

厅官炮轰“政府药品定价”

广东卫生厅副厅长认为,发改委药品指导价高得离谱

谁是“暴利药”的幕后推手?广东卫生厅副厅长廖新波表示,天价药源于政府定价虚高。

关于谁是“暴利药”幕后推手的问题,不少网友把矛头指向医院,认为是医生“收回扣”抬高药价;也有人指责药品集中招标,不能有效挤掉药价水分。

广东省卫生厅副厅长廖新波则认为,医院只是“暴利药”利益链条的下游,问题关键出在源头——政府物价部门定价虚高。

廖新波说,目前我国的药品定价机制是:国家发改委或各省物价局制定的药品指导价是“天花板价”,价格高得离谱;省级统一招标价为“斩首价”,即在国家指导价的基础上轻柔地挤出一点水分,价格仍

然畸高。如果这两个环节不进行改革,仍然按照原来的药品定价机制执行,药品价格还是下不来。

一名物价部门人士对记者称,目前让他们头痛的问题是,我国药品品种规格相当复杂,政府在进行价格核实时,多采取企业自主提供成本信息资料的方式。对于企业提供的资料,由于工作人手不够,很难做到每个药品都实地查看药品入库记录、财务凭证等反映价格信息的第一手资料。

该人士也承认,这存在寻租空间,不排除有物价部门官员收取药企“好处费”,定价“就高不就低”的现象。廖新波呼吁,要从源头抓起,改革政府定价机制,让药价相对真实地反映价值。 据《南方日报》



廖新波其人

广东省卫生厅副厅长,主管医政工作,是国内目前名气最大的“博客官员”。他在新浪上的“医生哥波子”博客,拥有一大批崇拜者,名曰“菠菜”。其敢说敢言的作风让他在公众中拥有了极高的知名度。

廖新波语录

“医改难以按部就班是因为缺乏系统管理——各自为政。部分协调谈何容易,有部门曾向我提出开放所有医院的楼顶安装网络中继站,以实现医疗信息无线传输,我无言以对。就连一道菜端上桌面都需经过18个部门的管理,由此可看出问题。”

“我们相当多的医疗纠纷案件的病历资料都涉嫌伪造、篡改,还有部分医疗机构存在隐匿、拒绝提供病历的行为。我遇到过一个关于病历记录与事实不符的投诉,是说患者已经死了,但仍有发药记录。”

交锋

快报记者对话知名专家胡晓翔

药品价格就是应该高 极端个案不能说明定价机制问题

药价虚高现象一直受到炮轰,但是体制内官员也批评药品定价,则是非常罕见的,广东卫生厅副厅长廖新波就做了这样一件事,引起广泛关注。

廖新波这样的官员 多多益善

现代快报:廖新波一直有敢说话的名声,这样的官员给我们带来了什么样的感受?

胡晓翔:我觉得现在这样的个性官员太少了,这种官员多多益善,他敢于紧跟热门话题,及时在博客上发表观点,而又大部分都是正确的话,说明他对平时的工作是非常熟悉的。此外,从他身上还透露出了透明政府、透明执政的现代理念。透明是现代宪政的核心。

现代快报:卫生厅的官员炮轰药价定价制度,这个算不算自曝家丑?

胡晓翔:不能完全算,因为定价权并不在省卫生厅,从他这个角度来说,还是在讲别人吧,当然他作为一种行政级别较高的官员能这样说,从广义上说也算是一种自我解剖吧。估计这个观点也是因为前一阵的“暴利药”事件引起的。

药品就是应该贵

现代快报:对“天价芦笋片”事件。

胡晓翔:我个人认为,这个还是一种极端的个案,也不排除中间确实是出现了一点偏差,而导致了这种离奇离谱的事情,但不能说明药品这种特殊商品的定价机制的问题。在一条声地抨击药价高的情况下,我倒有另外一种看法。药品,它就是应该贵。

现代快报:为什么这样说呢?

胡晓翔:因为药品是一种特殊的商品,它是一种工艺要求极高的商品,尤其它的前期开发,它的投入是别人看不见的,一种药品要是成熟,能用于临床的话,它的前期可能要经历多次失败,十次失败的成本肯定要加在一次成功的成本里面。如果有10支团队研发,其中1支成功的话,那这个比例已经是不得了。从这个角度来说,药品研发的投入是很高的,药品比较贵,也是个正常的现象。如果一个国家的制药行业产出的全是不值钱的药的话,可能这个国家就比较危险了。

现代快报:那药价畸高的事实还是存在的啊。

胡晓翔:这个事实肯定也有,大家讲的也都有道理,但是我觉得一条声地认为药品不应该贵,这是不正常的。另外,从药品的安全性来讲,不要忘记了药品作为特殊商品的属性。

国家要建立公利的 医疗服务免费享受体系

现代快报:药价贵,老百姓也存在吃不起的情况啊。

胡晓翔:药价应该贵,和病人吃得起药,这是两个概念。要让单个的家庭抵御疾病的风险,那是不可能的,所以必须提出这样一个观点:国家要建立公利、保障性的医疗服务的免费享受体系。是以有人来埋单的角度化解用贵的问题,比如说,一种药值10元钱,个人也许只需花2元,另外的8元是有人替你付了,而不是单向地打压药价,甚至摧毁药价体系。药价不能说一点水分没有,也应挤压,但是只考虑到这一点,认为这就是“看病贵”的唯一一种解药,那就错了。在挤水分的同时,还要注意培植高质量的也许是很贵的药品。

现代快报:现在很多批评集中在药品的流通领域,包括给回扣行为抬高药价,这又该怎么看?

胡晓翔:这么多人批评不能说一点道理没有,回扣现象也不能讲完全不存在,但是它绝对不是药品领域里的唯一现象,我觉得不能一棍子打死,医生开药也不是很多人描述的“一抹黑”,但个别极端的例子任何行业都有。现在我们强调新医改,叫摒弃市场化机制,强化政府的责



胡晓翔 江苏省卫生法学会副会长

任,加大政府的投入,就显得格外重要。

现代快报:发改委有关人士25日介绍,国家发改委将采取四项措施,加强药品价格管理,加大对流通环节恶意加价、牟取暴利行为的打击力度,进一步降低虚高药品价格。其中有句话就说到要对流通环节实际加价率进行监控。

胡晓翔:有两个点可以讨论,第一,招标这个问题是不是唯价格低才能入取,如果这样是很危险的,还是要强调性价比,便宜无好货。第二,任何一个商品的领域,如果中间环节过多,那肯定是增加了无谓的成本,从这个角度讲,挤一挤是可行的,但是这个要和国家的整个营销体制的改变相挂钩。 快报记者 刘方志

相关新闻

国家发改委: 全面排查 降低虚高药价

国家发展和改革委员会有关人士25日介绍,国家发改委将采取四项措施,进一步降低虚高药品价格。这位人士表示,四项措施包括:对属于企业自主定价的药品,加强市场购销价格调查;对政府指导价药品加强成本审核;建立基本药物动态调整机制;研究改进药品价格管理方法。

对属于企业自主定价的药品,物价主管部门将加强市场购销价格调查,研究制定牟取暴利的界定标准,依据有关法律法规进行查处;加大对流通环节恶意加价、牟取暴利行为的打击力度,一经查实,予以曝光。发改委有关部门负责人说,物价部门将对政府指导价药品加强成本审核。对纳入医保报销,从企业自主定价转为政府指导价的,要核实真实出厂交易价格,严格审核成本费用明细,防止企业虚列成本,虚报价格。目前,国家发改委正在进行全面摸底排查,降低偏高的药品价格,以推动今年实现60%的基层医疗机构实施基本药物制度。对其他政府指导价药品价格将分期分批进行复核,根据成本及市场供求变化适时进行调整。在研究改进药品价格管理方法方面,国家发改委正在修订药品价格管理办法,探索有利于推动降低招标采购等市场交易价格的方式方法。

这位人士说,在取消医院药品加成的过渡期间,国家发改委为调动医院使用低价药的积极性,拟在不突破现行15%加价政策前提下,适当调低高价药加价率,相应提高低价药加价率,实行差别加价政策;进一步扩大药品剂型规格差价规则的适用范围,防止企业采取变换剂型、规格等方式变相涨价。 新华社

专家分析: 大部分利润 被销售环节吞食

药价是如何虚高上去的?专家透露,药品的生产成本仅占药价的不到5%,药价形成的大部分利润被销售环节所吞食。

一位在国有医药公司主管过10年销售的人士向记者透露,我国生产的大部分西药真正的生产成本还不到零售价的5%。比如一种名为“恩丹西酮”的化疗止吐药,规格8mg/支,在医院售价为80元-90元,但是其生产成本是多少呢?平均每支的原料成本不足1元,加上包装及工资、管理等,成本也不到零售价的5%。

如此低的成本,为什么其价格会虚高到令人咋舌呢?山东大学卫生管理与政策研究中心专家成刚说:“药品定价的基础应该是生产成本,但现在药价与成本已经没有什么关系了,而是按照市场需求确定药价,定价者更多考虑的是市场需求量、需求者的承受能力、同类产品竞争的情况等。”

专家分析认为,在我国,药品的市场竞争方式是逆向定价,竞争越是激烈,越得提高价格。原因在于药品既是商品,又不是普通意义的商品,其终端用户没有自主选择权,采用与否的决定者与付费者不同,患者是被动接受医生建议。只要打通医生这一环节,药品就有市场。为了使医生更多地使用自己的药品,在可替代药品众多的情况下,药厂给出的回扣高低就成了影响医生开处方的一个重要因素,只有“高定价”才有“高回扣”的可能。据业内人士估计,医生回扣部分占药品零售价的20%左右。

专家认为,目前我国药品价格形成的整个链条都有问题,光解决哪个环节解决不了根本问题,除非建立起完善的国家补偿机制,使医院不再依赖于药品收入。 新华社