

CPI涨幅扩大 PPI同比下降

——透视1月份物价数据

新华社北京2月9日电(记者潘洁)国家统计局9日发布数据显示,1月份,受春节假日等因素影响,全国居民消费价格指数(CPI)同比、环比分别上涨0.5%、0.7%,涨幅均比上月有所扩大;工业生产处于淡季,全国工业生产者出厂价格指数(PPI)同比下降2.3%。

服务和食品价格上涨,是影响CPI涨幅扩大的主要因素。

从服务价格看,1月份,服务价格环比上涨0.9%,涨幅比上月扩大0.8个百分点,影响CPI环比上涨约0.37个百分点,占CPI总涨幅五成多;同比上涨1.1%,涨幅比上月扩大0.6个百分点。

服务中,春节期间出行和文娱消费需求大幅增加,飞机票、交通工具租赁费、旅游、电影及演出票价分别环比上涨27.8%、16.0%、11.6%和9.6%;受务工人员返乡及服务需求增加影响,家政服务和美发价格分别环比上涨9.3%和9.2%。

“春节期间居民消费热情较高,叠加新一轮以旧换新启动,交通工具、家用电器等耐用消费品价格好于季节性表现。”中国民生银

行首席经济学家温彬说。

从食品价格看,1月份,食品价格环比上涨1.3%,影响CPI环比上涨约0.24个百分点;同比上涨0.4%,影响CPI同比上涨约0.07个百分点,上月为影响CPI下降约0.09个百分点。食品中,鲜菜、鲜果和水产品价格分别环比上涨5.9%、3.3%和2.7%。

“食品价格上涨,主要原因在于春节前夕居民储备年货增加,叠加多地气温下降影响农产品生产与储运,推动猪肉价格止跌回升,鲜菜、鲜果等短周期食品价格有所提高。”温彬说。

此外,受国际黄金和原油价格上涨影响,国内金饰品和汽油价格分别环比上涨3.0%和2.5%。从同比看,汽油价格降幅由上月的4.0%收窄为0.6%,对CPI的下拉影响比上月减小0.12个百分点。

1月份,扣除食品和能源价格的核心CPI连续第四个月回升,本月环比上涨0.5%,同比上涨0.6%,涨幅均比上月有所扩大。

“核心CPI在众多物价指标中相对更能反映经济总需求的变化

情况,核心CPI逐步企稳回升,预示着我国总需求有望逐步改善。”国务院发展研究中心市场经济研究所研究员王立坤说。

受春节假日等因素影响,1月份,PPI环比下降0.2%,降幅比上月扩大0.1个百分点;同比下降2.3%,降幅与上月相同。

国家统计局城市司首席统计师董莉娟分析指出,春节期间煤炭供应保障有力,电厂存煤较为充足,煤炭开采和洗选业价格环比下降2.2%。受假日及低温天气等因素影响,房地产、基建项目部分停工,建材等需求有所回落,黑色金属冶炼和压延加工业、非金属矿物制品业价格分别环比下降0.9%、0.6%。

受国际有色金属价格波动传导影响,国内有色金属冶炼和压延加工业价格环比下降0.4%。国际原油价格上行,带动国内石油相关行业价格上涨,其中石油和天然气开采业、石油煤炭及其他燃料加工业价格分别环比上涨4.5%、1.0%。

“在主要发达国家制造业放缓、全球需求趋弱影响下,全球大



新华社发 王鹏作

宗商品价格预计将整体回落,但春节后工业建筑业逐步复工复产,增量政策显效发力,市场供需关系将得到边际修复,预计PPI同比降幅将有所收窄。”温彬说。

展望全年物价走势,国家发展

改革委市场与价格研究所研究员刘方认为,随着经济持续回升向好,收入、就业、消费意愿等指标延续改善趋势,将支撑居民消费需求持续恢复,推动物价总水平继续温和回升。

“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”？ 医保、药监这样回应

今年1月,有专家在上海市两会期间反映某些集采药品可能存在质量风险,有关部门派员赴上海市调研了解情况。

网传集采药“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”是否属实?集采药品质量是否有保障?记者采访了参与调研的医保、药监部门负责人。

>>> 一问 集采药品是否存在网传的质量问题?

对于“降压药血压不降”的说法,记者从国家医保局了解到,上海交通大学医学院附属瑞金医院提供了该院参与的苯磺酸氨氯地平集采中选仿制药与原研药对比的临床真实世界研究成果,显示“针对原发性高血压患者,采用原研及仿制氨氯地平治疗均能获得较好效果,可有效降低血压水平,且安全性相当”。这一研究成果已经公开发表。

对于“麻醉药不睡”的说法,瑞金医院在当面交流后,对第九批集

采麻醉药“丙泊酚乳状注射液”的使用记录进行回顾性比较,纳入了2023年12月和2024年12月在肝胆外科病区接受全身麻醉的腹腔镜胆囊切除术患者。从麻醉全过程看,原研药与集采仿制药平均麻醉用药量无统计学差异。单独看其中的麻醉诱导期(麻醉全过程的起始阶段),集采仿制药平均用量157mg,原研药平均用量146mg(集采药品和原研药品每支含量均为200mg)。

相关部门表示,在未发现“麻醉药不睡”、人均丙泊酚总用量无

差异的情况下,麻醉诱导期仿制药人均用量略有增加,需收集更多数据分析研判。

对于“内镜检查肠道准备的泻药在临床使用中经常有反映疗效不佳”的说法,国家医保局有关负责人表示,经了解,用于肠道准备的泻药主要是复方聚乙二醇电解质散剂,此药是第十批集采新纳入的品种,2024年12月30日刚刚公布中选结果,目前尚处于落地执行前的准备阶段,也就是说相关医院和医护人员尚未使用“集采后的泻药”。

>>> 四问 集采是否会导致原研药品全面退出中国?

国家医保局有关负责人表示,中国是全世界最重要的原研药市场之一。2018年以来的国家医保目录谈判中,进口药品有212个谈判成功,占谈判西药的近50%。即使在竞争激烈的药品集中带量采购中,经过与仿制药同台竞争,也有30多种原研药中标。

该负责人表示,集采药品的协议采购量为医疗机构报告需求量的60%至80%,医院实际采购量达到相应规模即为完成采购协议,协议之外的部分,由医疗机构

自主选择品牌,可以选择采购非中选原研药。

瑞金医院向国家医保局提供的数据显示,该院在引入24种集采降压药的同时,保留相对应的18个原研品种降压药;抗细菌药方面,引入48个集采品种,保留相应的21个品种原研药;麻醉药和肌松药中,在引入6个集采品种的同时,保留4个相应品种的原研药。

此外,据了解,部分药品的原研药实际上从未进入国内市场。

>>> 二问 一致性评价能否保障药品质量?

国家药监局有关负责人回应称,我国的一致性评价方法采用了国际公认的严格标准,技术要求已与国际接轨。

该负责人表示,一致性评价是一整套质量评价和监管体系,药监部门不仅在上市审评审批时坚持严格标准,在药品过评上市后仍然坚持严格监管,要求企业严格按照申请一致性评价时的工

艺生产,重大变更须重新审批。

据了解,药监部门每年对国家集采药品实行中选企业检查和中选品种抽检两个“全覆盖”,目前覆盖了已使用的国家集采所有品种和涉及的600多家药品生产企业。过去几年,共有9个药品因质量风险被取消中选资格,其中6个是进口药(含3个原研药)、3个是国产药,相关企业均受到

严肃处理。

对于仿制药“首仿以原研药为参照,后续仿制药再以首仿为参照导致仿制标准下降”的担心,该负责人介绍,一致性评价会严格遴选参比制剂,一般选择原研药品作为参比制剂,对照药品是唯一的,所有仿制药都以参比制剂作为对照,因此不存在这一问题。

>>> 五问 下一步如何让百姓用药更安心?

有关专家表示,2018年以来的持续实践,既让集采政策和集采药品得到了临床检验,也让我国患者的主流用药实现了从“未过评仿制药”到“过评仿制药”的跨越。

据了解,仿制药是医药供给的重要组成部分。仿制药在全球大多数国家市场使用比例均比较高,其中美国仿制药处方占比达90%、日本约80%。

有关部门表示,将持续加强对药品质量的监督管理,对发现问题的药品和企业及时处置,并依法公开监管信息;持续鼓励临床一线医生用好药品不良反应监测信息平台,积极反馈药品质量风险线索;持续鼓励支持临床医护人员和医疗机构发挥专业特长、发扬专业精神,科学规范开展临床研究。

在进一步完善集采政策方面,

国家医保局表示,将广泛了解药品接受日常监管情况,把存在较高质量风险的产品排除在集采之外;对于预计投标企业数量超过一定规模、竞争比较激烈的品种,提前进行强竞争预警,提示企业慎重决策,科学投标,理性报价;对偏离度高的最低报价予以重点关注,并请企业及时公开回应有关关切。

此外,集采申报期间,投标企业要签署质量承诺书,主动公开药品一致性评价研究报告及生物等效性试验数据、此前接受质量监督检查等情况。中标后,持续公开接受国内外药监部门质量检查情况,以及生产工艺、原辅料等变更及审批情况。

据悉,自2025年起,所有参与集采的药品必须具备药品追溯码,为药品质量监管提供支持。

(新华社北京2月9日电)

>>> 三问 为何部分患者和专家会感到集采仿制药疗效不佳?

国家医保局有关负责人表示,对药物疗效进行科学公正准确地评价需要系统严谨的方法和过程。

以降糖药盐酸二甲双胍片为例,根据已经公开发布的真实世界研究结果,糖化血红蛋白(<7%)的达标率,原研组78.9%、集采仿

制组83.4%;空腹血糖(<8mmol/L)的达标率,原研组87.6%、集采仿制组83.8%。这两个达标率指标值互有高低,根据规范的统计学方法分析,两个达标率仿制药组与原研药组无差异。

该负责人表示,不论使用原

研药还是仿制药盐酸二甲双胍片,均有20%左右的患者疗效不佳,患者需采用其他治疗手段或其他作用机制的药物。从20%的疗效不佳患者中选取个案来“证明”仿制药疗效不佳或原研药疗效不佳,都是不准确不科学的。