

# 国家医保谈判再开启,涉及肿瘤、罕见病新药等343个品种 新冠口服药等热门药品参与“灵魂砍价”

**本报综合消息** 备受关注的2022国家医保谈判启动。1月5日,在北京全国人大会议中心,国家医保药品目录调整的现场谈判正式开启。本次医保谈判将有多款肿瘤高值新药、罕见病新药等首次“开谈”。

根据通过“国谈”初审的药品名单,本次“灵魂砍价”将涉及343个品种,目录内原有品种145个,目录外新进品种198个,涉及肿瘤、罕见病、新冠病毒感染治疗等上百种临床用药,包括真实生物的新冠口服药阿兹夫定和辉瑞的新冠口服药奈玛特韦片/利托那韦片新冠治疗药物、“百万一针”的CAR-T疗法、“流感神药”奥司他韦等备受关注的药品。

作为首个国产双抗、全球第一个获批上市的基于PD-1的双特异性抗体,康方生物的卡度尼利单抗备受关注。卡度尼利单抗于2022年6月29日在我国获批上市,用于既往接受过含铂化疗治疗失败的复发或转移性宫颈癌患者。目前该药的价格为13220元/125毫克/瓶。除积极筹备此次医保谈判之外,据康方生物透露,“康方生物正在积极参与国家和地方各类的医疗

保障体系,并采取患者救助方案,年治疗费用不高于19.8万元人民币”。

除卡度尼利单抗外,PD-1/PD-L1类药物方面,还有6个国产药物参与本次谈判,分别是已在医保中的恒瑞医药、百济神州、信达生物、君实生物等4家的PD-1单抗新增适应症谈判,而复宏汉霖PD-1单抗、康宁杰瑞/思路迪/先声药业PD-L1单抗等三款产品均为首次参与医保谈判。

初审目录中,罕见病药物共19个,病种覆盖范围进一步扩大。除脊髓性肌萎缩症(SMA)口服药物利司扑兰口服溶液用散之外,首款Castleman病治疗药物司妥昔单抗、防遗传性血管性水肿的拉那利尤单抗注射液、1型戈谢病治疗药物注射用维拉昔酶a等罕见病高值药均在其中。

在2021年国家医保谈判中,脊髓性肌萎缩症(SMA)治疗药物诺西那生钠注射液从70万元/针降至33万元/针,“灵魂砍价”使得罕见病SMA受到广泛关注的同时,也被看作是医保谈判高值罕见病药物

“零”的突破。而罕见病药物是否会延续“灵魂砍价”的谈判路线,是这次医保谈判最大的悬念之一。

值得注意的是,“天价抗癌药”CAR-T瑞基奥仑赛注射液也首次出现在了本次国谈“初审名单”中。瑞基奥仑赛注射液于2021年9月3日获批上市,是中国第2款CAR-T产品,定价为129万元/支,用于治疗经过二线或以上系统性治疗后成人患者的复发或难治性大B细胞淋巴瘤与治疗经过二线或以上系统性治疗的成人难治性或24个月内复发的滤泡性淋巴瘤。

记者根据此前历年谈判情况梳理发现,2018年至2021年间,医保谈判药品价格平均降幅约为50%-60%左右。

多家券商研报均认为,此次医保目录准入谈判总体上创新药价格调整幅度应该会比较温和,在“保基本”基础上对“促创新”给予更大力度的支持,在此基础上,创新价值大、临床效果优、具有成本优势的大型药企有望在激烈的谈判中取得优势,充分分享医保基金红利。

## 我国建立首套住房贷款利率政策动态调整机制

**本报综合消息** 近日,人民银行、银保监会发布通知,决定建立首套住房贷款利率政策动态调整机制。新建商品住宅销售价格环比和同比连续3个月均下降的城市,可阶段性维持、下调或取消当地首套住房贷款利率政策下限。

住房贷款利率政策与新建住房价格走势挂钩、动态调整,有利于支持城市政府科学评估当地商品住宅销售价格变化情况,“因城施策”用足用好政策工具箱,更好地支持刚性住房需求,形成支持房地产市场平稳健康运行的长效机制。

通知明确,自2022年第四季度起,各城市政府可于每季度末月,以上季度末月至本季度第二个月为评估期,对当地新建商品住宅销售价格变化情况进行动态评估。

对于评估期内新建商品住宅销售价格环比和同比连续3个月均下降的城市,阶段性放宽首套住房商业性个人住房贷款利率下限。地方政府按照因城施策原则,可自主决定自下一个季度起,阶段性维持、下调或取消当地首套住房商业性个人住房贷款利率下限。人民银行分支机构、银保监会派出机构指导省级市场利率定价自律机制配合实施。

对于采取阶段性下调或取消当地首套住房商业性个人住房贷款利率下限的城市,如果后续评估期内新建商品住宅销售价格环比和同比连续3个月均上涨,应自下一个季度起,恢复执行全国统一的首套住房商业性个人住房贷款利率下限。

其他情形和二套住房商业性个人住房贷款利率政策下限按现行规定执行。

## 严防假冒伪劣过期失效药品通过拆零销售流入市场

**本报综合消息** 为统筹做好《新冠病毒感染者居家治疗指南》中常用药品的质量监管和供应保障,加强药品拆零销售监管,国家药监局近日印发《关于加强新冠防控药品拆零销售质量监管工作的通知》(以下简称《通知》)。

《通知》要求,落实企业主体责任,强化质量管理。各地药品监管部门应当督促指导辖区内药品零售企业严格按照《药品管理法》《药品经营质量管理规范》等法律法规要求,进一步强化药品质量安全主体责任意识,严把购销渠道关、储存养护关、药学服务和配送追溯关,确保零售药品来源合法、销售合规、用药指导到位、去向可追溯,经营过程持续符合法定要求,严防假冒伪劣、过期失效药品以及其他不合格药品通过拆零销售流入市场,切实保障人民群众的用药质量安全。

加强监督指导,明确规范拆零销售要求。各地药品监督管理部门应当按照《药品经营质量管理规范》等有关要求,对药品零售企业拆零销售行为进行监督和引导,督促药品零售企业建立健全药品拆零质量管理体系和销售操作规程,配备药品拆零所需的场所和工具,安排经过专门培训的人员开展拆零工作。拆零药品应当集中存放于指定区域,分包装标识应当注明药品名称、生产企业、规格、数量、用法、用量、批号、有效期以及药店名称等内容。药品零售企业应当做好拆零销售记录,主动提供药品说明书信息,并做好用药指导等工作。

另外,各地药品监管部门应当指导群众树立合理用药意识,引导消费者理性购药,避免盲目囤药造成的不合理用药风险和药品浪费,营造科学购药、安全用药、供应可及的药品经营环境。

## 除夕火车票明日开售 这些新举措保障顺利出行

**本报综合消息** 2023年春节的脚步越来越近,按照火车票提前15天发售的安排,1月7日,2023年除夕(1月21日)的火车票将正式开售。

2023年春运从1月7日开始,2月15日结束,为期40天。按照火车票提前15天发售的安排,1月5日,旅客可以购买1月19日(腊月廿八)的火车票,1月6日可以购买1月20日(腊月廿九)的火车票,1月7日可以购买1月21日(除夕)当日的火车票。

春运期间的疫情防控工作受到了广泛关注。如何最大限度保障广大旅客和职工健康,最大限度减少疫情对春运的影响?对此,铁路部门倡导旅客错峰出行,减少人员聚集,强化车站客流组织,积极推广无接触式服务,引导旅客有序分散进站候车,保持安全距离。有旅客出行时担心“上不了车、转不了站、吃不

好饭”的问题。国铁集团表示,铁路部门推出便民利民惠民服务举措,有效提升旅客出行体验。

进一步扩大电子客票应用范围,在到站补票和列车补票业务环节全面实施补票电子化;完善12306消息通知机制,及时准确向已购票旅客推送列车停运和变更信息。

将开展互联网订餐的车站由55个增加到76个,覆盖全国绝大部分动车组列车和长距离普速列车。

安排站内便捷中转换乘服务的车站由80个增至100个,旅客换乘将更加便捷高效。

在全国3200余组动车组列车上推行“铁路畅行”扫码服务,旅客通过扫描座椅扶手上的“铁路畅行码”,可顺畅查询列车正晚点、运行位置、接续车次、交通接驳等出行服务信息。



## 智能电视吃相难看 别怪用户跑路

□本报评论员 孙瑞荣

电视机正变得越来越复杂,就连年轻人也直呼“搞不懂”。记者探访发现,现在的智能电视机大多内嵌了多套不兼容的会员体系,哪怕充了一个会员、又充一个会员、再充一个会员,可能你仍然无法看到你想看的所有影视内容。(据《成都商报》)

继各种视频会员免费“一充再充”后,电视会员也“悄悄”布下充值陷阱,甚至“暗中”消费,被用户直呼“套路满满”“吃相难看”。

电视出厂前内嵌视频软件已成为行业惯例,但不少消费者反映相同的视频平台,“我刚充了会员,怎么又要充”?消费者不满的背后,实则是电视端和手机端交互后产生的分歧。说白了,就是想收你两份钱。

想看的内容分散在不同平台,消费者只有不断开通不同的会员才能“一览无余”。而事实上,即便已成为一些视频软件的会员,也无法在电视端观看会员频道,电视端与手机端“泾渭分明”,手机上能看的会员内容在电视上看不了,逼得人不得不再次付费。

看个电视为什么越来越复杂?竟然还迎着观众的吐槽声层层加码。无非利益使然!一方面,智能电视通过预装视频APP、安插开机广告、开通第三方会员等途径,赚取一部分抽成。另一方面,则归咎于运营压力,通过提高会员价、区分会员体系来增加营收。可以说,电视厂商与视频平台联手催生了“套娃式”会员体系。

企业靠科技创新和优化用户体验,并通过提供差异化套餐赚取更多利润,这无可厚非。问题是厂家不能纯粹为了收益,一切向“钱”看,一心想着收割用户,要知道做出太多令用户反感的“操作”,反而会得不偿失。

不管电视如何智能,视频如何优质,归根结底还得靠观众收看。反复消耗观众的信任,只会动摇付费观众的根基。相关部门也应尽快出台相应标准,对收费软件的内置和加载进行规范,让消费者消费得放心、明白。