

更贴近患者 药品集采新规则发布

435种药品——7年来,国家“团购药品”让老百姓药盒里不仅装着质优价宜的常用药、救命药,更装着实实在在的民生保障。

9月20日,第十一批国家组织药品集采规则对外发布,诸多细节可圈可点:不再简单选用最低报价、新增“复活”机会、对投标企业新增3条资质要求……

不难看出,这次调整旨在为药企、医院、患者之间搭建精准对接的“供需桥梁”,推动用药保障与行业发展的双向平衡。

——稳临床,让供给与需求更匹配。

超4.6万家医疗机构参与新一批国家药品集采的报量,其中近80%的报量具体到了所需品牌。

“这意味着药品供应与临床需求的匹配度将进一步提高,临床用药的连续性将更加稳定。”首都医科大学国家医保研究院院长助理蒋昌说。

一般情况下,医疗机构报量的80%作为约定采购量。此次,部分特殊品种将适当降低约定采购量,

如糖皮质激素类药物、抗菌药物、限适应症报量药品、重点监控药品等带量比例下降为60%至70%。

值得注意的是,今年新增了未入围企业“复活”机会,如果医疗机构对某种药品需求量大、企业报价未入围,而该企业能接受入围企业的中选价格,就有机会中选。

新规则调整后,小规格的口服溶液、干混悬剂等儿童适宜剂型价格将有所放宽,鼓励儿童用药小规格供应,让小朋友们吃药更方便、更安全。

——保质量,守好药品集采底线。

此次调整提高了投标企业的质量“门槛”。

根据规则,投标企业或其委托生产企业,要有2年以上同类剂型生产经验;投标药品的生产线通过药品生产质量管理规范(GMP)符合性检查,且2年内未发生过违反GMP的情况。

“对投标资质的‘加码升级’,是为了更加完整地反映企业质控能力,更好为患者负责。”国家组织

药品联合采购办公室主任郑颐说。

当企业报价相同时,医疗机构报量多或未发生生产工艺、原料药、重要辅料等重大变更的企业优先中选。

——防围标,破除“小团体”利益。

业内人士认为,围标行为不只是影响一两个药品中选价格高低虚实,更是对集采制度与民生利益的侵蚀。

规则明确,对于在股权、管理、注册批件转让、委托生产等方面存在紧密联系的企业,投标时视为1家;对于围标串标企业,除了列入“违规名单”外,还将根据医药价格和招采信用评价制度,按最严格规定顶格处置。

此次规则创新引入“首告从宽”机制,对于首个提供围标线索及有效证据的企业,以及围标事件调查过程中首个主动承认参与围标的企业,可依法依规从宽处理。这将进一步破除围标企业间的利益同盟。

——反内卷,旗帜鲜明反对过

度竞争。

为避免个别企业的超低价干扰正常竞争,规则新增了多项内容:最低价低于入围均价50%时,以入围均价50%作为价差控制“锚点”;对于口服固体制剂小于等于0.1元、小容量注射剂小于等于1元等,设置“兜底价”;每家投标企业做出不低于成本报价的承诺,报价过低的企业要对报价合理性进行解释。

郑颐介绍,此次集采入围率总体稳定在60%左右,在新增复活规则的情况下,实际中选率还会再有所提升。

“这次调整充分征求了各方意见建议,最终目的是为了让患者能够用上质优价宜的药。”多次参加研讨的中国药科大学国际医药商学院教授路云说。

越来越公开透明成为集采新趋势。在实践中不断完善的集采规则,将以更加科学合理的设计考量,让药价回归价值,让患者用药安心。

(新华社北京9月20日电 记者 彭韵佳)

第22届东博会和峰会闭幕 经贸项目签约超500项

据新华社南宁9月21日电(记者 黄耀滕 田子骏)记者从9月21日举行的第22届中国—东盟博览会、中国—东盟商务与投资峰会闭幕新闻发布会上了解到,截至9月20日,据不完全统计,共取得成果超700项,其中经贸项目签约超500项,多领域、多形式成果超270项。

中国—东盟博览会秘书处秘书长韦朝晖表示,本届东博会展览面积16万平方米,设南宁主展区和桂林旅游展区,汇聚60个国家3260家企业参展,其中南宁主展区展览面积10.2万平方米,参展企业1910家;世界500强、中国500强、独角兽、专精特新“小巨人”等代表性企业432家,比上届增长7.5%;东盟等国际展览面积占比30%,东盟企业627家、占比32.8%,东盟参展面积和规模在国内展会继续保持第一。

2025年世界粮食日 和全国粮食安全宣传周活动10月举行

本报讯(记者 王嘉)陕西省粮食和物资储备局日前联合省农业农村厅、省教育厅、共青团陕西省委、省妇联印发《关于开展2025年世界粮食日和全国粮食安全宣传周活动的通知》,全面部署开展相关宣传教育活动,旨在进一步巩固粮食节约减损长效机制,增强全民粮食安全风险防范意识,推动形成“节约粮食、人人有责”的社会共识,为端稳“陕西饭碗”、筑牢陕西省粮食安全屏障奠定坚实社会基础。

今年10月16日是世界粮食日,联合国粮农组织将全球活动主题确定为“手拉手共倡多样美食,聚合力量同创美好未来”。

根据《通知》,本次宣传周活动将以粮食节约减损为核心,围绕全链条各环节系统推进。活动内容包括深入挖掘和推广一批在粮食生产、储备、流通、加工及消费等环节具有示范意义的节约减损典型案例,提炼有效做法与先进经验,强化示范引领;广泛开展主题宣传,以《陕西省实施〈中华人民共和国粮食安全保障法〉办法》施行为契机,倡导“少吃油、吃好油、更健康”“全谷物、好营养、更健康”的新型消费理念,依托主流媒体与新媒体平台,推出专题报道、公益宣传片、微视频等多样化产品,提升传播效果;创新开展系列宣教活动,推动节粮宣传教育进机关、进校园、进社区、进企业、进农村、进家庭、进军营,实现社会公众广泛参与。

江孜“烟花秀”: 调查组已赴现场核查

新华社拉萨9月21日电(记者 李西铨)9月21日,西藏自治区日喀则市发布情况通报称,《蔡国强:升龙》烟花秀视频在网络发布后,引发网民关注。日喀则市委、市政府高度重视,已成立调查组第一时间赶赴现场核查,后续将根据核查结果依法依规处理。

近日,户外品牌始祖鸟联合艺术家蔡国强,在西藏自治区日喀则市江孜县举办烟花秀。活动在网络上引发了一系列关于环境保护方面的争议。

9月21日,户外品牌始祖鸟官方微博就《蔡国强:升龙》烟花秀视频发布致歉信。同时,蔡国强工作室也就烟花秀致歉。

约100种罕见病用药进医保 生命与希望在集结

这是一场关乎生命与希望的对话,一次科学与温情的交融。

9月20日至21日,2025年中国罕见病大会在京举行。大会传递的数据温暖且令人振奋:目前全国罕见病诊疗协作网医院达419家,罕见病直报系统现有626家医院参加登记,罕见病目录扩展至207种病种,已有约100种罕见病用药被纳入国家医保药品目录。

医者与患者、科研人员与药企代表……这不仅仅是一场探讨罕见病诊疗与关爱的会议,更如同一束光,穿透“罕见”的迷雾,照亮一个国家正以制度之善、科技之新、人文之暖守护“罕见病群体”。

保障更全!多层次保障体系为患者点亮生命之光——

最新数据显示,国家医保药品目录内罕见病用药覆盖42个罕见疾病种类。2024年医保基金为协议期内罕见病药品支付86亿元,约占协议期药品总支付的7.7%。

“医保基金坚持‘尽力而为、量力而行’,但罕见病用药保障不能仅靠基本医保。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇说,我国正构建基本医保、大病保险、医疗救助三重保障体系,并积极探索商业健康保险、社会慈善等多元保障路径。

从药物研发、快速审评、纳入医保,到“双通道”供药机制、门诊慢特病保障……一张更加立体、温暖的罕见病保障网越织越密。

科研更强!创新驱动为精准诊疗注入新动能——

从“无药可医”到“有药可治”,背后是无数科研人员、临床工作者执着追求、甘坐“冷板凳”的坚守。

北京协和医院院长、中华医学会罕见病分会主任委员张抒扬分享了这样一个案例:几十年前,一

位19岁的家族性高胆固醇血症患者,因无药可治在手术中不幸离世。目前相关药物不仅研发上市,还纳入医保,可用于多种血脂异常患者。

“一个罕见病的突破,受益的往往是整个大病群体。”张抒扬说,罕见病诊疗看似是“小众需求”,实则是衡量医疗进步、社会文明的重要标尺,既守护了个体的生命尊严,也推动着医学、社会向更精准、更公平的方向发展。

中国罕见病综合云服务平台专注于罕见病诊疗智能应用开发,构建罕见病诊疗与保障地图;北京协和医院与中国科学院自动化研究所共同研发的“协和·太初”罕见病大模型,整合超13万病例数据与多模态知识,有望实现从筛查、诊断到决策的全链条支持……前沿科技正深入诊疗的“无人区”,为罕见病患者搭建更多“希望的阶梯”。

“罕见病不仅是一个医学难题,更是一个社会命题。”中国罕见病联盟执行理事长李林康说,我们将持续推动多方协作、跨界融合,让科技之光照亮“罕见”的角落,为更多生命保驾护航。

关爱更广!“中国方案”为全球罕见病诊疗贡献智慧——

全球患者总数超3亿人!罕见病是关乎全球健康治理的重要议题。而中国,正在成为这一议题的重要参与者和贡献者。

今年5月,第78届世界卫生大会通过关于罕见病的决议。这份决议背后,离不开中国的大力推动。

据了解,我国已牵头建立覆盖11.5亿人口的罕见病直报系统,登记病例164万例;建成包含253个研究队列、9万余个病例的国家罕见病注册系统,为临床研究和新药



新华社发 商海春 作

试验提供重要基础。

大道不孤,大爱无疆。我国多部门携手社会各界关爱罕见病患者,不断探索防治诊疗工作的“中国方案”。

国务院办公厅发文提出加快罕见病用药药品医疗器械审评审批,国家自然科学基金委为罕见病设立专项,科技部批准建设疑难重症及罕见病国家重点实验室,国家卫生健康委组织对《第二批罕见病目录》中的86个病种分别制定诊疗指南……

更令人感动的,是小细节里的大关爱。

一些医院将罕见病门诊设在一楼,只为让行动不便的患者“少走一步路”;罕见病房实行“首诊负责制”,医生对患者终身随访;多位专家带伤参会、坚持义诊,只因“患者需要我们”……