

第十批！国家药品集采“开箱”

新华社记者 徐鹏航 龚雯

乳腺癌一线用药盐酸多柔比星脂质体注射液，与普通的多柔比星产品相比，能够有效降低不良反应，提高用药安全性。而这一药品，12月12日在第十批国家组织药品集中带量采购中，成功被纳入集采，这将极大减轻患者的治疗负担。

此次集采，62种药品采购成功，234家企业的385个产品获得拟中选资格。其中既有阿司匹林口服常释剂型、青霉素注射剂等常用药物，也有盐酸多柔比星脂质体注射液等特殊疾病用药，将给患者带来更多实惠。

“以量换价” 让更多患者“用得起药”

乙肝抗病毒药恩替卡韦、替诺福韦等，集采后患者年费用从4000元至5000元降为100元至200元；治疗多发性骨髓瘤的来那度胺胶囊，专利到期后及时纳入集采，每粒(25mg)从约200元降至15元，每月可为患者节约药费3880元左右……截至目前，国家医保局已会同有关部门组织开展10批国家组织药品集采，覆盖435种药品。

一次次集采的背后，是民生福祉的升级，带给患者更多用药实惠。

“集采非新药，新药不集采。集采通过以量换价更多体现企业和产品的市场竞争力。”北京市医保局医药价格和招标采购处副处长耿小军说，本次采

购成功的62种药品，均为已过专利期、有多家企业生产、竞争充分的药品。

而“老药”通过集采降价，为更多新药纳入医保腾出空间。国家医保局数据显示，初步匡算，近年来国家推行的药品耗材集中带量采购为新药耗、新技术的准入以及医疗服务价格调整创造了近5000亿元的医保基金空间。

“提质扩面” 提供更多用药选择

近年来，国家组织药品集采覆盖面不断扩大。

“此次参与集采的药品，共涉及62个品种，263个品规，创历次国家药品集采数量新高。”中国药科大学医药价格研究中心主任路云说，此次集采既有常用药也有高端复杂药，同时纳入多种心脑血管、消化代谢类基础疾病用药，覆盖人群广，能够提高患者用药水平和生存质量。

“扩面”的同时，集采也在不断“提质”。

治疗罕见病肺动脉高压的马昔腾坦片，将为患者提供更多用药选择；复方制剂西格列汀二甲双胍片，让患者一次服药即可摄入西格列汀和二甲双胍两种主流降糖药物，增加用药便利性……更多药品采购成功，将为患者带来切实福利。

“本次集采一方面将有效提升患者用药质量，促进通过质量和疗效一致性

评价的药品广泛替代未过评药品；另一方面将改善用药结构，同一治疗领域不同作用机理或疗效更优、使用更便捷的药品广泛进入临床，综合推动患者用药提质升级。”耿小军说。

“落地进院” 让集采药品更好买到

集采中选后，如何保障药品供应，让药品真正“走入千家万户”，是关键一环。

“此次集采从规则上进行调整升级，进一步保障药品供应和患者使用。”路云介绍，此次药品中选后，新增的规格和包装也可以纳入集采清单，让临床有更多选择。

据悉，此次集采平均每个药品有6家以上企业中标，促进供应更加稳定多元。医保部门未来将积极推动急救药、短缺药的保供稳价，实行每个省份“一家企业主供、两家企业备供”的供应方式。同时，推动集采药品进基层医疗机构、进民营医疗机构、进药店，方便群众就近购买中选药品。

国家医保局有关负责人介绍，下一步将指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作，确保全国患者于2025年4月用上本次集采中选产品。

集采，挤出的是价格“水分”，换取的是民生“养分”。期待本次集采结果逐步落地，让广大患者享受到更多质优价廉的药品。

据新华社

第十批！

国家药品集采“开箱”

12月12日

在第十批国家组织药品集中带量采购中

62种药品采购成功
234家企业的385个产品
获得拟中选资格

创历次国家药品集采数量新高

截至目前，国家医保局
已会同有关部门组织开展
10批国家组织药品集采

覆盖
435种药品

此次集采既有常用
药也有高端复杂药

同时纳入多种心脑血管、
消化代谢类基础疾病用药

覆盖人群广，能够提高患者
用药水平和生存质量

下一步国家医保局将指导各地及中选
企业做好中选结果落地实施工作，确保全
国患者于2025年4月用上本次集采中
选产品

新华社发（王威 制图）

国采药品、集采药品与国谈药品怎么区分

国采：国家药品集中采购

解释：国采就像是我们平时说的“团购”，但规模要大得多。想象一下，全国所有的公立医院需要买某种药品，它们不再单独去跟药厂谈价格，而是由国家医疗保障局这个大“团长”来统一组织。国家医疗保障局把所有医院的需求汇总起来，然后代表大家去跟药厂谈价格，因为采购量非常大，所以药厂通常会给出比平时更低的价格。这样一来，医院能以更便宜的价格买到药品，患者也能享受到更实惠的医疗服务。

特点——

量大价优：采购量大，价格更便宜。
质量有保障：所有中选药品都经过严格的质量审核。
供应稳定：确保药品供应不断档。

集采：药品集中采购的泛称

解释：集采是一个更广泛的概念，它包括了国采，但不仅仅限于国家层面的采购。除了国家组织的大规模采购外，地方政府（如省、市等）也会组织类似的采购活动，这就是地方集采。集采的目的和国采一样，都是为了降低药品价格，提高采购效率，但采购的药品种类和范围可能更加灵活多样。

特点——

多层次：既有国家层面的采购，也有地方层面的采购。

灵活多样：采购方式和范围更加灵活，适应不同地区的需求。

国采：国家药品集中采购

特点——
量大价优：采购量大，价格更便宜。
质量有保障：所有中选药品都经过严格的质量审核。
供应稳定：确保药品供应不断档。

集采：药品集中采购的泛称

特点——
多层次：既有国家层面的采购，也有地方层面的采购。
灵活多样：采购方式和范围更加灵活，适应不同地区的需求。
目标一致：都是为了让大家买到更便宜、质量好的药品。

国谈：国家医保谈判药品

特点——
价格谈判：通过谈判降低药品价格。
临床必需：谈判的药品通常是临床必需但价格昂贵的。
协议期管理：纳入医保目录后有协议期管理，确保药品供应稳定。

三者之间的区别

●组织主体：国采由国家医疗保障局等相关部门组织；集采包括国家集采和地方集采，组织主体更为广泛；国谈则主要由国家医保部门与药品生产企业进行价格谈判。

●采购范围：国采主要针对的是国家基本药物目录中的部分药品以及临床必需、用量较大的其他药品；集采范围更广，既包括国家集采药品也包括地方集采药品；国谈则主要针对临床必需但价格昂贵的专利药、独家品种等。

●采购方式：国采和集采均通过集中采购的方式降低药品价格；国谈则主要通过价格谈判确定支付标准并纳入医保目录报销。

目标一致：都是为了让大家买到更便宜、质量好的药品。

国谈：国家医保谈判药品

解释：国谈更像是一场“砍价大会”。有些药品虽然效果很好，但价格很高，很多患者用不起。这时候，国家医保局就会站出来，代表大家跟药厂谈判，看能不能把这些药品的价格降下来，然后纳入医保目录报销。这样，患者在使用这些药品时就能享受到医保报销的待遇，减轻经济负担。

特点——

价格谈判：通过谈判降低药品价格。
临床必需：谈判的药品通常是临床必需但价格昂贵的。
协议期管理：纳入医保目录后有协议期管理，确保药品供应稳定。

三者之间的区别

1.组织主体：国采由国家医疗保障局等相关部门组织；集采包括国家集采和地方集采，组织主体更为广泛；国谈则主要由国家医保部门与药品生产企

业进行价格谈判。

2.采购范围：国采主要针对的是国家基本药物目录中的部分药品以及临床必需、用量较大的其他药品；集采范围更广，既包括国家集采药品也包括地方集采药品；国谈则主要针对临床必需但价格昂贵的专利药、独家品种等。

3.采购方式：国采和集采均通过集中采购的方式降低药品价格；国谈则主要通过价格谈判确定支付标准并纳入医保目录报销。

据国家卫生健康委官网



制图：张锦萍