

创新药加速进目录 今年国家医保谈判有啥亮点？

今年是国家医保药品目录连续第六年进行调整，此次调整共新增药品126种，其中有121个药品通过谈判或竞价方式进入国家医保药品目录，为历年最多的一次，平均降价幅度61.7%。涵盖慢性病、罕见病、儿童用药等领域，大量的新机制、新靶点药物被纳入目录范围。从常见病到罕见病；从有药可用到有药可选。今年的国家医保药品目录谈判有哪些亮点和特点呢？

让更多新药好药进入医保 让每一分钱花在刀刃上

今年11月国家医保谈判现场谈判的药品是一款治疗糖尿病的国产创新药——“多格列艾汀片”，区别于以往医保目录内治疗糖尿病的药品，是一款作用于新靶点的全球首创新药，开辟的是一条“新赛道”，而这，正是我们国家新药研发需要发力的方向。推动国产创新药的发展，让更多的创新药进入医保目录，正是本次国家医保谈判的一个着力点。

每一款新药的诞生，从实验室到上市，需要经历基础研究、临床试验、工艺验证、上市注册、审评审批等十几道环节，可谓十年磨一剑。

对于医药企业来说，13.5亿参保人的用药需求是国家医保药品目录谈判的最大吸引力。而对于医保方来讲，“以量换价”，用巨大市场换来药品降价惠及百姓，是国家医保药品目录谈判的初衷。

所以在现场，谈判的核心是价格，谈判的焦点也是价格。

对于谈判专家来说，要让更多的新药好药进入医保，又要考虑医保基金的承受能力。常见病、慢性病的用药群体大，医

保基金支付的每一分钱都要花在刀刃上。

在前期，医保局与企业深入沟通，引导企业合理预期，目的就是为了让谈判更加顺畅，让药品的创新合理地体现在价格上。

为了给首创新药更多的机会，专家将原本计划半小时的谈判延长到45分钟。药企代表3次离场、4次出价，双方经过多轮磋商，谈判最终达成。

与往年相比，企业的初次报价更加的精准，谈判少了火药味。但是，新增药品的竞争力更强了，很多原研药，甚至是全球首创新药通过谈判进入了医保目录。

而今年医保国谈释放出的信号，就是鼓励创新药，鼓励创新企业。

罕见病用药进入医保目录 推动力度大于往年

2023年国家医保药品目录谈判组谈判专家李旭日说：“一些创新药品能够通过谈判及时进入到临床使用，进入医保支付以后能够快速占领市场，鼓励医药机构加大力度去研发创新药品，有更多的好药出现在市场上。”

医保基金是参保群众的“保命钱”，要让每一分钱花得更值。无论动态调整的规则如何改变，“保基本”的原则始终不变。它决定着基本盘，更决定着多数百姓的医疗保障，是国家医保药品目录谈判的重要考量。

在今年的目录调整中，慢性病、常见病的用药达到84个，占目录调入药品总量的2/3，患者不仅有了更多选择，也大大降低了用药负担。

国家医保局医药管理司司长黄心宇说：“比如原来已经有药的，现在调入更多的药品；又或者原来有一个基础用药，调入一个治疗效果更好，实现用药的更新换代，实现更加高水平的保基本。”

“保基本”离不开创新引领，“补短板”同样需要创新支撑。今年的国家医保药品目录谈判，重“雪中送炭”大于“锦上添花”，推动罕见病用药进入医保目录的力

度大于往年。

黄心宇表示：“比如说像今年调入了15个罕见病药品，涉及16个罕见病病种，其中有10个罕见病病种原来在医保目录内是没有有效治疗药物的，今年就把这些短板给补上了。”

今年的医保目录谈判中，一种治疗罕见病的药物——“酒石酸艾格司他胶囊”进入公众视野，它治疗的病症是戈谢病。戈谢病的发病率约为十万分之0.7至1.75，如果得不到药物治疗，患者就会出现肝脾肿大、贫血、骨痛等症状，严重者甚至危及生命。这种基因型的病变需要患者终生用药。

来自辽宁营口的段禹竹今年17岁，四岁时被确诊为戈谢病1型患者，出现肝脾肿大、贫血等症状。

在当时，价格昂贵的进口药是段禹竹治疗的唯一希望，但是一个月的花费要七八万元，对于这个普通家庭来说，根本无力承担。

段禹竹母亲孙玉荣说：“当时已经危及她的生命了，只能做切脾手术，才能暂时缓解。”

北京协和医院血液内科主任医师韩冰表示：“对于病人来讲最大的问题就是价格，有了药物以后，价格能够可及。比如今年能买得起，明年经济状况发生变化，买不起了，那就得断药，这样前面治疗就中断了，病人疗效就会丧失，这是很多病人不敢用药的一个原因，但是如果有一个稳定的支付系统或者保障系统，这个问题就解决了。”

经过今年新一轮的国家医保药品目录谈判，像段禹竹这样的戈谢病患者用药状况将有望得到缓解。

“灵魂砍价”少了 “温和谈判”多了

今年的罕见药品谈判中，“灵魂砍价”少了，“温和谈判”多了。这款国产新药酒石酸艾格司他胶囊区别于进口的适应证

获批药物(伊米苷酶和维拉西酶α)，除了治病的机理不同，患者用药的便利性更强，可及性更强。

谈判过程中，谈判组专家更多的考量患者对药物的可及性及创新企业的良性发展。力求找到让普通患者能够负担得起的价格，同时，也力求能够让创新型企业回本、回血、良性发展。

经过6年的连续调整，保障的短板正在逐渐补齐。叠加其他药品准入方式，目前获批在我国上市的75种罕见病用药，已经有50余种纳入国家医保药品目录，平均降价幅度超50%，大大减轻了患者的用药负担。

黄心宇表示：“强调的是三方平衡点，企业前期研发投入，创新成本要得到合理回报；医保基金要能够保证平稳运行；参保人个人要能够负担，这三点都需要考虑。对于罕见病用药可及性跟持续性，除了基本医保之外还有补充保险，以及兜底的医疗救助，这些会共同发力来保障用药的需求。”

满足广大参保人的基本用药需求，重视每一个个体。这是国家医保谈判最触动人心的地方。

黄心宇称，“只有创新才是医药发展的原动力，让有价值的创新药得到与其价值相匹配的价格，今年就有23个国产一类创新药被纳入了目录的范围，这是历年最多的一次。有90个五年内的国产新药被纳入了目录范围，占比超过了70%，也体现出国家制药行业研发积极性的不断高涨，创新能力的不断增强。”

鼓励创新，降价不是唯一目的。努力让医保基金的每一分钱花得更值，寻求价格与创新之间的“最大公约数”，才能实现患者、医保和医药企业的多方共赢。目前国家医保药品目录实现“一年一调”，超过80%的新药能够在上市两年内纳入医保，大大提振了医药行业研发创新的信心。经过本轮调整，新版医保目录药品总数增至3088种(其中，西药1698种、中成药1390种)涵盖临床治疗所有领域，保障水平进一步提升。(据央视新闻客户端)

河南叶县余庄遗址考古新发现： 中原礼制或在龙山文化中晚期形成

我国素有“礼仪之邦”之称，日前，夏文化研究重镇河南省的重要发现，为探索“礼成中原”提供了新材料。

日前召开的“2023年度河南考古工作成果交流会”指出，近两年，在叶县余庄遗址的发掘工作中，考古人员发现墓中随葬陶器包括鼎、豆、觚、杯、高柄杯、壶、双腹盆、罐等，器物组合与摆放位置固定，其中，豆、觚出现9件、7件、5件成组的形式，是最早以特定数量的列器作为墓主人身份地位象征的实例。其中随葬9件豆、觚的M75和M59，周边均分布有多座高等级龙山墓葬，其面积也是最大，均有两个殉人。

据河南省文物考古研究院副研究员、发掘项目负责人吴伟华介绍，这些大型墓葬方向一致、面积相近、布局合理，且均随葬成套的陶礼器器物组合与摆放位置固定，他表示，这是最早以特定数量的列器作为墓主人身份地位象征的实例。表明影响后世数千年的中原礼制，在龙山文化中晚期或夏初期已经形成。余庄遗址的一系列新发现，为研究中原地区的礼制起



墓中随葬陶器。

源、社会复杂化进程及早期夏文化提供了重要的实物资料。

余庄遗址位于河南省平顶山市叶县，是一处距今约4000至4400年的大型环

壕聚落，面积125万平方米，这是目前所见中原地区面积最大的龙山时期遗址。2021年余庄遗址被列入“考古中国·夏文化研究”重大项目。截至目前，已发现龙

山时期墓葬90座，其中大型墓葬18座，填补了中原地区无龙山时期高等级墓葬的空白。

(文图/据央视新闻客户端)