受范围内,要尽全力将其纳入医保。

在抗肿瘤药物方面,新版国家医保药品目录中新增了治疗成人套细胞淋巴瘤的阿可替尼;用于治疗乳腺癌的琥珀酸瑞波西利等。北京大学肿瘤医院党委书记、淋巴瘤内科主任医师朱军介绍,新增的药物可以帮助病人更容易接受和坚持长期治疗,进医保也有利于减轻患者经济负担。

2

一批创新药“压哨”进医保

“2023年有25个创新药参加谈判,谈成23个,成功率高达92%。”黄心宇说,通过谈判,创新药的价格更加合理,患者可负担性提高,多数出现了销量、收入攀升的情况。

历经将近一个小时的拉锯式谈判,百济神州自主研发的抗肿瘤药物泽布替尼续约谈判成功。

在2023年国家医保谈判中,续约谈判成了新看点。对于触发简易续约降价机制的创新药,允许企业申请重新谈判,其降价幅度可低于简易续约规定的降价幅度。不少业内人士认为这让医保续约降价变得更温和,利好药品创新。

“这样可以让临床使用量较大的创新药以相对较小的价格降幅继续与医

保续约。”黄心宇介绍,按照今年调整完善后的续约规则,100个续约药品中,31个品种需要降价,平均降幅为6.7%。

“今年的谈判规则更加科学,更能体现出对创新药的尊重,这对企业也是一种鼓励。”君实生物谈判代表李聪说。

首都医科大学附属北京胸科医院肿瘤内科主任医师胡瑛说,近年来肿瘤领域的靶向药物基本都纳入了医保,并且速度越来越快,“以前新药出来后往往要等很多年,现在上市一两年后医保就能覆盖。”

这得益于,近年来医保药品目录建立了“每年一调”的动态调整机制,将准入方式由专家遴选制改为企业申报制,申报范围主要聚焦5年内新上市药品。目前,5年内新上市药品在当年新

增品种中的占比从2019年的32%提高至2023年的97.6%。

其中,2023年有57个品种实现“当年获批、当年纳入目录”,如重症肌无力用药艾加莫德α注射液在2023年6月获批,便成功通过谈判进入医保。

“作为一款罕见病创新药,艾加莫德α注射液从上市到纳入医保仅用了不到半年,这体现了国家对临床存在巨大需求的创新药的支持。”复旦大学附属华山医院神经内科主任医师赵重波说。

多次参加谈判的医保方谈判专家龚波在接受采访时说,无论是从近年来医保谈判的流程优化,还是谈判前与企业的充分沟通,都能明显看出,医保谈判对国产创新药的支持在不断加强。

3

医保谈判的背后是“生命至上”

抗肿瘤药安罗替尼2018年首次谈判成功进入医保目录,今年再次参加续约。和一般针对基因突变的靶向药物相比,安罗替尼覆盖的肺癌种类和患者人群更广。

一名参加城镇职工医保的患者给记者算了笔账:假设没有医保报销,安罗替尼一年用药费用为7万多元;医保报销后,一年仅需负担约1.5万元。

“进医保后安罗替尼的价格已大幅下降,提升了肺癌患者用药的可及性和医生的临床用药选择。”首都医科大学宣武医院胸外科首席专家支修益说,近

年来随着更多我国自主研发抗肿瘤药物的出现,以往一些药品种类只能选择进口药的局面有所改变。

“经过6轮调整,国家医保局累计将744个药品新增进入医保目录,其中谈判新增446个,覆盖了目录全部31个治疗领域。”复旦大学教授、2023年国家医保药品目录调整药物经济学专家组组长陈文说,通过谈判纳入目录的药品,大部分是近年来新上市、临床价值高的药品,大量新机制、新靶点药物被纳入目录。

自2018年国家医保局成立以来,一年一次的药品谈判,使医保目录通过“吐

故纳新”引导我国临床用药“提档升级”。

PNH病友之家发起人佳佳表示,希望新版医保目录正式施行后,罕见病医保通道能更加顺畅,让有需求的病友都能真正用得起药、用得上药。

针对谈判药品“进得了医保,进不了医院”难题,我国已经建立谈判药品配备和支付的“双通道”机制,通过定点医疗机构和定点零售药店两个渠道,打通患者用药“最后一公里”。截至2023年10月底,2022年版药品目录协议期内谈判药品已在全国23.92万家定点医疗机构配备。