国务院新闻办公室举行政策例行吹风会,介绍提升中药质量、促进中医药产业高质量发展有关情况

供需两端协同发力提升中药疗效

□本报记者 孙韧

3月21日,国务院新闻办公室举行政策例行吹风会,介绍提升中药质量、促进中医药产业高质量发展有关情况。国家中医药局副局长陆建伟表示,国务院办公厅近日印发的《关于提升中药质量促进中医药产业高质量发展的意见》,围绕产业链进行全面布局,从资源保护、生态种植、生产制造、工艺提升、研发创新等供给侧发力,也从强化临床价值评估、医疗机构配备使用等需求侧方面倒逼,实现供需两端协同发力,通过质量提升保障临床疗效的发挥。

"我国中医药事业和产业发展持续提速,优质高效中医药服务体系建设加快推进,服务能力明显提升,1100多个国家中医优势专科不断凸显以疗效为根本的防病治病优势,4.2万个基层医疗卫生机构的中医馆让群众在家门口就能方便看中医、用中药。"陆建伟说。

从经验传承向科学验证跨越

"推进药品价值评估是促进临床合理用药、优化药品配备以及加速医药产业创新的重要路径。"国家中医药局科技司(中药创新与发展司)司长陈榕虎介绍,国家中医药局专门成立中国中医药循证医学中心,联合全国优势机构共同组建中医药临床评价研究网络,围绕中医优势病种和中药优效品种开展系列研究,取得了一批高水平的临床证据。

"国家中医药局将进一步发挥医疗机构、科研单位、创新企业等不同创新主体作用,从多维度开展价值评估工作。"陈榕虎说,要加快构建完善以临床价值为导向,综合有效性、安全性、经济性等多指标的中成药临床综合评价体系,以评价结果推动临床方案优化、产品优化升级。通过大数据、人工智能等技术强化人用经验的规范收集,构建中医药临床疗效评价大模型,建立覆盖全生命周期的证据链,实现从经验传承到科学验证的跨越。

此外,进一步优化中药供给配备,根据相关临床证据和评价结果,将有关的中药品种纳入各类中西医结合诊疗方案和临床指南中,并推动这些诊疗方案和临床指南在医疗机构的合理应用。"在基层,可以通过建设一批共享中药房,进一步强化中药饮片的质量均一性和用药可及性。在不同地域,根据临床需要依法依规有序推进医疗机构中药制剂的调剂。"陈榕虎说。

构建多维立体创新体系

陈榕虎介绍,中医药是我国具有原创优势的科技资源,也是实现自主创新颇具潜力的领域,无论是青蒿素治疗疟疾,还是三氧化二砷治疗急性早幼粒细胞白血病,都是中医药传承精华、守正创新的鲜活案例。近年来,中医药领域已经建设了7个全国重点实验室、5个国家工程研究中心、4个国家医学攻关产教融合创新平台,并组建了一批交叉创新团队。同时,各地建设了一批各具特色的新型中医药科研平台,如广东横琴实验室、天津海河实验室、湖北时珍实验室等。它们与国家级平台共同形成央地联动、多维立体的中医药创新体系。

陈榕虎表示,国家中医药局将推进多部门、全领域、跨学科联合攻关,并充分发挥企业在中医药技术创新、产品研发、成果转化中的主体作用和优势,支持企业主动牵头或参与科技攻关任务,加强与高校、科研院所、医疗机构的产学研合作。

"另一方面,加大国家科技计划对中药的支持力度,针对产业链重点环节和关键问题,加强中药关键技术攻关和科学监管研究。聚焦重大慢性病、疑难疾病以及儿童等特殊人群的临床需求,研制一批临床疗效突出、竞争优势显著的中药创新药。"陈榕虎说。

新药研发上市持续加快

国家药监局药品注册管理司司长杨霆介绍,近年来,中药临床试验的申请数量和中药上市申请数量不断攀升。中药新药的上市数量、质量都呈现向好趋势。2024年度药品审评报告显示,2024年度受理中药临床试验申请共100件,新药申请40件,全年共批准12个中药新药上市。今年以来,8个中药新药获准上市,与去年同期相比有较大幅度增加。

杨霆表示,针对加快中药新药上市工作,国家药监局采取了多项措施。在审评审批体系方面,遵循中药新药的研制规律,优化调整中药注册分类,建立具有中药特色的注册申报路径;构建中医药理论、人用经验、临床试验"三结合"的中药审评证据体系,缩短新药研发周期,提高研发成功率,加快疗效显著的中药产品上市步伐。下一步,国家药监局将持续完善中医药传承创新发展机制,积极支持名老中医方、医疗机构中药制剂向中药新药的转化,鼓励运用符合产品特点的新技术、新工艺、新剂型,改进已上市中药品种,持续加快推进中药新药研发上市。

2024年基本医保基金总支出近3万亿元

本报讯 (记者**吴少杰**)3月21日,国家医保局发布《2024年医疗保障事业发展统计快报》。据悉,截至2024年底,基本医疗保险参保人数达132637.83万人,参保率巩固在95%。2024年,基本医疗保险基金(含生育保险)总收入、总支出分别为34809.95亿元、29675.92亿元。

《快报》显示,根据初步统计,2024年享受门诊待遇总人次达66.89亿人次,同比增长37.44%,其中职工享受门诊待遇总人次达35.29亿人次,同比增长43.82%,居民享受门诊待遇总人次达31.60亿人次,同比增长30.95%。享受住院待遇总人次达29182.26万人次,同比增长4.48%,其中职工享受住院待遇总人次达8652.23万人次,同比增长8.03%,居民享受住院待遇总人次达20530.03万人次,同比增长3.05%。次均住院费用为8443.63元,其中职工为11169.11元,居民为7295.00元。

《快报》显示,截至2024年底,跨省联网定点医药机构有64.40万家,其中跨省联网定点医疗机构23.03万家,跨省联网定点零售药店41.37万家。2024年,全国住院费用跨省直接结算1433.56万人次,基金支付1586.73亿元,比2023年结算人次增长27.37%,基金支付同比增长17.43%;全国门诊(包含普通门诊、门诊慢特病、药店购药)费用跨省直接结算2.24亿人次,基金支付360.51亿元,比2023年结算人次增长90.18%,基金支付同比增长94.36%。

《快报》显示,截至2024年底,各省份的国家组织和省级集采药品品种数达到500个以上,提前完成"十四五"规划目标。2024年,全国通过省级医药集中采购平台网采订单总金额为9962亿元,其中,西药(化学药品及生物制品)7902亿元;中成药2060亿元。在网采订单总金额中,医保目录内药品网采订单金额为9225亿元,占全部网采订单的92.6%。

近日,宁夏回族自治区固原市西吉县在该县兴平乡高崖村和吉强镇夏寨村开展"科普进乡村"系列活动。在兴平乡高崖村活动现场,兴平乡卫生院工作人员围绕"健康体重、科学控盐"主题,开展"三减三健"知识讲座,向农村居民讲解清淡饮食、营养均衡的饮食种类及优势,并引导居民养成控盐、控油等良好的生活习惯。图为医务人员为居民免费测血压、血糖,发放健康"小三件"(控油壶、控盐勺、腰围尺)以及健康教育读本等。

特约记者**孙艳芳** 通讯员**王凯兰**摄影报道

小编微评

让农村居民便捷获得健康知识

在广袤的农村地区,健康知识传播需要符合农村地区和农村居民的特点,将触角直接延伸至农家院落、村民家门口,提高农村居民获得健康知识的便捷性,才能提高健康科普的效率,做好农村地区的疾病预防和管理。

宁夏回族自治区固原市西吉县开展"科普进乡村"系列活动,就是这样一种实践。医务人员强化主动服务、面对面互动,直接来到村里讲"三减三健"知识、发健康"小三件"。这种零距离、接地气的健康知识和技能传播更实用、更贴近生活,也就更容易让村民接受,更有利于帮助村民养成健康生活方式。

翻越千山万岭,把健康知识送进村里,就是要让农村居民更加方便地获取健康资源,这是实现全民健康的坚实支点。 (**刘也良**)

药品试验数据保护实施办法征求意见

本报讯 (记者**吴少杰**)近日,国家药监局起草了《药品试验数据保护实施办法(试行,征求意见稿)》《药品试验数据保护工作程序(征求意见稿)》,向社会公开征求意见。

《药品试验数据保护实施办法(试行,征求意见稿)》明确,数据保护是指含有新型化学成份的药品以及符合条件的其他药品获批上市时,国家药监局对申请人提交的自行取得且未披露的试验数据和其他数据实施保护,给予最长不超过6年的数据保护期。在数据保护期内,其他申请人未经药品上市许可持有人同意,依赖前款数据申请药品上市许可或者补充申请的,国家药监局不予许可;其他申请人自行取得数据的除外。在数据保护期内,其他申请人提交自行取得数据申报药品注册申请的,符合条件的应当予以批准,不再给予数据保护期,但该数据不得被后续其他申请人依赖。药品获得批准后根据药品监管部门要求完成后续研究工作时获得的试验数据,不再给予新的数据保护。

《药品试验数据保护工作程序(征求意见稿)》明确,国家药监局药品审评中心负责数据保护的具体实施工作。申请数据保护的,申请人应当在提交上市许可申请的同时提出数据保护申请,明确数据保护的期限、范围和依据。对于境外上市药品申请在境内上市的,申请人需提交该药品境外首次获得上市许可之日的证明性文件。国家药监局药品审评中心在审评过程中对药品试验数据是否符合数据保护相关要求进行审查,在审评结论中对是否给予数据保护提出建议。

谨防少儿医疗保险营销套路

□王志顺(退休人员)

花费近千元购买少儿医疗险,需要理赔时,才发现"这也不赔""那也不赔"。近日有媒体报道,徐女士于2024年8月花800多元给孩子买了少儿医疗保险,但孩子得了肺炎后保险公司不理赔,理由是有90天等待期,其间患病不理赔。前段时间,孩子又得了肺炎,保险公司还是不理赔,理由是孩子在等待期得过肺炎,属于既往症,无法赔偿。这类情况并不少见。

宣传天花乱坠,理赔处处设限。部分保险代理人为促成交易,以"100%赔付""终身续保"等不实承诺诱导家长购买,事后却以"以合同为准"推卸责任,这本质上是对消费者信任的透支,损害了保险行业的公信力。

少儿医疗保险乱象,折射出保险公司追求短期利益与行业监管的不完善。一方面,在竞争激烈的市场环境下,部分保险企业为抢占份额,将产品设计复杂化,通过条款"埋雷"降低赔付成本;另一方面,保险格式合同审查机制不完善,导致消费者维权成本高、举证难。此外,公众缺乏保险专业知识,也加剧了信息不对等的困境。

根治少儿医疗保险套路,需要多方共同发力。监管部门应建立保险条款的"负面清单",明令禁止设立隐形免责条款、模糊化宣传等行为,并加大对违规企业的处罚力度。例如,可要求保险公司在销售页面以显著字体标注等待期、免赔额、报销范围等核心条款,同时对销售话术进行备案抽查,防止虚假承诺;还可建立保险纠纷快速调解平台,降低维权门槛,鼓励消费者通过法律途径捍卫自身权益。此外,保险行业协会可牵头制定少儿医疗保险标准化条款模板,压缩企业不合理操作的空间;对于"等待期""既往病史"等易引发争议的内容,需在合同中明确定义并提供通俗化解读,避免专业术语成为维权壁垒。

少儿医疗保险承载着家长对孩子健康的风险托付。若这一市场长期被营销"套路"裹挟,损害的不仅是投保者的利益,更是保险行业的长远发展。唯有以透明化、标准化重建信任,才能真正让少儿医疗保险发挥保障儿童健康的作用。

给大学生"身体棒"更多激励

□王尚(媒体人)

有媒体报道,云南省教育厅近日发布消息称,全省92所高校的学生如果每年体质健康测试分数在80分以上,毕业时就能获得一本"身体倍儿棒"证书。这则正向激励学生参与体育锻炼的好消息,引发广泛关注。这本证书的激励意义远比"多了一个证书"更为深远,提示促进大学生身心全面发展的正向激励可以更多些。

这本证书全称为"云南省大学生体质健康优良证书",使用云南省教育厅统一制作的模板,加盖学校公章和校党委书记印章。此前,个别高校探索过为体测成绩优秀的毕业生颁发"身体倍儿棒"证书。此次云南省将证书发放范围扩大到92所高校,将对更多学生形成激励。

近年来,大学生体质健康状况令人担忧。网络上,"脆皮大学生"相关话题热度不减;体测现场,一些大学生跑到一半就气喘吁吁;宿舍里,部分大学生熬夜打游戏、追剧,第二天像是霜打的茄子,无精打采。发放"身体倍儿棒"证书,是高校激励学生参与体育锻炼、提升健康素质的一个抓手。这本证书既饱含学校对大学生"动起来"的循循善诱,也在向他们传递健康生活理念。

然而,促进大学生"身体倍儿棒",仅靠一本证书显然不够。为了督促和鼓励学生锻炼身体、增强体魄,不少高校开展了积极探索。例如,有的高校为体育成绩好、身体素质好的学生发放"健康奖学金";有的高校设置特色体育课程,根据学生需求开展体育竞赛和相关活动,激发学生锻炼身体的自驱力。

"身体倍儿棒"是大学生追求幸福、回报社会、建设国家的前提条件,只有拥有倍儿棒的身体,才更有利于实现个人价值和社会理想。期待更多高校行动起来,集思广益,一起为提升大学生身体素质出点子、找对策、真实践。

对集体伪造健康证零容忍

□廖卫芳(职员)

近日,四川省凉山彝族自治州西昌市市场监管局核查发现,该市某品牌旗下所有门店的22名从业人员集体伪造健康证。目前,该市已对相关涉事单位、个人进行立案调查处理。这无疑给餐饮行业敲响了警钟。

根据《中华人民共和国食品安全法》,从事接触直接入口食品工作的食品生产经营人员应当每年进行健康检查,取得健康证明后方可上岗工作。可见,健康证对于餐饮行业而言,是一个重要的健康凭证,绝非可有可无。试想,如果餐饮从业人员使用伪造健康证上岗,一旦他们当中有人患有传染病,势必严重威胁广大消费者"舌尖上的安全"。

健康证既是食品生产经营人员身体健康、无传染病的有效证明,又是从事接触直接入口食品工作的前提条件。因此,对集体伪造健康证行为必须严惩重处,相关执法部门不妨通过高额罚单、列入黑名单、从业禁止等多种处罚手段,让其付出经济代价、诚信代价、法律代价。

对相关违法行为,除了进行必要的惩处外,还需切实加强源头治理。一方面,市场监管部门等应积极承担起监管的主体责任,对餐饮行业从业人员是否持证上岗进行全方位、全链条的严监管、严督查,一旦发现存在没有健康证或使用假健康证上岗的情况,采取零容忍的态度,发现一起严惩一起。另一方面,餐饮企业要严格制定并落实从业人员健康管理制度,仔细辨认健康证真伪,避免使用假健康证的人员混入其中。

健时评

今年将制修订85项医疗器械行业标准

本报讯 (记者**吴少杰**)近日,国家药监局印发通知,公布了2025年医疗器械行业标准制修订计划项目。根据计划,今年将制修订85项医疗器械行业标准。

据悉,这85项医疗器械行业标准涉及6项强制性项目标准、79项推荐性标准。6项强制性项目标准中,"热传导式理疗设备通用技术要求"为制定项目,"麻醉和呼吸设备 人工复苏器"等5项为修订项目。79项推荐性标准中,"重组胶原蛋白降解试验方法通则"等54项为制定项目,"全自动尿液有形成分分析仪"等25项为修订项目。