

政策解读 | Zhengce Jiedu

发改委：药价降低大势所趋 明年或重点下调进口药价格

“现在药价降低本来就是一个大趋势，我们并不觉得惊讶。”现代化中药领军公司天士力证券部人士对记者表示。

高成本导致调价不易

“其实早在2011年，国家发改委就启动了全国中药材价格供应情况的调研。”上海一家券商医药行业研究员告诉记者，“按照发改委的计划，要制定科学的中药定价机制，基本药物中的102种中成药都需要价格调整。”

不过，调价并不容易，主要原因是成本。一家中药材信息网的研究员告诉记者，中药材在2009年下半年开始一波大幅上涨。

数据显示，2010年全年，我国市场上537种中药材超过八成出现涨价，平均涨幅达109%，近三成涨幅过半；涨幅超过100%的品种多达96个，有6%的品种涨幅超过181%，2%的品种涨幅甚至超过300%。其中，冬虫夏草贵比黄金，太子参、三七、金银花、党参的涨幅创下新高。

近日，南京一家中药房工作人员

告诉记者，从2009年初到2011年上半年，在三年不到的时间内，中药材价格平均上涨了近两倍。目前，太子参、三七的价格仍然不低，像三七每公斤仍然在600元以上。

上述券商研究员则强调，“中成药的价格一直低于化学药，对中成药最终是否降价仍然需要观望，毕竟中药成本太高，不容易掌握。”

调控重点在进口药

对于发改委未来可能出台的调价计划，中药生产上市公司比较淡然。天士力证券部人士向记者强调，“药品降价是正常的趋势。”

记者注意到，2009年新医改启动以来，发改委数次降低药价，2011年分两次降低了部分抗微生物类、循环系统类、调节内分泌类和神经系统类等药品的最高零售价。

2012年5月，发改委再对消化类药品等价格作出大幅调整，平均降幅达17%。2012年9月，发改委发布通知降低抗肿瘤、血液系统等药品价格，平均降幅17%。

9月17日，发改委药品价格审评

早在今年5月，国家发改委就表示中药价格将结合生产特点适度调整，相关方案会在年内出台。不过，10月28日记者从某券商医药年会上获悉，调整时间表将在2013年。据悉，中国产业促进会副秘书长、前发改委价格司副司长李镛在这次年会上透露，在西药调整之后，2013年上半年将调整中药价格。

中心宣布，开始调查麻醉药品和一类精神药品的生产成本和购销价格情况。

不过，上述医药行业研究员提醒记者，“降价最主要是降最高零售价，而很多公司的产品出厂价远低于此前的最高零售价，和降价后的零售价相比也有较大的空间，所以实际影响并不大。”

这位研究员直言，“其实之前降价幅度最大的还是原研药，即进口药。”在医药年会上，李镛在提及发改委对于药品价格的主要工作中也强调，发改委降低药品价格的重点是进口、原研药品。

三类药企难“受伤”

降价冲击波之下，企业也进行着应对。分析人士指出，拥有独门品种、果断进行产业链延伸、创新能力强的企业受影响程度将不大。

不过天士力证券部人士指出，“独家药应当不受影响。”据悉，拥有独门药的中药公司还有片仔癀，深耕于人参全产业链、掘金高品质人参的益盛药业，以及将享天然牛黄替代广



闹市场的武汉健民。

而恒瑞医药内部人士告诉记者，降价最终的冲击其实并不大，因为公司通过新药来填补利润率下降的产品。作为肿瘤药行业的龙头企业，虽然部分产品受到降价影响，但未来几年是创新药集中上市的高峰期。

此外，为降低原材料成本，中药企业也在建设中药材加工厂，保证自己原材料的供应稳定。

【专家有话】

上述券商研究员指出，“比如以岭药业，在涉县建立中药材基地及中药材加工厂，可以充分开发当地野生中药材资源，预计项目达产后实现年产干品连翘1000吨、酸枣仁200吨、香加皮80吨、全蝎35吨、柴胡50吨，既保证了公司原材料的稳定供应，也可预防中药材价格的大幅波动对公司毛利率的影响。”

首个贵细药材等级标准有望出台

日前，记者从上海市中药行业协会了解到，将对贵细药材逐步设等级标准规范价格。据悉，针对贵细药材制定的首个枫斗质量行业等级标准近日即将出台，将枫斗细分为5个规格、11个等级。业内人士透露，枫斗价格最高的与最低的相差10倍，无标准的浑水摸鱼现象很可能出现

以次充好。

由于市场需求旺盛、自然资源稀缺，野山参、冬虫夏草、枫斗等名贵药材的价格近年来一路上扬，经济利益驱使之下，以次充好、以假乱真、价格欺诈等现象屡见不鲜。

“贵重药材产量稀少，在商家炒作下，消费者的购买行为几近盲

目。”上海中药行业协会会长许锦楠指出，中药材市场品种繁多，分类方法各不相同，甚至同一市场不同商家分类等级也不尽相同，从而造成中药材质量良莠不齐。“以枫斗为例，价格从两三千元一公斤到两三万元一公斤，为保证百姓买到货真价实的中药材，相关等级标准的

出台刻不容缓。”

据悉，中药行业协会将牵头对贵细药材制定行业等级标准。首个枫斗质量行业等级标准有望近日出台，届时，根据枫斗质量好坏，或将为5个规格、11个等级。

为了让更多的中药从业人员提高职业技能，提高对市民中药用药

指导。近日，上海各家中药店中药技师在上海中药行业职业技能竞赛中同台竞技，比试中药饮片特殊加工、一抓准、辨混药等看家本领中药用药指导。上海市中药行业协会透露，本市中药高级技师的比例不足两成。

(东方)

中医药医保全报销 甘肃中医药改革 迈出特色化道路

刘武

“欠发达地区”的医疗困境

2012年5月24日下午，Z55次列车自北京西站驶往甘肃兰州。一对年轻夫妇带着刚出生3个月的女儿返回甘肃。大约在十天前，夫妇俩来到北京为女儿做嘴唇整形手术。“手术费外加上住院9天，总共花费5900多元，没想到这么便宜，我们那边得了感冒也得花几百上千。而且北京市的医护人员的素质要高得多。”由于孩子的手术很成功，夫妇俩特别高兴，索性与车厢里热心的旅客拉起家常。

本来他们已经为孩子申请到一家基金会的资助名额，可以在兰州指定医院进行免费手术。最终他们放弃了这个机会，因为“北京的专家更让人放心”。

由于甘肃和周边医疗市场之间或多或少存在差异，再加上甘肃地域狭长，纵横45万平方公里，东西蜿蜒

1600多公里，因此舍近求远到省外治病就医的甘肃人并不少见。

对甘肃省卫生厅张维忠来说，这是“欠发达地区”的普遍现象。刘维忠经常将自己琢磨的一些关于医药卫生工作和改革的问题记录下来发表在各种媒体，希望“与欠发达地区的同行共享”。两年间，刘维忠相继推出了《欠发达地区医药卫生体制改革的实践与研究》、《欠发达地区医改的中医之路》两本书。这两本书无论是封面设计还是收录的内容，最终都在试图凸显同一个语境“欠发达地区”。

而对于甘肃的医改路径，刘维忠也坚持认为应该以“欠发达地区”这个条件为基础来设计。

突出中医药特色

甘肃在医改的过程中将“充分发挥中医药的作用”这句中央医改精神作为了自己的改革主线。因此，全国医改主要任务总体分为五项，而甘肃

“用最简单的方法解决最基础的问题，用尽可能少的费用维护居民健康”是甘肃中医药改革的目标。由此，甘肃省最终为自己设计出一条独特的医改路径，即走中医特色的甘肃医改之路。甘肃寄希望这条路径能少花钱多办事。

医改则有六项，专门围绕中医药增加了一项。实际上，甘肃医改的各个环节都尽可能地涉及利用中医药的方法。

2011年，甘肃出台了包括城乡居民中医药诊疗服务费用全额报销在内的几十项发展中医药的政策措施，

使中医药服务基本覆盖城乡基层医疗机构。从2011年开始，甘肃城乡居民住院、门诊开目录内中药，或使用针灸灸、拔火罐等中医适宜技术，医保和新农合将100%报销。

“这是甘肃出的一个大政策。”刘维忠说。

此外，国家“十二五”医改规划要求到2015年力争95%以上社区卫生服务中心和90%乡镇卫生院等能够提供中医药服务，而甘肃省则提出了一个更超前的目标，即在2012年把所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心都改造成中医特色的，并且要求满足3个指标：总收入三分之一是中医、药品收入三分之一是中药，工作量三分之一是中医。

更有甚者，甘肃还将中医的发展状况作为验收医院等级的标准，并可根据这一标准一票否决。“中医发展不起来，等级医院不给验收，逼着综合医院发展中医。”刘维忠说。为了发挥中医药作用，甘肃在疾控机构成立了中医科、卫生监督机构成立中医管理科、妇幼保健机构成立中医管理科和中医科，在综合医院设中医科和中医管理科。建立中医师每周到西医科查房制度，考核西医科中药消耗量、中医诊疗人次等，要求综合医院中医参与治疗率达到80%以上，重症抢救中医参与率达到90%以上。

2011年，甘肃被国家中医药管理局确定为全国唯一的中医药发展综合改革试点示范省份，双方还签署了示范省共建协议。

质疑与肯定并存

2012年3月3日，北京大学教授、国务院医改专家咨询委员会委员李玲发布微博称甘肃省“正在探索的道路是改医”。李玲在接受《瞭望东方周刊》采访时表示：“其实医疗问题不

仅仅是钱的问题，钱的确很重要，但是缺钱也有缺钱的办法，就像甘肃目前正在做的。”

事实上，甘肃省强调中医药特色医卫路径已经探索多年。文献显示，新中国成立初期，甘肃中医药的发展已经十分活跃。但作为中医药传统大省，甘肃省的中医药禀赋并没有得到预期中的发展。截至2003年底，甘肃省的县及县以上79所中医院固定资产总值3亿元，仅相当于一所省级综合医院固定资产。2004年《中华人民共和国中医药条例》实施一周年之际，有媒体实地调查后称：“甘肃中医药事业似一棵干渴的苗，随时有被市场这只看不见、又绕不开的手连根拔起的危险。”

甘肃省提出“要像抓西医一样抓好中医药工作”是在2005年，随后从多方面出台措施为中医药“灌溉施肥”。2008年3月，刘维忠任甘肃省卫生厅厅长，对中医药的扶持力度开始加大。他曾经表示，“甘肃是中医药最早的发源地，甘肃中医药工作做不好，上对不起祖先，下对不起后代。”

一些措施取得明显效果，还有一些则自始至终存在分歧。刘维忠曾在微博上披露，2009年甘肃省推动“西医学中医”活动初期就遭遇巨大阻力。甘肃省卫生厅的发布资料则称，中医药参与医改成效显著，“走中医药特色的甘肃医改之路，得到国务院医改办和卫生部领导的肯定”。

【专家建言】

国务院医改办专家组组长、原卫生部卫生经济研究所副所长王禄生曾被派往甘肃考察医改进展情况。他对《瞭望东方周刊》表示：“我们也认同中医药是甘肃医改的一个特点，但我个人不认同中医药医保全报销这项举措。因为只要是全报销，可能就会出问题。”

四环医药重组架构 集中资源发展

为提高研发效率，集中资源发展符合整体发展战略及产品策略的创新药项目，四环医药集团将进行重组。通过其间接附属公司海南四环，收购由黄振华及蔡军分别持有的山东轩竹医药(负责创新药物研发的集团控股附属公司)的17%及23%权益，总代价为7720万元人民币。另外，亦将斥750万美元通过公司全资附属公司耀忠国际收购山东亨利的最终控股公司的30%股权。

大行评级重组完成后，山东轩竹医药将成为该公司全资附属公司，未来将继续着重开发心脑血管等重大疾病领域的创新药物。原有主要研发项目仍将保留在山东轩竹医药继续开发，而不符合集团发展策略的器官保护剂等项目，及处于早期研究阶段、风险较大的前沿项目，以及相关的固定资产，将转让予由Orion的全资附属公司山东亨利负责。

完成后，原山东轩竹医药总经理黄振华将不再留任，并到山东亨利任职总经理。同时将委派四环医药首席营运官贾中新兼任山东轩竹医药董事长，加强对山东轩竹医药的管理及支持。

(卡卡)

亚宝药学研究生教育创新中心挂牌

10月14日，山西省亚宝药学研究生教育创新中心在亚宝药业太原制药公司正式挂牌成立，山西医科大学副校长王宏伟、亚宝药业集团董事长任武贤以及有关的专家、教授参加了挂牌仪式。

山西省亚宝药学研究生教育创新中心经过山西省经信委、教育厅等部门批准，由山西医科大学和亚宝药业集团联合创办，旨在加强医药教育、医药人才培养和医药新产品研发生产方面的互动协作，为医药高科技人才的培养构建一个新的模式，为医药的产学研协作和科技成果转化搭建一个坚实的平台。为了使该中心健康运行，达到预期目标，该中心制订了工作章程，建立了考核评价体系 and 详细的运行流程，确保中心健康运行和发展。药学研究教育创新中心运行后，将为医药研究生的学习、实践和研发建立一个基地，为企业和教育、研发机构提供更多的信息、技术和人才，从而有力地促进了山西医药学教育、研发和生产的共同提升与协调发展。

(永勤 玉祥)

生物产业十二五规划 有望11月公布

在近日上海举行的第二届生物仿制药高峰论坛上，卫生部医药卫生科技发展中心主任李青透露，由发改委牵头制定的《生物产业“十二五”规划》在数月前已经送审国务院，基本上已经获批，“最近补充过一些名词解释的资料，其他没有任何问题。如果没什么意外，11月就将公布。”此外，发改委、科技部、财政部和卫生部等多部门都制定了配套扶持政策。

据李青介绍，即将出台的《规划》包括七大细分行业，分别为生物医药、生物医学工程、生物农业、生物制造、生物环保、生物能源和生物服务。“未来4万亿元的生物产业总规模中，生物医药将达到318万亿元。”中国医药工业研究院副院长俞雄向记者介绍，按照《规划》，到“十二五”末，中国将有5家医药企业进入世界医药百强的行列。

李青透露，多个部门部署了相关的扶持计划。“如发改委有战略性新兴产业专项，科技部制定了国家主体科技计划，财政部部署了专项经费，卫生部有重大科技专项、行业专项，工信部则制定了技改项目。”

(尚西)

