

医保改革促使药品“价值”回归

高双庆 Steven

博睿同信医药咨询 副总裁

北方医药健康经济研究中心 常务副主任

北京博睿同信医药信息咨询有限公司

2019年10月. 南京



个人介绍



高双庆

gaosq@bbctx.com

138 1091 3079

- 北京博睿同信医药咨询副总裁；
北京药安科技公司创始人；
北方医药健康经济研究中心常务副主任；
- 10年甲方经验：从销售一线做起，历任产品经理、大区经理、市场总监等职，熟悉产品整个生命周期过程；
- 12年协会与乙方经验：长期从事大数据生态构建与技术标准的体系建设与研究，一直致力于医保与卫生政策、医保基金运行情况评估工作；拥有超过10余年的医保准入策略制定、城市潜力与业务优化、新产品上市潜力评估，及基于真实世界大数据研究等领域的课题与项目研究经验。

目录

- ❑ 国家医保局重磅政策迭出
- ❑ 基金运行压力更趋紧张
- ❑ 4+7协同一致性评价将重塑用药结构，肿瘤药成最大赢家
- ❑ DRG推进全面提速
- ❑ “两病”医保配套政策落地，制药企业将会喜忧参半
- ❑ 真实世界大数据应用的新机遇
- ❑ 创新药医院准入，需要更多证据
- ❑ 关于“博睿同信”

国家医保局从成立至今已过去 511天，促使医疗行业深刻变革

——发布30项重磅政策，创新 6大领域

领域	占比%	数量
基金监管	20%	6
目录 (常规+谈判)	20%	6
医保相关	10%	3
4+7 带量集采	10%	3
信息标准化	10%	3
医保扶贫	7%	2
DRG	7%	2
两高慢病	3%	1
异地就医	3%	1
流感防治	3%	1
互联网医疗	3%	1
强基层	3%	1
总计	100%	30个

注：国家医保局成立于2018年5月31日成立

<http://www.brainpower.com>

- 医保基金监管**：截至2018年末，检查定点医药机构27.2万家，查处 6.63万家；核查存在疑似违规行为的参保人员 2.42万人，暂停医保卡结算 8,283人、行政处罚 77人、移交司法 487人；追回资金10.08亿元
- 医保目录调整**：常规目录、谈判目录动态调整
- 药品集中采购**：4+7、25省扩容、区域带量
- 医保信息化和信息标准化建设**：局长亲自牵头，15项信息业务编码标准
- DRGs**：2019年6月，确定 30个试点城市；按照“顶层设计、模拟测试、实际付费”三步走思路，2020年模拟运行，2021年实际付费。DRGs以疾病组为单位付费，费用总额明确、范围清晰，医院将革新并形成统一临床路径管理，从而控制医疗成本并维持/改进医疗质量。迫使医生在有限的费用下，选择合理治疗方案，减少和控制医疗费用不合理上涨，让医院价值回归，缓解医保压力，减轻患者负担。
- 互联网医疗**：2019年8月30日，国家医保局发布《关于完善“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策的指导意见》的消息一出，行业又再次引发地震

来源：国家医保局

涉及基金监管、医保目录、带量采购、支付标准、DRG、信息化建设等

发布时间	相关政策	领域
2019/10/17	关于坚决完成医疗保障脱贫攻坚硬任务的指导意见	扶贫
2019/10/10	关于完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制的指导意见	慢病
2019/10/8	关于印发医疗保障定点医疗机构等信息业务编码规则和方法的通知	标准化
2019/9/30	关于国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围实施意见	集采
2019/9/20	关于加强医疗保障系统行风建设的通知	相关
2019/8/30	关于完善“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策的指导意见	互联网
2019/8/20	关于印发《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》的通知	目录
2019/6/27	关于开展医保药品、医用耗材产品信息维护的通知	标准化
2019/6/27	关于印发医疗保障标准化工作指导意见的通知	标准化
2019/6/6	关于开展医保基金监管“两试点一示范”工作的通知	基金
2019/6/6	关于切实做好2019年跨省异地就医住院费用直接结算工作的通知	结算
2019/6/6	关于印发开展促进诊所发展试点意见的通知	基层
2019/6/5	关于印发按疾病诊断相关分组付费国家试点城市名单的通知	DRG
2019/5/13	《关于做好2019年城乡居民基本医疗保险工作的通知》	基金
2019/4/17	关于公布《2019年国家医保药品目录调整工作方案》的公告	目录
2019/3/25	关于全面推进生育保险和职工基本医疗保险合并实施的意见	相关
2019/3/5	关于国家组织药品集中采购和使用试点医保配套措施的意见	集采
2019/2/26	关于做好2019年医疗保障基金监管工作的通知	基金
2019/1/29	关于做好基本医疗保险参保人员流感防治工作的通知	防治
2019/1/17	国务院办公厅关于印发国家组织药品集中采购和使用试点方案的通知	集采
2018/12/14	关于印发《欺诈骗取医疗保障基金行为举报奖励暂行办法》的通知	基金
2018/12/10	关于申报按疾病诊断相关分组付费国家试点的通知	DRG
2018/11/29	关于做好17种国家医保谈判抗癌药执行落实工作的通知	目录
2018/11/28	关于当前加强医保协议管理确保基金安全有关工作的通知	基金
2018/10/19	关于印发《医疗保障扶贫三年行动实施方案(2018-2020年)》的通知	扶贫
2018/10/10	关于将17种抗癌药纳入国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录乙类范围的通知	目录
2018/8/24	关于印发2018年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风专项治理工作要点的通知	相关
2018/8/17	关于发布2018年抗癌药医保准入专项谈判药品范围的通告	目录
2018/8/14	关于做好2018年城乡居民基本医疗保险工作的通知	基金
2018/7/17	关于开展抗癌药省级专项集中采购工作的通知	目录

2019年5月17日，国务院总理李克强在全国医改工作电视电话会议上强调

肯定 药品集中采购、抗癌药降价、公立医院综合改革等重点任务取得新成效；

要求

- 1) 进一步加强癌症等重大疾病预防筛查、早诊早治，做好常见慢性病防治；
- 2) 推动药品采购使用、医保支付、分级诊疗等改革取得新突破；
- 3) 巩固基本医疗保险，发展补充保险，进一步提高大病报销比例；
- 4) 在区域医疗中心建设、“互联网+医疗健康”等方面取得新进展。

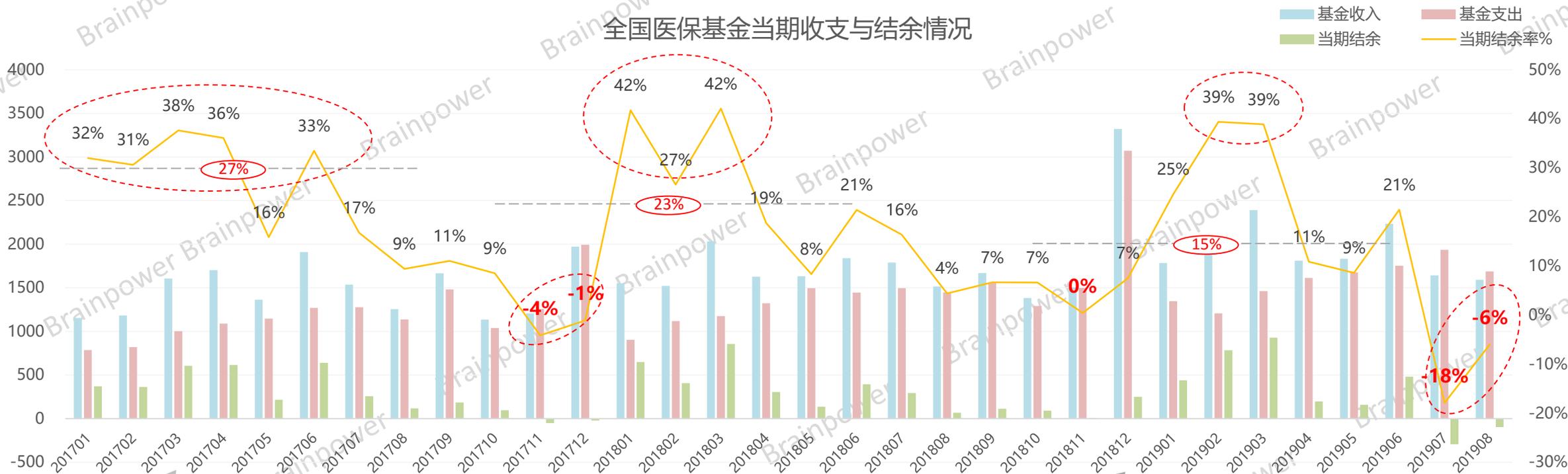
国务院副总理孙春兰强调：全面推开国家组织药品集中采购制度，推动降低药品和高值医用耗材虚高价格”非常关键；



健康2020 医保措施落地，基金运行压力更趋紧张，当期结余率持续收窄

- 2019年8月，跨省异地就医定点医疗机构 21,824家，累计结算人次 186万人次 (2018年 111万人次，2017年 21万人次)；
- 2017年常规目录和创新药谈判准入 (2017年36个/2018年17个品种)，还有其他惠民政策，如提高支付比例等
- 2019年9月30，关于国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围实施意见 (“4+7” 推向全国)
- 2019年11月中旬，按文件精神将公布 128个+31个谈判结果

全国医保基金当期收支与结余情况



2017年2月24日，人社部印发《国家医保药品目录(2017年版)》

2017年7月20日，人社部印发36个谈判纳入《国家医保药品目录》

2017年3月5日总理《政府工作报告》首提异地就医住院费用直接结算；2018年3月5日总理《政府工作报告》再提扩大跨省异地就医直接结算范围，把基层医院和外出农民工、外来就业人员等全部纳入

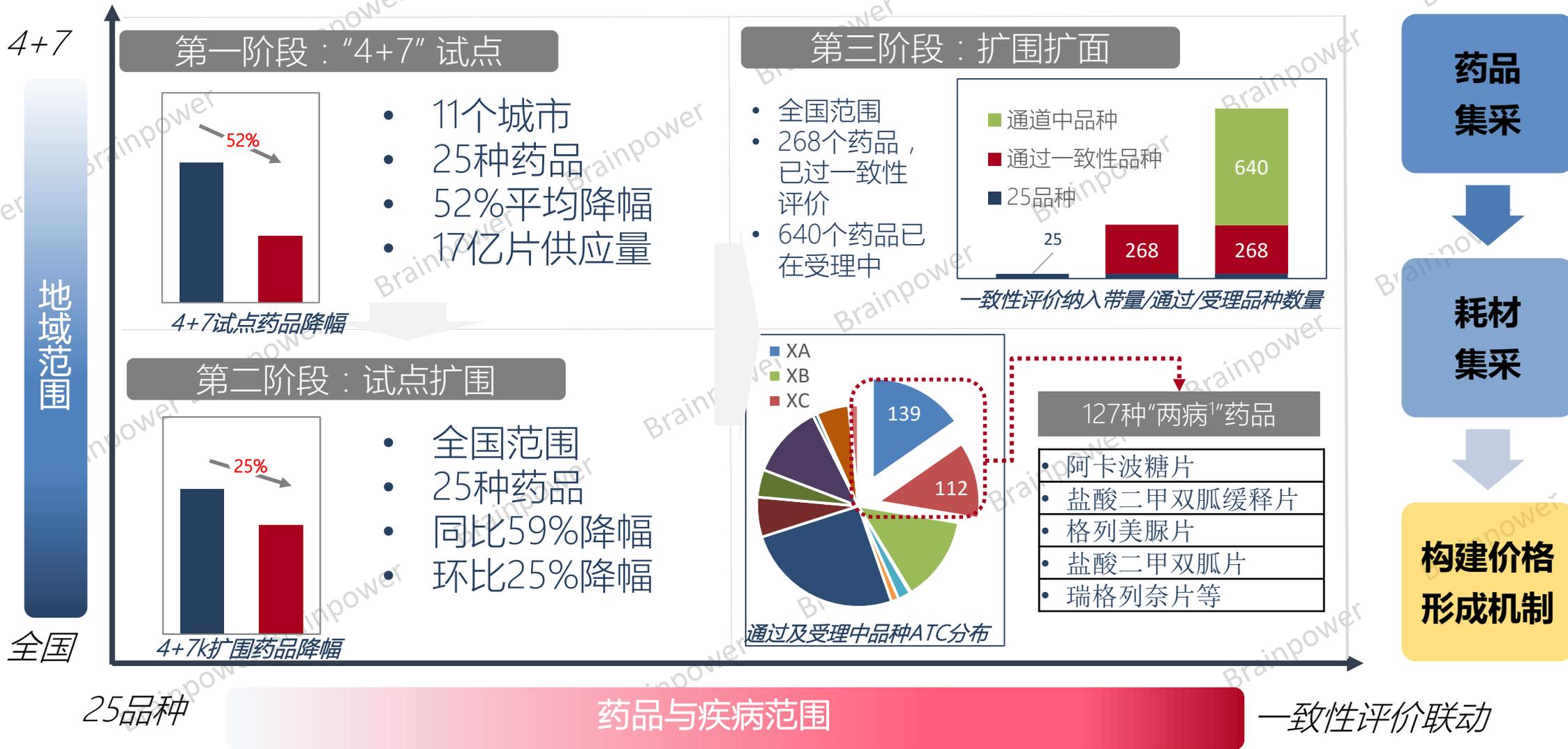
2018年10月10日，医保局印发17个抗癌药纳入《国家医保药品目录》

2018年11月15日，《4+7城市药品集中采购文件》

2019年8月20日，医保局印发《国家医保药品目录(2019年版)》

4+7协同一致性评价将重塑用药结构，促使药品价值回归

——通过仿制药替代原研药，节省医保基金是国际惯例



抗肿瘤药(C类)增幅最大；最受伤的则是中成药(V类)

ATC	中国 %			2019年上半年 %			2013年 %		
	2019年1-6月	2013年	份额变化%	美国	日本	德国	美国	日本	德国
L (ANTINEOPLAST+IMMUNOMODUL)	11.4%	9.2%	2.2%	23.0%	18.3%	24.8%	14.6%	12.5%	18.2%
N (NERVOUS SYSTEM)	9.5%	8.7%	0.8%	15.4%	11.3%	14.9%	21.3%	11.1%	18.5%
A (ALIMENTARY TRACT,METABOL)	12.9%	12.9%	0.0%	16.8%	13.3%	10.7%	13.3%	13.1%	11.2%
J (SYSTEMIC ANTI-INFECTIVES)	15.2%	16.7%	-1.5%	10.9%	8.0%	8.9%	10.3%	8.6%	9.7%
C (CARDIOVASCULAR SYSTEM)	11.1%	10.5%	0.6%	4.4%	10.8%	6.8%	9.2%	17.0%	8.8%
R (RESPIRATORY SYSTEM)	3.9%	2.9%	1.0%	6.8%	5.8%	6.5%	7.2%	6.7%	7.0%
B (BLOOD + B.FORMING ORGANS)	5.9%	4.6%	1.3%	5.8%	6.7%	8.2%	4.4%	6.4%	6.1%
G (G.U.SYSTEM & SEX HORMONS)	1.6%	1.3%	0.3%	3.5%	2.9%	2.6%	5.6%	3.0%	3.5%
M (MUSCULO-SKELETAL SYSTEM)	2.5%	2.6%	-0.1%	3.3%	6.1%	4.1%	3.1%	6.1%	3.7%
V (VARIOUS)	15.7%	19.8%	-4.1%	0.7%	3.1%	1.9%	1.4%	3.0%	2.0%
S (SENSORY ORGANS)	0.8%	0.6%	0.2%	2.3%	3.7%	3.0%	2.5%	3.1%	2.7%
H (SYSTEMIC HORMONES)	0.8%	0.7%	0.1%	2.8%	2.4%	2.0%	2.3%	2.4%	2.1%
D (DERMATOLOGICALS)	0.6%	0.5%	0.1%	2.6%	2.5%	2.7%	2.8%	1.9%	2.5%
T (DIAGNOSTIC AGENTS)	1.4%	0.9%	0.5%	1.4%	2.9%	1.7%	1.7%	3.1%	2.5%
K (HOSPITAL SOLUTIONS)	6.8%	8.1%	-1.3%	0.1%	1.9%	1.1%	0.1%	2.2%	1.4%
P (PARASITOLOGY)	0.0%	0.0%	0.0%	0.2%	0.1%	0.2%	0.2%	0.0%	0.1%

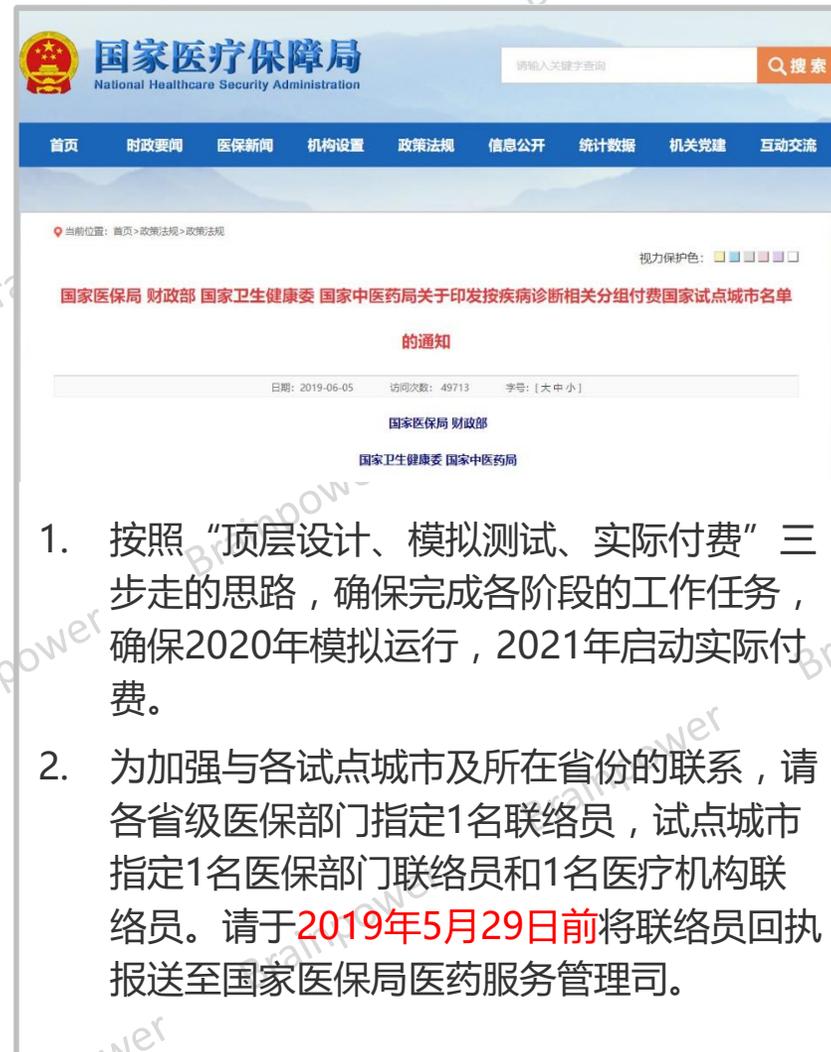
来源：IQVIA

<http://www.brainpower.com>

2019年5月21日，国家医保局等四部委发文，DRG付费国家试点城市名单

省（区、市）	试点城市
北京市	北京市
天津市	天津市
河北省	邯郸市
山西省	临汾市
内蒙古	乌海市
辽宁省	沈阳市
吉林省	吉林市
黑龙江	哈尔滨市
上海市	上海市
江苏省	无锡市
浙江省	金华市
安徽省	合肥市
福建省	南平市
江西省	上饶市
山东省	青岛市

省（区、市）	试点城市
河南省	安阳市
湖北省	武汉市
湖南省	湘潭市
广东省	佛山市
广西	梧州市
海南省	儋州市
重庆市	重庆市
四川省	攀枝花市
贵州省	六盘水市
云南省	昆明市
陕西省	西安市
甘肃省	庆阳市
青海省	西宁市
新疆	乌鲁木齐市
新疆生产兵团	乌鲁木齐（兵直/11/12师）



国家医疗保障局
National Healthcare Security Administration

国家医保局 财政部 国家卫生健康委 国家中医药局关于印发按疾病诊断相关分组付费国家试点城市名单的通知

日期：2019-06-05 访问次数：49713 字号：[大 中 小]

国家医保局 财政部
国家卫生健康委 国家中医药局

- 按照“顶层设计、模拟测试、实际付费”三步走的思路，确保完成各阶段的工作任务，确保2020年模拟运行，2021年启动实际付费。
- 为加强与各试点城市及所在省份的联系，请各省级医保部门指定1名联络员，试点城市指定1名医保部门联络员和1名医疗机构联络员。请于**2019年5月29日前**将联络员回执报送至国家医保局医药服务管理司。

注：深圳市、三明市、克拉玛依市及各省应用DRG的医疗机构作为观察点单位。

给“以药养医”再上紧箍咒：4+7后，DRG推进全面提速



国家医疗保障局
National Healthcare Security Administration

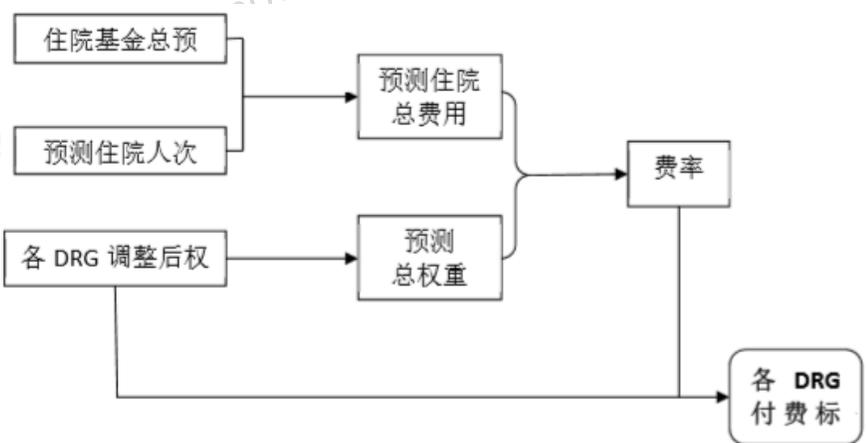
当前位置: 首页 > 政策法规 > 政策法规

关于印发疾病诊断相关分组 (DRG) 付费国家试点技术规范 and 分组方案的通知

日期: 2019-10-24 访问次数: 568 字号: [大 中 小]

医保办发〔2019〕36号

- 按疾病诊断相关分组 (DRG) 支付是世界公认的较为先进和科学的支付方式之一，**是有效控制医疗费用不合理增长，建立公立医院运行补偿新机制，实现医保患三方共赢和推进分级诊疗促进服务模式转变的重要手段。**
- 26个主要诊断大类 (MDC)，376个核心DRG，其中167个外科手术操作DRG组、22个非手术操作DRG组和187个内科诊断DRG组。
- 强调试点城市医保部门统一使用“医保疾病诊断和手术操作、医疗服务项目、药品、医用耗材和医保结算清单”等5项信息业务编码，做好相应的信息系统建设以及人员培训、监测评估、智能监测等工作。

- DRG 费率和付费标准测算原则**
区域总额预算、给出医疗费用的合理增长空间、同级医院同病同价、考虑医疗机构间服务能力差异、多角度验证、医保患三方共赢。
- DRG 费率和付费标准测算原则**


```

graph TD
    A[住院基金总预] --> B[预测住院总费用]
    C[预测住院人次] --> B
    D[各 DRG 调整后权] --> E[预测总权重]
    B --> F[费率]
    E --> F
    F --> G[各 DRG 付费标]
    D --> G
  
```
- DRG 监管考核指标体系**
包括：组织管理和制度建设、病案质量、医疗服务能力、医疗行为、医疗质量、资源效率、**费用控制**和患者满意度等。
从药占比、次均住院费用、实际补偿比和自费项目费用占比等方面考核实施 DRG 付费后，医院是否主动控制成本，减少不合理的用药和检查，医药费用不合理上涨是否得到遏制，参保患者受益水平是否得到提高。

推动形成全国统一的医保信息数据“通用语言”， 提升医疗保障精细化管理水平



- ✓ **总体要求：**“统一分类、统一编码、统一维护、统一发布、统一管理”，将医疗保障编码标准统一为新时期医保信息交换的通用语言。
- ✓ **体系建设：**搭建统一的动态维护平台，实行“纵向全贯通、横向全覆盖”，形成自上而下、统一规范的医保信息业务编码体系。
- ✓ **作用：**提升医保业务运行质量和决策管理水平，发挥信息标准化在医管理中的支撑和引领作用。

“两病”政策水到渠成，但将对基金安全造成一定冲击

今年将做两件这方面的事情，并且要尽力：一是将高血压、糖尿病等慢性病患者用药纳入医保...

——李克强总理，2019年3月15日 人大二次会议

以城乡居民基本医疗保险“两病”患者门诊用药保障为切入点，坚持“既尽力而为、又量力而行”原则，探索完善门诊慢性病用药保障机制，增强基本医保门诊保障能力，减轻患者门诊用药费用负担，不断提升人民群众获得感、幸福感、安全感。

——医保局.2019年10月10日,《关于完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障机制的指导意见》

预测假设前提

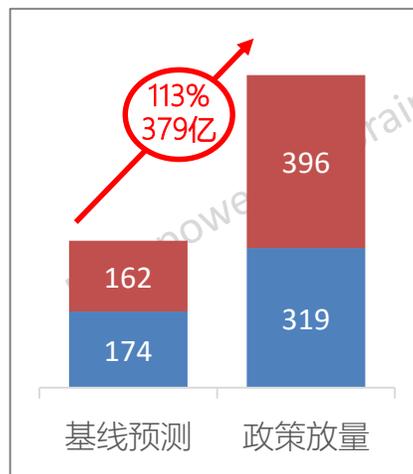
政策设计

- 两病门诊就诊纳入基本医保
- 支付比例：50%
- 增加用药目录

3年预测参数

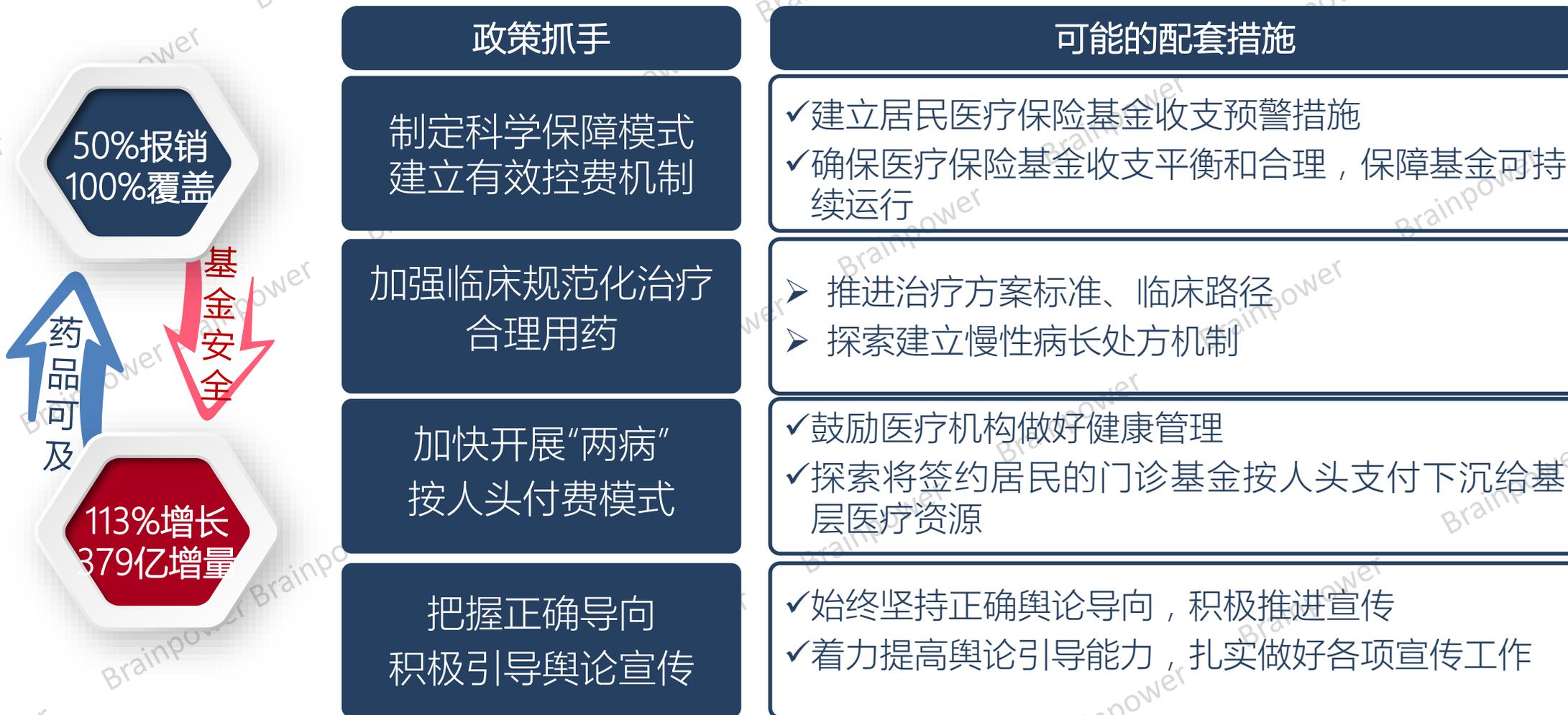
- 年接受治疗人数：1.88 – 2.26亿
- 年享受待遇人数：0.78 – 2.26亿
- 4+7药品降幅：50%

3年基金增量预测



人群参数	单位	2017	2018E	2019E	2020E	2021E	2022E
居民参保人数	亿人	8.7	10.30	10.30	10.30	10.30	10.30
患病率	%	10.90	11.00	11.20	11.30	11.40	11.50
治疗人数	万人	37.90	39.50	41.10	42.80	44.60	46.40
享受待遇人数比例(政策后)	%	3606	4480	4721	4974	5241	5523
政策后享受待遇人数	万人	42	42	85	95	100	100
政策后享受待遇人数增长	万人	1866	1966	4228	4979	5523	50
患者依从性	%				2166	2796	303
月人均药品费用	元	3.31	3.31	3.32	3.32	3.32	50
年药品总费用(享受待遇患者)	亿元	142	143	122	132	133	151
基金支付比例	%	88	93	171	219	244	
基金支出费用	亿元	50	50	50	50	50	
		44	47	86	110	123	

“两病”惠民，势必加重医保基金运行压力，面对**10.3亿**城乡居民**全覆盖**和**379亿**的潜在增量支出间的矛盾，国家医保局须多管齐下用政策调控



2020年，“两病”医保配套政策落地，制药企业将会喜忧参半

制药企业

影响的具体形式

“两病”政策的将把两病市场快速拖入4+7带量竞争地图中

- ✓ 4+7 尚未大幅影响到“两病”，尤其糖尿病市场，暂时没有带量品种介入
- ✓ 居民高血压和糖尿病政策对两疾病药品的需求可能会进一步释放
- ✓ 施政初期“两病”患者覆盖面将大幅增长，此阶段对于基金支出影响将非常明显
- ✓ 医保部将大幅、快速压制进入的“两病”药品价格，以确保施政初期的平稳过渡

政策效力将推动不同产品组合与管线的竞争企业采取不同的竞争策略

- ✓ 通过一致性评价的药品企业须精细控制成本，大幅降价进入快车道
- ✓ 原研创新药的企业须持续研发，确保未满足的临床价值被感知（如果降糖药开始带量，DPP4 是否会成为口服降糖药获益品种？）

政策的效力将催化两病市场竞争格局的两极分化，未来赢家将是

- ✓ 有规模、成本优势的大型药企
- ✓ 有原研创新能力的领先药企

内资企业面临更大挑战

- ✓ 任何转型（精细营销、创新研发）都需要大量的资源和成熟的系统支持
- ✓ 与MNC相比，多数内资企业将面临生死大考

多方博弈将加快市场洗牌并推动产业升级优化

- ✓ 最根本的还是药品价格、市场份额的竞争直接与企业盈利相关
- ✓ 优胜劣汰，生存下来的行业主体的全链条竞争力（供应链、研发、生产、营销等）都将得到大幅提升



真实世界大数据应用的新机遇

行业发展

政策支持

技术驱动

数据可及

人才储备

理念变化

政策支持



中华人民共和国人力资源和社会保障部

Ministry of Human Resources and Social Security of the People's Republic of China

2019年03月15日 星期五

中国政府网 | 无障碍浏览 | 网站地图 | 分享

索引号: 717823004/2018-00027
 发布单位: 社保中心
 名称: 人力资源社会保障部办公厅关于发布医保付费病种推荐目录的通知



国家医疗保障局

National Healthcare Security Administration

请输入关键字查询

人力资源社会保障部办公厅关于

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社
 为贯彻落实《国务院办公厅关于进一步深化基本医
 要求，重点推行按病种付费，我部在各地已开展按病种
 种付费病种推荐目录》（以下简称《医保付费病种目录

当前位置: 首页>信息公开>征求意见

《2019年国家医保药品目录调整工作》

来源: 国家医保局 日期: 2019-03-13



国家药品监督管理局药品审评中心

CENTER FOR DRUG EVALUATION, NMPA
 ЦЕНТР ДЛЯ ОЦЕНКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИВБВ

当前位置: 新闻中心>>工作动态>>通知公告>>新闻正文

关于公开征求《真实世界证据支持药物研发的基本考虑》意见的通知

发布日期: 20190529

为落实国务院《关于改革药品医疗器械审评审批制度的意见》（国发〔2015〕44号）以及中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新的意见》（厅字〔2017〕42号）鼓励研究和创制新药的要求，考虑到药物临床研发过程中，存在临床试验不可行或难以实施等情形，利用真实世界证据用以评价药物的有效性和安全性成为可能的一种策略和路径。

为了促进各方对真实世界证据的理解、探讨其在药物研发中的应用场景、探究其评价原则，经广泛调研和讨论，我中心组织起草了《真实世界证据支持药物研发的基本考虑（征求意见稿）》。

我们诚挚地欢迎社会各界对征求意见稿提出宝贵意见和建议，并及时反馈给我们，以便后续完善。征求意见时限为自发布

CDE 《真实世界证据支持药物研发的基本考虑(征求意见稿)》

RWD/RWS/RWE

真实世界数据 (Real-World Data , RWD)

与患者健康状况有关的和/或来源于各种日常医疗过程所收集的、经过分析具有潜在形成真实世界证据可能的数据。

真实世界研究 (Real-World Research/Study , RWR/RWS)

为CER(Comparative Effectiveness Research)所涵盖,系指收集真实世界环境下与患者有关的数据(真实世界数据),通过分析,获得医疗产品的使用价值及潜在获益或风险的临床证据(真实世界证据),其主要研究类型是观察性研究,也可是实用临床试验等。

真实世界证据 (Real-World Evidence , RWE)

通过对真实世界数据的分析获得的关于医疗产品的使用情况和潜在获益或风险的临床证据。

RWE 背景

1.RCT不足：

- 严苛的入排标准可能会使试验人群对目标人群的代表性变差
- 所采用的标准干预与临床实践用药不完全一致；
- 有限的样本量和较短的随访时间导致对罕见不良事件探测不足等。

2.由此可能面临如下问题：

- 使得RCT的研究结论外推于实际临床应用时面临挑战
- 对于某些缺乏有效治疗措施的罕见病和危及生命的重大疾病，常规RCT或难以实施，或需高昂的时间成本，或可能引发伦理问题。

3.那些场景可以用RWE，《征求意见稿》给出了明确定义：

- 罕见病治疗药物
- 修订适应症或联合用药范围
- 上市后药物的再评价
- 中药医院制剂的临床研发
- 指导临床研究设计
- 精准定位目标人群

4.成功案例：

- 2017年12月，罗氏注射用头孢曲松钠说明书修改(数据源: BMI，研究单位：博睿同信)
- 2018年10月，罗氏贝伐珠单抗适应症的扩展获中国CDE批准；据现有申请记录，预计其全球范围内还会陆续有新适应症获批(数据来源：3家肿瘤专科医院多中心数据)
- 2019年4月，FDA批准辉瑞CDK4/6抑制剂 Ibrance(爱博新)男性乳腺癌适应症(数据源：BMI、Flatiron健康乳腺癌数据库、辉瑞安全数据库)

相关性

- ①是否包含与临床结局相关的重要变量和信息，如药物使用、人口学和临床特征、结局、随访时间等；
- ②临床结局定义是否准确，相应的临床意义是否明确；
- ③目标人群定义是否准确、具有代表性；
- ④研究方案和统计分析计划是否满足对研究假设的验证。

可靠性

- ①完整性：数据缺失比例应有限度
- ②准确性：需依据较权威的参照来源进行识别和验证。如终点事件是否经终点事件委员会做出判断。
- ③质量保证：质量保证是指预防、探测和纠正研究过程中出现的数据错误或问题的措施。标准操作规程 SOPs
- ④质量控制：数据的采集、修改、传输、保存和归档，及数据处理、分析和提交等每个环节均需质量控制，以保证真实世界数据的准确性和可靠性。对此有必要制定一个完整、规范、可靠的数据管理流程或方案。

糖尿病患者药品与诊疗项目利用情况及医保基金使用效率调查研究

项目协作单位：江苏省医疗保险研究会、盐城市医疗保险基金中心、扬州市社会保险基金管理中心、徐州市医疗保险基金管理中心

研究目的和产出

对基本医疗保险覆盖范围内的糖尿病病人的医保数据进行治疗方案的分类、合并症特异性检查覆盖率、卫生服务利用、医疗费用负担及其结构的分析，并对在医保报销目录中列入的糖尿病药品和实际医院药品使用情况进行对比，从而

- ✓ 了解糖尿病的治疗费用支付和用药、检查等基本医疗服务等基本情况和医保费用支出情况
- ✓ 确认影响糖尿病医保支付费用的主要因素，以及不同的诊疗情况及用药情况对于医疗保险基金利用的卫生服务利用的有效性分析
- ✓ 制定日常监测糖尿病医保支付费用的指标，初步估算覆盖区域内糖尿病医疗服务的合理费用，为未来支付方式改革提供必要的证据支持
- ✓ 对医保糖尿病及其合并症报销政策和管理措施进行研究梳理，发现政策引导与病人就医行为的相关性，为形成进一步慢病医保政策完善医保制度建立机制管理提供循证依据

研究方法：通过文献研究，本地真实数据研究分析以及相关领域专家访谈数据，形成分析结论以及政策建议。

中国肾脏疾病年度科学报告（终末期肾脏病部分）

- ✓ **项目合作方：**中国肾脏疾病疾病网络(CK-NET)；北京大学第一医院
- ✓ **研究目的和内容**

2017年发布了首部中国肾脏病蓝皮书。2018年在广度和深度上显著提升，为中国的慢性肾脏病和终末期肾脏病提供了大量翔实的数据，填补了诸多证据空白。

第6章 透析患者的患病率、发病率及特征

- 城镇医保抽样数据中透析患者的患病率（此处的患病率指自然年内城镇医保参保总人群中接受透析治疗的终末期肾脏病患者的比例）、人口学特征和透析模式特征

第7章 透析患者的临床检查和治疗

- 遵照改善全球肾脏病预后组织指南所推荐的频次，重点关注透析患者的主要并发症的临床监测和治疗情况

第8章 透析患者的血管通路使用情况

第9章 透析患者合并心血管疾病和糖尿病的情况

第10章 住院情况

- 终末期肾脏病患者的住院率、住院天数及30天内再住院率

第11章 透析患者的医疗费用

- ✓ **项目时间：**2018年



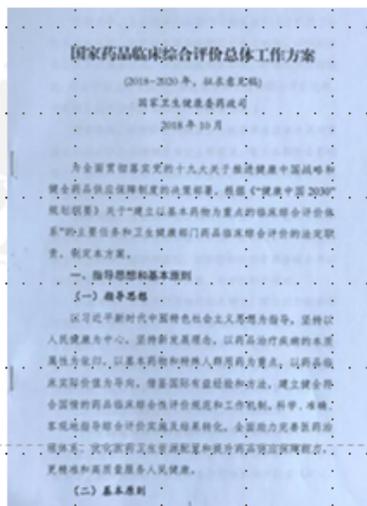
创新药医院准入，需要更多证据

国家态度：药品临床综合评价

遴选儿童用药、心血管病用药、抗肿瘤用药3个领域

国家药品临床综合评价指南（讨论稿）

- 安全性
- 有效性
- 经济性
- 创新性
- 适宜性
- 可及性



- 化药1200个品规；
- 中药300个品规

新药准入的评价手段

- 卫生技术评估 (HTA)
 - 临床安全性
 - 有效性 (效能、效果和生存质量)
 - 经济学特性 (成本-效果、成本-效益、成本-效用)
 - 社会适应性 (社会、法律、伦理等)
- 药物经济学
 - 预算影响分析 (BIA)



来源：北京大学人民医院药学部药学部封宇飞主任报告发言



博睿同信 - 专业的医疗数据洞察与服务的提供者

——以客户为中心，深入分析和挖掘医疗数据，为客户创造价值

产品与服务

客户价值

市场营销

- 市场潜力分析模型**
 - 应用场景：按照治疗领域，估算全国600多个城市、1500多个县的城市潜力
 - 数据类型：城市经济指标、消费水平、医药市场规模、患者人数等
 - 研究方法：回归、特征学习、聚类、分类
- 病人流向分析模型**
 - 应用场景：各类疾病患者的流向分析
 - 分析维度：城市、医院、科室、治疗方式、用药模式等
 - 数据类型：医保大数据、医疗大数据

- 确定各治疗领域或疾病的城市潜力
 - 分配、优化销售资源

- 从诊疗行为和竞品表现进行市场细分
 - 寻找增长机会，制定营销策略

药经与准入

- 疾病费用负担分析模型**
 - 应用场景：在不同治疗模式下的患者费用分析（医疗费用、基金支付）
 - 数据类型：医保大数据
- 预算影响分析模型**
 - 应用场景：药品对医保基金的影响分析
 - 数据类型：医保大数据
- 药品准入谈判策略研究**
 - 应用场景：准入（医保、医院）情境下的药品定价、与决策者沟通策略
 - 研究方法：案头研究、深度访谈

- 了解各种治疗方式的费用差异及报销比例
 - 指导产品定价
- 提供准入谈判依据
- 结合决策者诉求与竞情制定谈判策略

商业情报

- PIEX - 市场营销和准入信息平台**
 - 提供必需的市场营销和市场准入的信息

- 了解政策、市场与竞争对手

Successful projects: Market Access

——博睿同信 专业的医疗数据洞察与服务的提供者

Research Fields 研究方向	Project Publications 项目产出
疾病负担研究 Burden of Disease	心衰患者疾病负担研究 Understanding the economic burden of heart failure in China: impact on disease management and resource utilization[J]. Journal of Medical Economics, 2017, 20(5):5.
疾病治疗模式研究 Treatment Pattern	AS患者的治疗模式、合并疾病及医疗资源利用分析 Treatment patterns, complications, and direct medical costs associated with ankylosing spondylitis in Chinese urban patients: a retrospective claims dataset analysis[J]. J Med Econ, 2017:1-12.
患者依从性研究 Persistence and Adherence	精分患者的抗精神病药物使用情况及停换药等患者依从性分析 Antipsychotic Usage Patterns with Schizophrenia in Beijing[J]. Haemophilia the Official Journal of the World Federation of Hemophilia, 2015, 21(5):e451.
预算影响研究 Budget Impact	DPP-4替代磺脲类药物治疗II型糖尿病的预算影响分析 2型糖尿病患者的疾病负担研究及替代治疗分析—以磺脲类药物为例[J]. 中国医疗保险, 2015(5):56-59.
流病研究 Epidemiology	AAD发生率及死亡率研究 Incidence and in-hospital mortality of acute aortic dissection in China: analysis of China Health Insurance Research (CHIRA) Data 2011[J]. Journal of Geriatric Cardiology Jgc, 2015, 12(5):502.
效果性研究 Effectiveness Study	使用两种不同的止血材料对患者住院天数、住院费用等指标影响的对比研究 不同止血材料对患者住院费用的影响分析[J]. 中华医院管理杂志, 2017, 33(5):363-365.
药物安全性研究 Drug Safety Study	采用处方序列分析的方法对不同种类的他汀药物的肝损发生风险进行研究 基于处方序列对称分析的他汀类药物肝脏安全性研究[J]. 中华流行病学杂志, 2016, 37(7):935-939.
药物说明书修订 Instruction Amendment	某MNC企业使用CHIRA-DATA, 借助RWD做上市后药品说明书修订, 节约了大量的时间成本、人力与物理成本; 从而避免的上市后再评价带来的退市风险。

Successful projects: Competition

——博睿同信 专业的医疗数据洞察与服务的提供者

Project Name 项目名称	Project Description 内容简介
<p>《胰岛素市场竞争环境研究》</p> <p>Study on the Competitive Environment of Insulin Market</p>	<p>分析使用胰岛素的病人就诊分布与用药模式以及使用不同胰岛素品牌的患者依从性与脱落率情况，了解不同品牌胰岛素使用现状进而探寻企业产品市场增长机会点；</p>
<p>《降压药市场竞争环境研究》</p> <p>Study on Market Competition Environment of Antihypertensive Drugs</p>	<p>从不同类别城市、医院、科室、新/老病人、重点伴随疾病等维度，分析不同降压药品牌使用份额、病人基本特征和依从性，洞察企业产品的市场潜力与机会；</p>
<p>《他汀类市场竞争环境研究》</p> <p>Study on Competitive Environment of Statins Market</p>	<p>分析2015~2017年不同他汀类产品在不同疾病、不同类别城市、医院、科室中市场份额和用药天数的变化趋势以及新、老病人中不同品牌相互转换与脱落情况，发现企业他汀类产品的市场增长机会；</p>
<p>《PPI 市场竞争环境研究》</p> <p>Study on Competitive Environment of PPI Market</p>	<p>分析2015~2017年不同PPI产品在不同类别城市、医院、科室中市场份额和用药天数的变化趋势以及PPI口服患者的医技检查、不同类别手术中PPI针剂使用现状，挖掘PPI潜在的增长机会；</p>

Successful projects: Policy monitoring and analysis

——博睿同信 专业的医疗数据洞察与服务的提供者

☑ All the clients are top multinational pharmaceutical manufacturers:

Project Name 项目名称	Project Description 内容简介
<p>《中国医疗保险模式和政策研究》</p> <p>“Research on China’s healthcare insurance payment and policy”</p>	<p>通过对二手数据研究，专家访谈，了解目前基本医疗保险的形式，支付方式和未来发展方向</p>
<p>《HCC靶向药品进入医保目录的可行性研究》</p> <p>“Feasibility study on HCC targeted drug entering the RDL”</p>	<p>通过对专家访谈，了解基本医疗保险政策，对高价肿瘤药品的政策和未来发展趋势，探索高价产品进入基本医疗保险的可行性</p>
<p>《X药品医保准入谈判策略》</p> <p>“Market Access Negotiation Strategy for National Drug Reimbursement List”</p>	<p>通过对信息收集，案头分析，专家访谈和对医疗保险政策的分析，协助企业制定药品谈判的策略。</p>
<p>《医保药品利用研究年度报告》</p> <p>Annual Report on Drug Utilization</p>	<p>为国家医保局提供年度药品利用分析报告，到目前为止已提供10年。</p>



博睿同信

欢迎指正！谢谢！



双庆药说

+8610 87953092

Beijing Brainpower Pharma Consulting Co. Ltd

Floor 4, No.29, Song Yu Xi Li, Chao Yang District, Beijing, 100021