

快讯 KUAIXUN

两会前瞻：

这些健康话题委员关注(下)

首届中国药学年会事业发展大会召开

本报讯 2022年2月26日至27日，首届中国药学年会事业发展大会在具有百年历史的北京协和医学院壹号礼堂举行。大会以现场和线上两种形式同时进行，47名院士参会，其中18名院士担任学术顾问。

据了解，本次中国药学年会事业发展大会以“同思共促中国药学年会大发展”为主题，力求集政、产、学、研、用之大成，围绕“十四五”时期我国医药事业发展目标，聚焦保障人民健康放在优先发展战略位置的任务，多角度、全方位共话药学年会的发展动力与未来，共谋祖国药学年会之蓝图与发展。

开幕式上，全国政协副秘书长、农工党中央专职副主席曲凤宏宣读了全国人大常委会原副秘书长、农工党中央原主席桑国卫的贺信。桑国卫向大会的召开表示热烈祝贺。他指出，2022年将是“十四五”规划落地实施的关键之年，召开中国药学年会事业发展大会恰逢其时、适逢其世，将对加快构建中国药学年会发展新格局，产生重大而深远的影响，肇启中国药学年会高质量发展新的春天。

全国政协副主席、农工党中央常务副主席何维在致辞中表示，在全面深入贯彻落实“十四五”规划的2022年伊始，中国医学科学院选择医学重要专业领域，开展战略性、前瞻性、基础性研讨，是落实习近平总书记重要指示的实践。

全国政协常委、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士在致辞中指出，中国医学科学院作为国家级的医学研究机构和国家医学科技创新体系的核心基地，有责任、有使命为国家、民族的发展而思考、谋划、行动，去担当思考者、促进者和平台搭建者，使中国药学年会的发展能够得其所、得其大发展，护佑中华民族乃至全人类的生命健康。

另有多位院士专家表示，本次大会从学科融合、临床研究、产业发展、政策管理到行业生态营造，起到了促进中国药学年会健康发展的作用；希望本次大会成为药学年会发展的新起点，药学家将以此次大会为契机，踔厉奋发，笃行不怠，坚守为人民健康谋福祉的初心，不断推动中国药学年会和人民健康事业创新发展，在建设健康中国、实现中华民族伟大复兴中国梦的征程再谱新篇。（刘喜梅 韩毅）

全国政协委员、上海市针灸经络研究所所长吴焕淦：

多措并举破中药材价格失衡

本报记者 陈晶

花旗参乌鸡汤、当归鸽子汤、石斛瘦肉汤……平日大家煲汤，常选择各种中药材作为材料。不过，近年来，中药材价格出现了明显上涨，煲汤成本越来越贵了，多款中药材更是涨幅超100%。如安徽亳州中药材市场里2600多种中药材品种，其中超过60%的品种价格都出现了不同程度的上涨。药材市场“涨”声一片，也波及了成品药市场。比如九芝堂下调调价通知，将旗下包括安宫牛黄丸、六味地黄丸、逍遥丸等在内的21个品规中成药供货价或建议零售价上调，调价幅度在6%~30%不等。这也是继片仔癀、同仁堂等药企之后，又一家宣布调价的中成药企业。

“一直以来，中医药疗法以‘简、便、验、廉’的特色深得人民群众的喜爱与信赖。《中华人民共和国中医药法》实施以来，我国在中药质量保障、生产监管、品种保护等工作上，成绩斐然。但与之相对应的却是，目前中药‘价廉’的特征正在逐渐消失。”全国政协委员、上海市针灸经络研究所所长吴焕淦坦言，中药材涨价的同时，部分医院、药店、企业面临的却是因尚未调整终端

零售价格，处于亏损经营的状态。

“本轮中药材涨价受多种因素的影响。”吴焕淦介绍，其中包括：由于疫情防控需要，连翘等传统中医治疗瘟疫的相关品种消耗量加大；由于新版《中华药典》对中药质量要求提升推高了药材成本；由于中部洪水等自然灾害，以及疫情防控致用工物流紧张等，影响了一些中药品种的供应量。此外，出于对中药价格上涨的预期，市场中也出现了囤积、炒作的情况。

“尽管中药材价格波动属于市场行为，但也表现在我国中药材从种植到流通各环节上，相关工作面临着一些瓶颈问题。”吴焕淦表示，一是中药材领域缺乏价格调控机制。目前相关部门更关注药品质量问题，而对价格缺乏监测和调控，更缺少进出口管控、国家储备等短期价格调整手段。这使得中药材的短期剧烈波动难以遏制，加剧了市场的不稳定性，提高了中药生产、仓储的相关成本。二是中药材种植呈现“低、小、散”特征。我国多数地区中药材种植仍处于“一家一户”分散集约化经营阶段，农场式、合作社等中药农业组织模式尚处于起步和探索阶段。

仅有部分中药企业拥有符合规范的种植基地，中药材种植整体机械化水平低，部分地区中药材种植、采收状况受劳动力影响较大。大量青壮年劳动力流失造成了药材产量下降、品质降低，进一步影响药材价格。三是中药材主要生产产区有限，中药材的种植以传统道地产区为主，往往局限在一省一市。该地的种植资源受到灾害等因素而被破坏时，会极大影响该品种的市场供应。如2021年河南特大暴雨洪涝，灾害波及影响四大怀药主产区，导致相关中药材种植受损产量下降，价格上涨。四是中药材领域囤积炒作打击力度较低。中药材属于特殊的农产品。由于部分品种产地单一、收获季节集中，产量相较土豆等大宗农产品较小，炒作者不必耗费太多的资金就能控制单一药材的价格。这导致一些游资进入中药材领域，炒家囤积药材，低进高出。部分经销商，也转化为游资炒作中药材的“操盘手”，不断推高市场行情。目前我国对于此类现象的打击较少，力度较轻，达不到惩戒作用。

破解中药材价格上涨之困局，吴焕淦认为应从以下几个方面来考量——

首先，应联合多部委建立中药材价格

全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩建议：

增设全科医学科为国家临床重点专科

韩毅 本报记者 刘喜梅

随着《国务院办公厅关于改革完善全科医生培养与使用激励机制的意见》的出台，各大医学院校纷纷设立全科医学学系，开展全科医生培养。经过数年努力，截至2020年底，国家三批住培基地中已有687个设置全科医学科，其中三级甲等医院655个，其余32个医院为其他三级医院。

但在全国政协委员、首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩看来，现阶段全科医生的培训数量和质量尚不能满足建设“健康中国”的定位需要，综合医院全科医学科仍面临创建时间短、人力不足、经费短缺、发展路径尚不明晰等困境。

吴浩指出，上述困境主要表现为以下几点：

其一，实践中，全科专业住院医师的培养需要轮转综合医院的多个临床科室以及社区卫生服务中心的相关科室，需要比其他专业住院医师的培养投入更多人力、资源和时间。虽然综合医院设置全科医学科的主要目标是培养全科医学人才，但由于成立时间短、人才梯队尚不完善、人手严重不足等，全科医学科在教学上的长时间投入一定程度上缩短了其对临床及科研工作的投入时间，影响了医疗服务数量和科研产出。

其二，综合医院绩效考核通常以门诊和住院患者的数量及相关指标为基础，住院多使用DRG/DIP进行付费。但全科医学科的门诊及住院患者以症状就诊、多病共存患者居多，现行的绩效考核制度并未充分考虑全科医学的专业特点，进而导致全科医学科的绩效“缩水”，严重影响科室收入及人员积极性。

其三，2018年5月国家卫生健康委公布将内科、外科、儿科、神经科等54

个专科纳入国家临床重点专科建设项目，但作为我国医疗卫生服务体系基石的全科医学科并未被纳入其中。这一定程度上导致了全科医学科在综合医院的发展得不到应有的重视，进而出现学科地位与作用不被认可、执业范畴不清晰等现象。

2021年10月，国家卫生健康委印发的《“十四五”国家临床专科能力建设规划》（以下简称《规划》）提出，“十四五”期间实施临床重点专科“百千万工程”，在国家层面，除国家医学中心和委属委管医院定向支持项目外，每年至少支持各省建设150个，“十四五”期间累计不少于750个国家临床重点专科项目将获得国家支持。在吴浩看来，新增全科医学科作为国家临床重点专科，不仅是对《规划》的落实，更是从国家层面对于全科医学科的政策支持，同时更能提高综合医院对全科医学科、全科医学的重视程度。

据此，吴浩建议，应将全科医学科列入国家临床重点专科建设项目，创新综合医院全科医学科与基层医疗机构全科医学科联合申报模式；在国家经费和医院配套经费的支持下，按照最高水平建设综合医院全科医学科，进一步推动形成学科建设机制、建立学科评价体系、打造医疗行业品牌。

“同时，积极优化全科医学服务模式，吸纳先进诊疗理念，推动智慧医疗体系建设，推广‘互联网+医疗’服务新模式；集中优势资源发展学科，建设医疗能力强、医疗质量高、管理规范、管理规范的医疗专科；发挥示范、引领、带动和辐射作用，走内涵发展之路，不断提高专科水平和医疗质量，形成以技术和质量为核心的良性竞争。从而，为国家培养更多优秀全科医学人才，助力分级诊疗制度实施和健康中国建设。”吴浩表示。

全国政协委员、广西南宁市第四人民医院护士长杜丽群：

进一步加大罕见病医疗保障力度势在必行

本报记者 陈晶

每一个罕见病患者的家庭，都有着很多的无力与艰辛。目前，国际确认的罕见病有近7000种，80%由基因缺陷引起，约50%在出生或儿童期即可发病，30%会在5岁之前去世，仅有约1%的罕见病有有效治疗药物……这些数字背后，是患者和他们的家庭面临的更为具象的困境。在他们怀着希望求医问诊、对抗疾病的过程中，“罕见病并不罕见”正在为更多人所认识。

“但罕见病由于临床上病例少、经验少，导致高误诊、高漏诊、用药难等问题，往往被称为‘医学的孤儿’。”全国政协委员、广西南宁市第四人民医院护士长杜丽群向记者表达了她的担忧——“确诊难、没药”是罕见病患者患病最初的两大痛点，而罕见病药物研发成本高，用户规模小、产量低，药物上市之后，很多罕见病患者又面临买不起的困境。

为缓解上述问题，我国相关部门做了诸多努力。近年来，国家通过对罕见病药品谈判准入，使罕见病用药价格大幅降低。2021年共有7个罕见病药品谈判成功，价格平均降幅达65%。2021年12月3日，国家医疗保障局公布了最新版国家医保药品目录调整结果，治疗罕见病脊髓性肌萎缩症（SMA）的诺西那生钠注射液进入医保药品目录，费用从近70万元/针降至3.3万元/针，于2022年1月1日起实施。“任何一个小群体都不应被放弃”这一医谈判时的“金句”收获了群众高度评价。广西壮族自治区妇幼保健院作为区内唯一被授予的中国SMA诊治中心联盟单位，诺西那生钠注射液降价前自治区内通过该院注射这一药品的患者仅2名，降价后已有20多位患者开始使用，还有更多患者正陆续登记用药。

“由此可见，相关药品进入医保药品目录、费用降低，是推动罕见病的治疗的关键一环。”在杜丽群看来，对罕见病的关注与重视，是“人民至上、生命至上”的切实体现。

针对上述患者痛点，杜丽群认为，可以从以下方面发力：

继续推进更多罕见病药品通过谈判准入降低价格。面对日益庞大的罕见病患者群体，用药保障也应该提速，为更多的罕见病患者延缓病情发展、提高生活质量带来希望。

通过推进出生缺陷疾病防治来预防罕见病。多数出生缺陷疾病的发病率非常低，因而也是罕见病，约80%的罕见病是遗传病，多数也是出生缺陷疾病。罕见病防治应以预防为主，针对罕见病多为先天性、遗传性疾病的特点，在婚检、产检、新生儿筛查等环节的设计上纳入预防罕见病的内容，降低罕见病发生率和远期健康损害。

建设完善针对罕见病的多层次医疗保障体系。在医保方面设立“罕见病诊疗费用包”，DRG（疾病诊断相关分组）单独设立罕见病系列，鼓励开放医疗单位设立专项资金，整合运用医疗保险、医疗救助、商业保险、社会慈善、企业责任等有效资源，切实减轻罕见病患者用药负担，改善罕见病患者的生活质量。

农工党开封市委建议：

强化基层公共卫生服务能力

本报讯（李军涛 蒋淇 记者 王有强）“目前很多地区农村公共卫生服务体系不健全，服务内容、能力和水平已不能满足广大农村居民日益增长的需要。”农工党河南省开封市委员会在近日召开的市政协全会上建议：完善农村公共卫生服务体系，强化基层公共卫生服务能力。

农工党开封市委在调研中发现，农村基本公共卫生还存在一些问题，诸如服务人员匮乏，缺乏专业人员，服务能力和水平有限；工作压力大，收入水平低，公共卫生服务从业人员积极性不高；农村公共卫生基础设施薄弱，服务功能及项目有限，难以满足人们日益增长的需要；农村基层公共卫生服务资金投入有限，工作开展难度大等。

为此，农工党开封市委建议加强乡村公共卫生专业队伍队伍建设，提高从事公共卫生服务人员的积极性和服务水平；强化农村基本公共卫生服务设施和资源配置建设，完善服务功能；加大农村基层医疗卫生机构建设投入，完善农村基层医疗卫生服务体系；加强乡村公共卫生信息化建设，完善农村公共服务保障机制。

《儿童自身炎症性疾病诊断与治疗专家共识》发布

本报讯（实习生 车轲艺）2月28日，北京儿童医院风湿科主办的“以爱纳罕 Aid in AIDs”罕见病日活动中，发布了《儿童自身炎症性疾病诊断与治疗专家共识》（以下简称《共识》）。这是国内第一部关于儿童自身炎症性疾病的专家共识。

据了解，该《共识》由北京儿童医院风湿科主任李彩凤牵头完成，其贴近临床、实用性强、便于医生及患者按图索骥识别疾病，对于规范诊治意义重大。

自身炎症性疾病（AIDs）是一种罕见风湿性疾病，由基因突变引起其编码蛋白发生改变，造成固有免疫系统失调而引起全身炎症反应，多在儿童早期起病。由于该疾病临床表现复杂多样、诊断鉴别困难、治疗水平远落后于其他风湿免疫性疾病，患儿预后受到了严重影响。因此，为进一步提高广大医务人员对该类罕见病的认识、规范AIDs的诊治，北京儿童医院风湿科协同中华医学会儿科分会风湿病学组等国内权威学术组织的多名诊治经验丰富的风湿病顶级专家，历时1年制定了《儿童自身炎症性疾病诊断与治疗专家共识》，并于今年2月在《中华实用儿科临床杂志》发表。

《共识》发布后，风湿科医护人员还举办了线上患者义诊和咨询活动，为罕见AIDs儿童提供了权威的疾病指导。医患双方分享的人文故事、诊疗历程等也让“以爱纳罕”活动充满了温度。