

广东执行新版医保药品目录 女性两大癌种治疗创新药可报销了

《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2020年)》(以下简称“新版医保目录”)已于今年3月1日起正式实施。此次新版目录内药品总数2800种,其中西药1426种,中成药1374种,药饮片未作调整,仍为892种。在本次医保目录调整中,有超过50种抗肿瘤药被纳入医保,涉及女性癌种中,乳腺癌和卵巢癌治疗创新药成为亮点。

■新快报记者 梁瑜

乳腺癌

约65%为激素受体阳性患者 内分泌治疗至少5年

乳腺癌是严重威胁我国女性健康的恶性肿瘤,是“女性第一大癌症”。“但它已不是人们传统认知中的‘绝症’。”中山大学肿瘤医院乳腺癌单病种首席专家、内科乳腺病区主任王树森教授介绍,日常筛查、规范治疗下,乳腺癌的死亡率远低于肺癌、肝癌等癌症,未来将逐渐成为众多慢性病的一种。

乳腺癌有不同分子分型,约65%为激素受体阳性(HR+)患者,体内雌激素水平的升高和波动可促进激素受体反应性乳腺癌的发生、发展、转移。国内外指南均推荐此类患者优先考虑内分泌治疗。

乳腺癌内分泌治疗发展经历了他莫昔芬时代、芳香化酶抑制剂时代,现在又到了以氟维司群为代表的雌激素受体下调剂时代。王树森教授称,不断推陈出新的新药疗效不断提高,适应症范围也从晚期乳腺癌到早期乳腺癌的辅助治疗,甚至是乳腺癌高风险人群的预防用药。

“目前国内外各大指南均推荐,乳腺癌辅助内分泌治疗至少应坚持5年,但经济负担成为阻碍患者和医生选择内分泌治疗的重要原因。”王树森教授称,令人欣慰的是,在新版医保目录中,已纳入他莫昔芬、阿那曲唑、托瑞米芬、氟维司群等临床常用乳腺癌内分泌治疗药物。据了解,新版国家医保目录推出后,内分泌治疗药物在广东省的医保报销比例可达85%左右,晚期乳腺癌患者不但可用到降价后的药物,还可享受乙类目录药品医保报



■廖木兴/制图

销,患者每个月的内分泌治疗花费仅为医保降价前的一到二成,大大减轻了治疗负担。

卵巢癌

维持治疗成为新治疗模式 药费报销提高依从性

“卵巢癌在全世界每年20多万例的发病,在我国,每年有五万例新发。”中山大学附属第一医院妇科主任姚书忠教授指出,卵巢癌被称为“妇癌之王”,它在临床上有三个残酷的70%:70%发现就是晚期,70%在五年内就死亡,70%的卵巢癌会复发。国家癌症中心数据显示,我国恶性肿瘤5年生存率已从10年前的30.9%提升到40.5%,而卵巢癌5年生存率仅提高0.4%,几乎无明显改善。

姚书忠认为,难发现、高复发、难治疗、预后差是影响卵巢癌患者生存时间的最为突出的问题。“卵巢癌的治疗在过去的几十年的经典治疗模式是:手术、化疗、再手术、再化疗,第一次治疗是按年来算生存期,复发后就按月来算,再复发就只能按天来算日子,多年来,卵巢癌的五年生存率一直徘徊在30%左右。”

近年来,随着PARP抑制剂的问世和临床应用,卵巢癌维持治疗已经成为一种新的标准治疗手段,形成了“手术+化疗+维持治疗”这一全新的全程管理模式,尤其在铂敏感复发卵巢癌患者中,无论患者BRCA突变与否,PARP抑制剂维持治疗都可以延长无进展生存期,延缓复发。“卵巢癌还没有‘完全治愈’一说,让患者能多存活一段时间,就是医生追求的目标。”姚书忠教授称。

2018年国外一项真实世界数据显示,只有不到40%的卵巢癌患者接受了维持治疗。“国内已经接受维持治疗的卵巢癌患者比例更低。”姚书忠教授表示,以卵巢癌创新药尼拉帕利为例,在纳入医保前,很多患者由于经济原因而无法承担治疗费用,无法保证规范性治疗和长期依从性。如今尼拉帕利进入2020年药品目录后,符合报销条件的铂敏感复发卵巢癌患者绝大多数都可以用上这种药物,随着医保政策落地广东带来的创新药物可及性提升,可以说卵巢癌患者迫切需要的新治疗方案变得触手可及,多数患者不再因无力承担而对有效的治疗选择望而却步。

政府工作报告: 2021年医药领域 以“三医联动”为核心

新快报讯 记者梁瑜报道 3月5日上午9时,十三届全国人大四次会议在北京开幕。在2021年政府工作报告中,回顾了抗疫历程,介绍“十三五”时期发展成就和“十四五”时期主要目标任务,其中包括医药领域重点工作方向。其中,以“三医联动”(医药体制改革、医疗卫生体制改革和医保体制改革联动)为核心的八大方向,将深刻影响中国生物医药产业未来发展的脉络。

●**医药**:争取把更多慢性病、常见病药品和高值医用耗材纳入集中带量采购等办法,进一步显著降低患者医药负担;有序推进疫苗研制和免费接种,提高科学精准防控能力和水平;坚持中西医并重,实施中医药振兴发展重大工程。

●**医疗**:创新医防协同机制,健全公共卫生应急处理和物资保障体系,建立稳定的公共卫生事业投入机制;深入公立医院综合改革,扩大国家医学中心和区域医疗中心建设试点,加强全科医生和乡村医生队伍建设,提升县级医疗服务能力,加快建设分级诊疗体系;支持社会办医,促进“互联网+医疗健康”规范发展。

●**医保**:居民医保和基本公共卫生服务经费人均财政补贴标准分别再增加30元和5元,推动基本医保省级统筹、门诊费用跨省直接结算;建立健全门诊共济保障机制,逐步将门诊费用纳入统筹基金报销,完善短缺药品保供稳价机制。

集采品种使用 将纳入医院考核

新快报讯 记者梁瑜报道 国家卫健委日前召开2021年全国药政工作会议,明确基药制度落实、短缺药保供、集采临床配备、全国药品使用监测、药品临床综合评价、药学服务、药物政策研究七项重点工作。此次会议明确,各级医疗机构严格执行采购合同,在同等条件下,医疗机构应优先使用全国药品集采的中选药品并纳入绩效考核。

此次卫健委药政工作会议明确,打通中选药品进入医疗机构的“最后一公里”,明确不得以费用控制、医疗机构用药品种规格数量要求、药事委员会审定等为由,影响中选药品的保障供应。此前国家卫健委药政司负责人今年1月曾公开表示,要求在公立医疗机构使用集采中选品种将纳入绩效考核,同时医保基金也要将医疗机构考核作为评判依据。

第四批集采工作正式启动,各级公立医院已陆续挂网。据不完全统计,天津、湖北、江西、上海、辽宁等省市已陆续落地实施第四批集采,大多省份的时间节点均设置在6月之前。

进入集采对药企来说“以价换量”效果显著,也明显降低医疗费用。以前三批集采为例,2020年底覆盖品种的价格平均降价54%。而在医疗机构的使用量上,实际采购量已达到协议采购量的2.4倍,节约费用总体上超过了1000亿元。

胰岛素专项带量采购或将启动

新快报讯 记者梁瑜报道 国家专项带量采购先从胰岛素开始?3月5日,医保局和招采司与天津、上海、重庆等11个省市联采办代表在南京组织召开了药品集中采购工作会议,主要内容是探究开展专项药品采购,研究国家带量采购品种到期后的续约工作,完善国家药品集采方案的中选规则。南京会议议题包括:国家将要开展专项带量采购,第一批试水品种为胰岛素。

糖尿病已成为21世纪人类健康最大的威胁之一,全球糖尿病用药已成为世界第二大用药。根据国际糖尿病联盟数据估计,2019年,全球糖尿病患者共4.63亿人,平均每11位成年人中,就有1位是糖尿病患者。随着国内糖尿病患病率的攀升,中国胰

岛素市场增长速度也超过了全球平均增速。据不完全统计,2019年中国胰岛素市场规模约为200亿元,较2018年的195.6亿元同比增长2.25%。

目前国内胰岛素市场集中度较高,主要由三家外资企业(诺和诺德、赛诺菲、礼来)和四家国内企业(通化东宝、甘李药业、万邦生化、联邦制药)占据国内胰岛素主要市场。

胰岛素开展专项采购,或会借鉴此前的武汉集中采购方案。2020年1月3日,武汉市药械集中带量采购服务平台发布了《关于武汉市胰岛素类药品带量议价的通知》,率先试水糖尿病用药胰岛素的带量采购。此次武汉试点带量采购胰岛素中,以二三代胰岛素为主,包含了多个年销超10亿元

的大品种。其中竞争较为激烈的重组人胰岛素,有多家知名药企积极参与竞争。根据武汉采购规则,胰岛素根据阶梯降幅来给予市场份额,若降幅少于5%,将拿出对应产品2018年超过50%的份额,供同组内降幅大的企业分配;若降幅在5%-10%,则可直接获得其原市场份额的70%;若降幅大于10%,则可直接获得其原市场份额的90%;同组内每个产品剩余部分进入替代总量,替代总量按50%、30%、20%的份额分配,降幅靠前(绝对金额)的前三家可以获得。最终,通过170.57万支的总采购量,促成了部分中标胰岛素类药品单价最高降43%。可见,武汉胰岛素带量采购的降价实力极强,武汉模式或将成为胰岛素国家专项带量采购的参考模式。