

**● 重点关注**

# 国家医保局表示，将开展专项招标采购，尽快推动抗癌药加快降价 专家：多策略降低患者使用抗癌药负担

医师报讯（记者 熊文爽）随着电影《我不是药神》的持续火爆，抗癌药成为了话题榜的头条。近日，据央视新闻报道，随着抗癌药新规逐步落地，各有关部门正积极落实抗癌药降税的后续措施，督促推动抗癌药加快降价。

抗癌药价格少则上千，多则上万，一粒抗癌药的价格甚至不输黄金。生物制药领域专业网站GEN年初公布了2017年全球十大畅销抗癌药榜单，其中位居第三的曲妥珠单抗单支费用高达2万元。日前获准进入中国市场的欧狄沃被称为“抗癌神药”，根据美国药品监督管理局提供的给药标准

与收费情况，欧狄沃一年的治疗成本约为15万美元，合人民币96万元。

国家卫健委卫生发展研究中心副研究员、医疗保障研究室副主任顾雪非接受医师报记者采访时表示，抗癌药之所以昂贵，一方面正是因为研发过程中耗费的人力物力巨大，其中不仅涉及到前期数十亿甚至数百亿美元的资金投入，还涉及到漫长的临床研究，甚至还需要长达数年的新药注册。“耗费了大量的投入后，结果依然可能会功亏一篑。”顾雪非表示，另一方面，新药拥有20年的专利保护期，但保护期一过，仿制药就会大量涌入，极大地压低

药价。“所以药企在价格保护周期会尽可能的把药价定高以便收回成本。”

2017年医保药品目录准入谈判，赫赛汀、美罗华、万珂等15个疗效确切但价格较为昂贵癌症治疗药品被纳入医保目录。对于目录内的抗癌药，下一步将开展专项招标采购，在充分考虑降税影响的基础上，通过市场竞争实现价格下降。

医保目录外的抗癌药如何实现降价？国家医保局将开展准入谈判，与企业协商确定合理的价格后纳入目录范围，有效平衡患者临床需求、企业合理利润和基金承受能力。

对此，顾雪非认为，

抗癌药进入医保目录的条件，一是抗癌药具备成本效果，即“性价比”。当增量成本效果比小于3倍人均GDP时，社会可以接受，这是世界卫生组织推荐的标准。这一标准可以作为医保价格谈判的参考。二是药物对医保预算的影响，也就是说医保基金有能力支付，“性价比”高的药物如果使用率高对医保支出的影响较大。在此基础上如果价格谈判成功，则能实现各方利益的均衡。但谈判失败的情况也在所难免，社会政策和经济政策有时候确实难以实现平衡。

“需要注意的是，药价不可能无限制下降，医

保是降低百姓用药负担的关键。”顾雪非表示，要增加抗癌药物的可及性，医保需要“开源节流”：一方面，在参保人可以承担的情况下适度增加保费，扩大药物目录，实现抗癌药物负担在全人群的分摊；另一方面，提高现有医保资金的使用效率，通过支付方式改革等措施减少不必要的用药，腾出空间以纳入更多有价值的药物。另外，即便抗癌药物纳入医保，贫困人口也可能支付不起自付费用，因此发挥医疗救助、慈善救助等制度和政策也十分必要。对于中高收入人群，自行购买商业健康险也是降低患病时疾病负担的办法。

**● 图片新闻**

近日，上海交通大学医学院附属瑞金医院胰腺中心“胰腺疾病防治社区科普活动”走进第一站嘉定区迎园社区，提倡健康生活，远离胰腺疾病。图为沈柏用副院长（右二）为患者答疑解惑。



近日，莆田学院附属医院旧区急诊科开展突发公共卫生事件应急救援演练，模拟在院前接诊了一名感染H7N9禽流感的临产孕妇，从院前急救、转运、院内接生等各个环节开展演练。图为新生儿抢救。

图/文 关素琴 陈建飞 黄筱军

**● 地方采风**

## 粤 互联网医院可作第二名称

医师报讯 目前，广东省政府办公厅印发《广东省促进“互联网+医疗健康”发展行动计划(2018—2020年)》，多项支持互联网医疗健康发展的政策措施出炉。

《计划》提出，建立政策体系，允许医疗机构使用互联网医院作为第二名称，在实体医院基础上，运用互联网技术提供安全适宜的医疗服务，允许注册或者备案的执业医师在线开展部分常见病、慢性病复诊，允许掌握患者病历资料后在线开具部分常见病、

慢性病处方。支持医疗卫生机构、符合条件的第三方机构搭建互联网信息平台，开展远程医疗、健康咨询、健康管理服务。

《计划》明确，完善服务体系，计划构建远程医疗、“互联网+医疗”、健康管理、公共卫生、药品保障五位一体的“互联网+医疗健康”服务体系。到2020年，远程医疗服务覆盖县级医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院和村卫生站，并将医疗健康人工智能技术覆盖到基层。（王慧）

医师报讯（通讯员 周瑾容 梁辉 陈文玉）近日，2017~2018年度湖南儿童口腔疾病综合干预项目管理培训班在湖南省长沙市举行。14个市州级牙病防治办公室在会上获得授牌，

## 湘 形成三级牙防网络

湖南防省、市、县三级网络正式形成。

据介绍，湖南省卫生计生委疾控处和湖南省牙病防治指导组决定成立14个市州级牙病防治办公室。今后，各市州级牙防办将在

当地卫生计生委和省牙病防治指导组指导下，依托于儿童口腔疾病干预项目，开展全民口腔健康宣教活动，降低儿童龋病发病率，控制湖南中老年人群日益增长的牙周疾病发病率。

## 渝 贫困地区启动全科医生特岗计划

医师报讯 近日从重庆市卫生主管部门获悉，该市将启动实施全科医生特岗计划试点，到2020年，逐步将试点范围覆盖到所有贫困区县的乡镇

卫生院，让更多的全科医生能留在基层。

据悉，该市将提升基层医疗卫生机构全科医生工资水平，使其工资水平与当地地区县级综合医院同

等条件临床医师工资水平相衔接，并鼓励各区县在核定绩效工资总量时给予进一步倾斜。内部绩效工资分配可设立全科医生津贴。（喻芳 陈英）

**● 医院快讯**

葛均波院士团队完成全球首例经心尖二尖瓣夹合手术

医师报讯 7月2日，复旦大学附属中山医院葛均波院士团队成功完成全球首例经心尖二尖瓣夹合手术。

本次接受手术是一名73岁女性，术前存在极重度二尖瓣反流，术后即刻反流减少为轻度。第二天即可下床活动。

四川大学华西医院西南地区首例局部麻醉下肩袖手术开展

医师报讯（通讯员 刘欢）近日，四川大学华西医院温江运动医学中心唐新教授团队为一名高龄患者实施了肌间沟麻醉下肩袖手术，这也是西南地区首例局部麻醉下肩袖手术。

患者肩袖撕裂，同时又有糖尿病、慢性支气管炎等内科疾病，肺功能中度受损，需要进行关节镜下肩袖修补术。但患者曾因全身麻醉后出现胡言乱语、意识不清等症状。经过考虑，唐新教授团队决定为她施行局麻下（肌间沟麻醉）行肩峰成形、肩袖缝合术。

术后第三天，患者恢复良好后出院。

**● 行业动态**

烟台市试点贫困人口基层就医全免费

医师报讯 近日，山东省烟台市深入推进健康扶贫工作，在对各县市区走访调研基础上，与多部门协调沟通后，决定以莱阳市为试点，推行贫困人口基层就医全免费。

保障贫困人口基本医疗需求。专档管理，实现精准识别；专人指导，实行精准防病；专区治疗，实行精准治病。

免费提供基本医疗服务。贫困人口在乡镇卫生院住院时，经居民基本医疗保险、大病保险和商业医疗补充保险报销、医疗救助后，个人自付费用由莱阳市财政给予全额补助，实现贫困人口住院费用“零负担”。