

2022年医药健康盘点

Healthy 新健康

4大关注点

医药健康行业平稳发展中求突破

时光荏苒，风云变幻的2022年已经过去，迎来了全新的2023年。2022年，对每一个中国人来说，都是特殊、难忘的一年。我们听说了“少子老龄化”这个新名词，也看到了每年医药行业的“重头戏”——集采和尚待恢复的医保目录谈判，也经历过网上买药的不易……医药健康行业深入了我们的日常生活，在行业平稳发展中寻求突破。

■新快报记者 梁瑜

关注 1

“少子老龄化”

出生率下降、老龄化上升已被高度重视，并上升到了国家战略。2022年，二十大提出了“建立生育支持政策体系”“实施积极应对人口老龄化国家战略”，这背后是我国低出生率和高龄老人比重的增加。

“少子老龄化”将成为常态，我国当年新出生人口数已由近年峰值2016年的1786万人减少到2021年的1092万人，5年下降了39%。≥65岁老人占总人口的比重则由2010年的8.9%增加到2021年的14.2%，11年增加了5.3个百分点；≥65岁老人的数量由2010年的1.19亿人增加到2021年的2亿人，11年增加了8100万人，增加了68%。

记者观察

“三孩政策”实施一年多来，一些地区已开始迈出配套生育支持政策的步伐。另外，国家还将在产假、经济支持、文化观念转变等方面寻求突破。业内专家认为，从全球经验看，随着经济社会的发展，生育率下降难以避免，但“建立生育支持政策体系”有助于生育率的提升。

不可否认的是，我国目前的配套生育支持政策体系尚不完善，亟待加快建立健全。经济负担重、子女无人照料和女性对职业发展的担忧等因素已经成为制约生育的主要障碍。目前我们的生育、养育、教育成本相对比较高，如何更好地解决这一现实问题，是关键所在。2022年8月16日，国家卫健委等17部门发布指导意见，进一步完善和落实积极生育支持措施。生育支持政策体系的内容很丰富，包括产假、奖励、托幼、文化等多个方面。

根据我国第七次全国人口普查结果，我国每5个中国人中就有1位老人。“实施积极应对人口老龄化国家战略”就是满足数量庞大的老年群众多方面需求、妥善解决人口老龄化带来的社会问题。在医药领域，老龄化上升将大幅提高对慢性病用药、康养等需求。所以，无论是研发、医保还是市场准入，都将有对慢性病药的配套支持政策。



■廖木兴/图

关注 2 集采

每年医药行业的“重头戏”，集采都当仁不让。自2018年以来，截至目前，国家药品集采已进行了七批八次。除了第六批国采是胰岛素专项外，带量采购向更多耗材领域挺进：骨科脊柱类耗材、冠脉支架、神经介入、外周介入、电生理、“OK镜”、种植牙、正畸等。此外集采内容还涉及了中成药，除了成立中成药省际集采联盟，山东联合多地也开始了中药饮片集采，还成立了全国中成药集采办公室。

与此同时，集采规则渐趋温和，降幅也

记者观察

2022年是带量采购进入成熟期的一年，集中带量采购改革已经进入常态化、制度化阶段，并进入了“提速扩面”新阶段。集采风格也从以往的低价厮杀到现在的温和兜底，接下来的带量采购只会更加从容。

国家集采经历七批八次后，相关规则不断完善，基本框架已然确定。在提高用药水平、促进药品耗材价格合理回归、引导医药产业和医疗机构高质量发展方面，起到了明显的促进作用。集采带动优质药品成为市场主流，低端落后的产品逐渐退出市场，实现优胜劣汰。

但是，多地被曝出医疗机构完不成集

不再像以往一样惊心动魄。从前七批国家药品集采的数据来看，头几批降幅较大，渐渐降价幅度趋于缓和。平均降幅由“4+7”扩面时的59%下降到了第六批和第七批的48%；中选品种数量在第五批和第七批（分别为61个和60个）达到高峰，其余批次中选品种数量相对较少。

2022年7月，国家医保局医药管理司副局长李淑春介绍，国家组织药品的集采平均降价超过50%，累计节约费用在3000亿元左右。

采指标，不使用集采药品等现象。为此，《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2022版）》将药品集采情况纳入公立医院的考核指标内。河南、湖北等地方医保局也曾就医院不使用集采中选药品、采购高价药、不回款、违规采购等问题，点名数千家医院。全国128所三甲医疗机构的302位专家、学者共同编写发布了《医疗机构国家组织集中采购药品管理中国专家共识》。

同时还看到，多批集采落地实施后，一些重磅品种的市场格局仍以原研药占据较多的市场份额。尤其是第六批胰岛素专项集采落地后，国产胰岛素采购量完成不足。国产替代任重道远，国药仍需努力。

关注 3 医保目录调整

2022年12月20日，国家医保局官网发布《召开党组会议传达学习中央经济工作会议精神》，宣布将“做好岁末年初医保工作”。按照规划，国家医保局接下来的任务主要有两项，一是继续推进种植牙耗材集采，另一项则是完成2022年医保药品目录调整。

记者观察

国家医保目录的调整从之前的7年一次到2016年开始的一年一次，虽然也经历了最初的不适应和阵痛，但新药准入的问题得到了有效的解决，医保目录得以逐步优化。

经多次医保谈判后，最新版国家医保目录药品总数达2860种，其中西药1486种、中成药1374种、中药饮片892种。

同时，地方医保目录也在调整，这也让2022年医保目录的调整更受关注。以往，各地医保用药报销不统一，导致地域之间相互攀比，甚至有人通过“医保移民”乱象，给异地就医的患者、医保报销、医生开方等带来很多麻烦。目前，地方增补药品基本

本次目录调整在申报范围上进行了优化，向罕见病患者、儿童等特殊人群适当倾斜。非独家药品准入时同步确定支付标准。

同时，2022年6月以来，多地清退增补药品进入“加速期”。2023年1月1日起，各地将统一执行医保目录。

都可被国家目录中的药品更好替代，继续保留地方增补药品意义不大。国家医保局称，全国各省份“消化”的地方增补药品在现有国家医保目录内都有价格更低、质量更好的替代药，调出影响不大。基本统一全国医保用药范围有利于形成全国统一的药品购买市场，更好发挥医保战略购买作用，为更多新药好药及时调进医保目录腾出空间，也有利于提升群众异地就医便利性，改善医保服务体验。

而历经两年多时间，全国统一医保信息平台终于在2022年建成并投入使用，可促成行业新业态。中小械企业正面临新的冲击，只有更具创新能力、流通优势的生产和经营企业才能获得更大的发展。

关注 4

网售处方药

2022年12月1日，《药品网络销售监督管理办法》（以下简称《办法》）正式施行，其对药品网络销售管理、平台责任履行、监督检查措施及法律责任作出了规定。《药品网络销售禁止清单（第一版）》同日生效，明确将疫苗、麻醉药品、中药配方颗粒等药品，列入网络销售禁止范围内。

记者观察

近年来，随着互联网的快速发展，网上药店行业活跃。相比线下药店买药，网上药店购药价格低，还有送货上门等，相比就医开药更为便利，尤其是对一些没有医保的人来说，网上购药优势更大。但是，由于通过网络完成购药过程，购药时没有药师当面指导，销售行为不易监管，用药风险更大。同时，网上违规出售处方药、非法销售违禁药的情况时有发生，如违法售药、虚假处方、先药后方、违规销售处方药、以非药品冒充药品、配送环节有隐患等，须加强对药品网路销售的监管。

2000年、2005年、2007年，三份文件相继发布，明令禁止网售处方药；2014年，《互联网食品药品监督管理办法（征求意见稿）》出台，其中提到，获得相应资质的互联网平台有望对公众销售处方药，但该征求意见稿最终未能正式施行；2019年新修订实施的《药品管理法》中，取消了原法案中“不得通过网络、第三方平台等直接销售处方药”的条文。

从堵到疏再到管，相关部门对药品网售尤其是处方药网络销售态度经历了多次转变。这一系列监管政策法规的出台，将让网售处方药逐步变得更为规范、合规化，在推动医药电商行业健康发展的同时，更好地保障用药安全。



扫一扫获取更多健康医药资讯