

限抗令加码 中小药企难逃“洗牌”

去年开始的整治抗菌药物临床使用专项行动,给抗感染药物市场带来了不小的震动,有些企业因市场下滑,部分新投产项目停滞,已投产项目也出现停工。3月6日,卫生部办公厅发布了《关于继续深入开展全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知》,这也表明今年政府对抗菌药物临床使用的整治力度将进一步加大。纵观国内抗感染药物市场,抗生素中间体的价格在2011年一路下滑,至今未见回升。据某药企公布的企业财报中,抗生素业务由于受到抗菌药物临床应用管理政策的影响,销售出现了明显下滑。抗生素类药物在我国制药工业中地位重要,多年来

一直位于药品销售榜榜首,行业内也一度有“无抗不富”的说法。如今市场竞争越来越激烈,战火从制剂燃到原料,再到中间体,价格拼杀愈演愈烈。面对限抗令加码的现实,除了传统的主要生产企业能凭借产业链控制上的优势继续生存外,中小企业都将面临“洗牌”。而洗牌压力之下,一些企业必然考虑战略调整或转型。从目前看,国家扶持医药产业的信号尚未在政府相关政策上形成合力,限抗导向正确,但在招标环节对药品供应商的选择上政策导向不突出。对于医保投入增加与限抗带来的影响,依然需要企业作细致的针对性分析。

基层市场成国内外药企争夺“新领地”

■本报记者 张思玮

在全球专利药到期、仿制药大量出现的背景下,许多跨国药企开始调整对中国医药市场的销售模式,把视线从过多关注发达地区、主要城市,转向二、三线城市甚至是县级市。

“这么做的初衷与其说是一种无奈,不如说是跨国企业主动应对市场变化的积极之举。”接受《中国科学报》记者采访时,先声药业市场部市场战略总监王锐表示,考虑到原研药研发成本的居高不下,后续原研产品的相对匮乏以及中国医药市场的巨大发展潜力,跨国药企开始逐渐转变策略,将品牌原研药向基层市场铺开,甚至将以并不重视的普药重新捡起,投入市场,目标也是广阔的基层市场。

与2005年时相比,去年国内基层医疗卫生服务诊疗人次增加了11.9%,增长幅度达45.7%。据全球医药管理咨询公司IMS猜测,2010-2015年,中国医药市场仍将保持高速的复合增长率,特别是在基层市场。

中国自2009年实施医改新政,政府加大对基层医疗的投入。仅去年,政府投入医改的费用便高达11342亿元,其中,接近一半的资金落入到基层医疗的“口袋”。

“跨国药企自然不会错过这一良好的机遇,已经采取行动,将触角伸到国内的中小城市,试图建立一套市县、乡镇销售网络渠道。”王锐觉得,跨国药企采取销售渠道下沉的方式,短期内很难见到效益,但他们更注重的是未来长远利益。

渠道为王

近年来,随着二、三线城市的经济快速发展,人们生活水平的提高,越来越多的人对医疗

资源需求,尤其是药品需求逐渐向一线城市看齐。而在这些基层城市,跨国药企却没有一个相对合理的营销网络体系。

通过自建渠道的方式拓展基层市场往往成为跨国药企最开始的选择。今年,赛诺菲便成立了单独的基层医疗事业部,来进行县级医院药品的推广和销售。目前该部门已有200多人,并正在进一步扩充,率先在国内九个省开展试点推广。

对赛诺菲此举,业内人士也有不同的意见。有人认为结合外企相对较高的人力成本和中国基层医药市场的特点,赛诺菲很难在基层获得成功。但也有人觉得此举符合国家的医疗事业发展趋势,一旦打开基层市场,将步入高速发展轨道。

“风险肯定是有,就看如何规避了。”曼哈顿资本执行董事王进告诉《中国科学报》记者,这种自建队伍模式,辉瑞和葛兰素史克曾在早些年有过尝试,但效果欠佳。原因在于人力成本过大,基层医院的走访效率低等。没有长期投入,一定半途而废。

如果不选择自建渠道,也可通过收购已有渠道和销售网络,取得基层铺点的目的。比如一些跨国药企已通过收购、控股或合资等方式,同本土有渠道优势的企业建立联系。

去年8月,全球第二大制药企业默克公司与先声药业正式签署成立合资公司协议,双方合作首先也是从联合销售开始。业内分析人士认为,默克也将利用先声的销售经验,快速进入基层市场。同月,辉瑞与九州通就产品经营合作事宜签署战略合作协议。

据悉,九州通将取得辉瑞制药产品的中国区域代理权以及渠道管控权,双方主要是希望在基本药物销售尤其在县级医院的销售上加大投入力度,而恰恰基层市场是九州通的优势

但往往这种销售外包的品种,多半不是跨国药企重点推广的产品。

当然,也有跨国药企通过对公司结构调整的方式达到进入基层市场的目的。诺华制药在2010年3月,拆分了“中央集权制”,分别设立了北京、上海、广州和成都四个分公司,进行“分权而治”。

“因为每个省的政策都有所不同,我们需要及时调整策略,实现各个区域的击破,以进入更细分更深入的基层市场。”诺华制药人士表示。

上述种种迹象表明,跨国药企布局中国医药领域的全产业链的脉络已逐渐清晰,通过建立研发中心和生产基地、进军医药流通领域以及争夺国内基层市场等方式,在继续保持原研药的核心优势,确保市场份额的同时,重视发展仿制药领域。

重视普药产品

据统计,目前仅21家外资药企的61个品种进入了基层医疗市场,品种多集中在高血压、糖尿病、心脑血管疾病等领域。

如何逐步完善自己的产品线,引进适合基层医疗机构使用的普药,已成为跨国药企不得不面对的问题。

去年2月,赛诺菲-安万特便以高达5.2亿美元的交易额完成对BMP太阳石集团公司的收购,开始向OTC领域进军。

“这种并购国内比较有优势的普药生产企业无疑是进入基层市场更直接的方式。”王锐说,部分以往偏重专科营销的跨国药企也开始注重价格相对低廉的普药的推广,顺应基层医疗市场的需求,特别是县级医院。

南方医药经济研究所统计数据表明,2011年包括县级医院在内的基层医药市场,规模将

达1699亿元,整体占比为18.7%。该所预计,去年3月新医改公立医院改革重点落在县医院综合改革后,市场规模将因此扩增664亿元。

不可否认,县医院已成为基本药物和外资药品过渡带。而开发基层市场,则绕不过招标门槛,如果不参加招标,跨国药企的基层市场就将丢掉大半。

“这就需要跨国药企思考如何进入国内的招标体系中,然后再重点有所突破。我倒觉得,只要不是大面积推广高档药,跨国药企的专利过期药和品牌药在中国的部分地区和县级的基层市场还有很大的市场空间。”王进认为,跨国药企会把具有垄断性、或畅销品、创新药不断引入中国,与此同时,还会符合中国国情和基层用药的品种,进军和渗透中国OTC和基层市场。

应积极应变

据市场分析人士预测,未来政府还会继续加强基层医疗和基本药物制度的建设,在今明两年,跨国药企与中方企业合作或者合资的情况将激增,国内药企之间的竞争将越发激烈。

“过去,在基层医疗市场上,跨国药企和国内药企可以说是‘相安无事’,现在我们一定要清醒地认识到市场的变化,适时调整自己的市场战略,以应对未来的挑战。”王锐认为,国内药企在坚守阵地的同时,一定要学会主动出击,利用价格、地域的优势,继续扩展“领土”。

当然,还应该看到跨国药企通过并购等方式,不断完善创新,真正提升自己的竞争力。”王锐表示。

对话院长

四川大学华西医院院长石应康:

迎信息化浪潮 画数字化医院蓝图

■本报记者 张思玮

《中国科学报》:从1993年做院长到现在,在这近20年的时间里,您带领着华西医院实现了一次又一次的跨越式发展,立足“十二五”开局,您对医院未来发展的战略思路是什么?

石应康:“十二五”期间,我们将重点加强医院文化建设,这是质的改变,是人的思想观念。以前我们的习惯是自上而下的文化建设,按照学科划分小组,现在我们则需要彻底地颠覆过来,把事情交给群众来办,让来自不同学科的员工自由交流,这样就可以打破学科之间的桎梏,自由交流会也就会应运而生。

如果在运行中发现了难题之后,首先不是领导去协调解决,而让员工自己组织调研,拿出解决问题的方案,真正地让部门和学科之间来协调解决交叉地带的问题,为每一个职工提供敢于发现问题、敢于解决问题的舞台。

《中国科学报》:华西医院在西南地区乃至西部地区都称得上是最好的医院,区域发展问题应该是华西医院责无旁贷的事情。

石应康:的确,打破医院自身的围墙,如何更好地引领区域内基层医疗机构的发展,是我们一直在思考的事情。我们也探索过多种形式,但是现在我们思考的是,华西医院能不能寻找出用一种成本更低、效果更好的方式起到帮扶的作用呢?

信息化建设是一个不错的发展之路。目前,我们的远程教学医疗网络现在已经覆盖500多家医疗机构,三级分级体系已经形成,下一步是如何优化在线的方式,比如实现疑难病例知识库的在线访问、联盟医院的远程查房,在线的双向转诊等。

我想,华西医院所有的未来发展战略都与信息化相关,这不仅包括建设一个城乡一体的协同医疗体系,还包括革新医院内部生产方式服务模式,以及采用信息化模式进行现代医学教学、培养人才,加快科学研究成果的转化,以最快速度把知识产权的医疗产品推向市场。

《中国科学报》:您曾说过,当医院规模越来越大时,只依靠管理层的努力去抓医院管理,必定会力不从心。对于医院管理的重要性,您也不止一次的提过,并且还成立了专门研究机构。

石应康:管理理念的改革需要创新和突破,首先要改变那种命令式的、监督式的、惩罚式的管理。管理其实是一种服务。要把运动群众变为群众运动。

重视医院管理不等于加强行政化,在我们医院恰恰推行的是淡化行政化的管理思路。行政管理是为临床更好地服务患者而工作的,而不是命令式管理。过去可能认为自己掌握资源,其他人要获取资源,就来求我。现在则是根据实际需要主动地去配置资源,服务临床。这需要管理者改变心态。

当然,管理必须要有完善合理的制度作保障才能得以顺畅执行。

《中国科学报》:近年来,国家一直鼓励和引导社会资本举办医疗机构,放宽了社会资本进入的门槛,同时也打开了外资不允许在华办医的铁门,有人认为,这将为民营医院发展迎来

“春天”。

石应康:的确,从长远来看,民营医院有比较大的发展前景。我估计,到2020年,民营医院要增加20%左右。

但它们的发展也面临着诸多问题,其中最大问题就是人才和队伍。这个问题不仅仅是薪酬问题,更多的是关系到医务人员的学术生涯的问题。

民营医院在渐进式发展过程中,定位很重要,千万不要把自己定位到三甲医院,要充分利用自己拥有的优势,想方设法把服务做好,用服务赢得患者的信任。这就需要民营医院在发展中寻求一个适合自己的差异化定位。

我们华西医院正在探索“民办公营”的模式,新建院区的投资全部来自社会资本,但是院区所有医务人员的关系都在华西医院,并且管理团队和技术骨干都来自华西医院。我想,这种模式可能会给医院的发展带来好处,但这也涉及到社会资本回收的问题,如果社会资本愿意做长线的话,我们就容易商谈合作了。

我一直倡导新建一家医院的时候,最好叫院区,无论投资方是政府还是社会资本,对于内部托管来说,最好不要变成两家医院,最好是在原有医院科室基础上进行学科的延伸,例如我们新建院区所有科室的主任都是华西医院科室

的副主任,然后直接把服务延伸到那里。

《中国科学报》:新医改实施三年多的时间,您认为当前公立医院在改革中面临的最大挑战是什么?

石应康:随着社会经济的发展,人们对自身健康的重视程度越来越高,特别是在有经济保障的情况下,老百姓的医疗需求得到了最大程度的释放。

在中国,90%的医院都为公立医院,几乎从最小的医院到最大的医院都在进行“加床运动”,扩展门诊量、住院床位,即便是这样,医院依然是人满为患。

公立医院改革会在不同阶段碰到不同的突出问题,目前阶段碰到的最突出的问题就是医院该如何满足人们日益增长的医疗需求。我认为,解决这个问题必须要改变公立医院内的生产方式。过去我们不管小病大病,还是小手术、大手术,都要采取住院的方式。我们应该尝试通过提高公立医院现有的劳动生产率,延伸医疗服务,增强医生与护士之间的协同能力,把一些住院服务转移到门诊,最大限度地满足服务的需求。

至于医院补偿机制、服务价格、药品价格等问题,那不是由公立医院来做的,这是政府应该做的事情。

观察家

熊胆之争的三个关键问题

■李连达 李贻奎

由外国人发起的境外民间组织却带头在国内发起一场大规模反对中药熊胆粉的活动。细心梳理整个“论战”过程,笔者对三个关键问题提出一些看法。

有无药用价值,能否治病救人?

众所周知,中药熊胆粉作为我国几千年流传下来的珍贵药材,大量现代科学研究证实了中药熊胆粉的药理作用及临床疗效。据笔者收集的将近900篇现代科学研究报告及学术论文,其中有100多篇试验研究报告,证实它有多方面的药理作用,如抑菌抗病毒,抗炎解热,利胆溶石,保护心、脑、肝等多方面作用。

另外,还有780多篇临床研究报道,证实它对肝胆患者、心脑血管患者、感染性疾患及传染病等有确切疗效。如熊胆制剂“痰热清注射液”在有效阻击非典、流感等方面,显示了足够的“威力”。

所以说,中药熊胆粉的药用价值,不容否定。

中药熊胆粉能否被代替?

曾经有人提出用菊花等植物药、熊去氧胆酸、人工熊胆三种方式来替代中药熊胆粉的办

法,但客观效果却并不理想。或者只能说,部分代替可以,全面代替很困难。

笔者认为,至今还没有任何一种药物能全面替代熊胆粉。菊花等植物药的作用相差甚远,在此不必讨论。而熊去氧胆酸亦不能全面替代熊胆,主要因为熊胆粉有几十种有效成分,而熊去氧胆酸仅为熊胆粉其中一种成分,一种成分怎能代替几十种成分的作用呢?

再者,熊去氧胆酸的治疗作用明显弱于熊胆粉,特别是对心、脑、胃肠道的调节作用,抑菌、抗病毒,抗炎解热,治疗传染病的作用等方面。并且它还不易吸收,可引起恶心、呕吐、腹泻、皮肤瘙痒,甚至心动过速等不良反应。因此,从有效成分、安全性、有效性等方面相比,熊去氧胆酸不能完全代替熊胆粉。

人工熊胆虽已获得国家药监局批准进行临床试验,但是至今未被批准生产、销售和使用,原因何在?

据了解,研究人员已完成Ⅱ期临床500多例观察,证实有效。但所观察的疾病中,除高血压外,多为眼结合膜炎、扁桃体炎、痔疮等“小病”。而熊胆粉的优势在于治“大病”,如心脑血管疾病、肝病、流感等传染病和难治性感染病等。

如能证实人工熊胆对“大病”有明显的治疗效果,或者至少对1-2种“大病”的治疗能够达到熊胆粉的水平,相比才能“放心”地替代。所以,在还没有药物可以全面代替熊胆粉



石应康 四川大学华西临床医学院院长、华西医院院长。

《中国科学报》:最近转化医学在国内比较热,对此,请您简要地谈谈个人的看法?

石应康:转化医学虽然谈论得比较热,但是真正转化的程度远远不够。

我只想说明一点,转化医学不能只局限在科研单位和医院,如果仅在以医学基础、应用基础研究和临床研究来讨论转化医学是不可能成功的,转化医学一定要有企业参与其中,在这个过程中,应当找到办法去整合资源,从临床研究发展到临床应用,要同企业合作建立相应的平台。

时,便主张废除中药熊胆粉及其中药制剂,笔者觉得,为时尚早!

引流熊胆是否过于残忍痛苦?

采用造瘘引流熊胆汁,其目的在于最大限度降低动物的痛苦,降低到可忍受程度。当然,造瘘引流胆汁毕竟是非生理状态,必然会给动物带来一定的伤害与痛苦,对此应该权衡利弊全面考虑。

不过,静下心来,反观我们医疗现实情况,每天都有人通过“抽血”、“抽骨髓”、“做大手术”等方式,挽救患者的生命,这些手术与引流熊胆相比,哪个更痛苦,更应该禁止呢?

如果从保护动物(包括人)不受伤害,不受痛苦的原则出发,笔者认为,首先应该禁止器官移植,那么产生的后果便是将有几十万病人入以待毙。

为了治病救人,人类可以贡献自己的五脏六腑,忍受巨大痛苦和伤害,为什么不可以取熊胆以救人?我们反对虐待动物,特别是伤害野生珍稀濒危动物,但是为了治病救人,为了扩大濒危动物种群及数量,发展人工养殖业,并在严格控制下,有条件、有节制的合理利用,理应受到支持和鼓励。

(李连达系中国工程院院士、李贻奎系中国中医科学院西苑医院副研究员)

资讯

我学者发现 脓毒症早期干预新方法

本报讯 近日,解放军总医院第一附属医院姚咏明教授、林洪远教授在国内外率先采用新的炎症、免疫调理策略,即同时应用广谱炎症抑制剂乌司他丁和免疫增强剂α1胸腺肽对脓毒症进行干预取得了良好的效果。该成果作为“烧创伤后免疫功能紊乱与严重脓毒症的基础和临床研究”重要创新点之一,荣获中华医学科技奖一等奖。

据悉,研究人员通过对全国21家医院433例严重脓毒症患者进行随机、对照临床试验,证明了联合使用乌司他丁和α1胸腺肽治疗严重脓毒症,患者28天及90天存活率分别提高了13.18%和14.96%。

并且,此项研究成果明显优于“国际脓毒症战役”推荐的新方法,治疗费用仅为推荐方法的1/7。(栾奕)

女性肥胖与缺铁有关

本报讯 近日,美国堪萨斯州立大学经济学助理副教授佛罗伦萨·内莫廷(Florence Neymotin)与欧米马拉·森(Urmimalla Sen)合作,对女性平均体质指数(BMI)显著增加的现象进行了研究。他们发现,女性肥胖与缺铁有关。

膳食中的铁主要分为动物性食品中的血红素铁和植物性食品中的非血红素铁两种。其中动物性食品中的铁更容易被人体吸收利用,但是如果单纯地为了补铁而增加动物性食品的比重,又会带来能量过高,蛋白质和脂肪过量等“三高”膳食问题,女性肥胖的几率也会显著增加。

因此,想通过膳食调节,人们就更需要选择食用铁含量更丰富、利用率更高的铁强化食品——铁强化酱油。(李涛)

“吃动平衡 走向健康”项目 在京启动

本报讯 3月11日,由卫生部和中国记协主办,可口可乐大中华区支持的2012年度“中国健康知识传播激励计划(吃动平衡 走向健康)”项目在北京大学启动。来自北京十余所高校的300多名大学生参加启动仪式,并随后举行了北京高校定向越野邀请赛,用实际行动践行“吃动平衡”。

据悉,2012年“吃动平衡 走向健康”将在每月举行“城市主场步行日”活动,令“步行日”的概念持续发酵;扩大“吃动平衡基金”规模,覆盖全国20余个城市,公开面对大学生社团征集和支持健康主题活动;能够通过体质检测,又能开展健康讲堂的“健康大巴车”还将进入机关、企业等,激励上班族增加运动,并由健康专家予以指导和跟踪。

“中国健康知识传播激励计划(吃动平衡 走向健康)”是由卫生部疾控局、新闻办、中国健康教育中心和记协办公室主办,可口可乐中国系统支持的一项健康促进战略平台,意在倡导吃动平衡的健康生活方式,促进大众保持健康。(包晓凤)

大病预防须关口前移

本报讯 今年政府工作报告指出,将全面推开尿毒症等8类大病保障,将肿瘤等12类大病纳入保障和救助试点范围。3月12日,针对这一民生新举措,部分政协委员及知名医学专家在京召开座谈会,普遍认为应把疾病预防关口前移,树立“大病预防,体检当先”的理念。此次活动由健康时报主办、慈铭体检协办。

据慈铭健康体检集团总裁韩小红介绍,慈铭体检每天平均查出一个癌症患者,十年来大概有3800个癌症患者被查出来,其中有相当一部分都是早期。

“我们早期投入1元,到后期就少花9元,到有重病的时候就是100元,甚至是无价的。”全国政协委员、中国中医科学院望京医院骨科主任温建民表示。(栾奕)

专家护航医疗器械发展

本报讯 3月13日,“北京市医疗器械评审专家委员会2011年度工作总结会”在京举行。

北京市医疗器械技术审评中心(以下简称中心)主任薛玲总结了2011年专家委员会的工作,介绍了第五届专家委员会的特色和管理运行模式,对下设临床检验专业组等6个小组的工作予以肯定。同时指出,2012年中心将从服务企业,促进新产品新技术尽快应用;建立适应首都发展的专家队伍;服务社会,提升评审专家委员会社会影响力等三方面着手,促进我国医疗器械产业的快速进步与科学发展。

会议表彰了临床检验和体外诊断器械两个优秀专业组,同时还颁发“最佳贡献奖”和“特别贡献奖”。(王璐)

治感冒莲花清瘟胶囊 首获国家科技进步奖二等奖

本报讯 近日,由以岭药业、北京佑安医院完成的“中药生肌清瘟治疗流行性感冒研究”项目,荣获2011年度国家科技进步奖二等奖。这是我国第一个获此荣誉的治感冒、抗流感的中成药。

北京佑安医院院头的9家医院循证医学研究证实,服用莲花清瘟胶囊的甲流患者病毒核壳蛋白时间与其他西药无差异,退热及缓解咳嗽、头疼、乏力、肌肉酸痛等症优于其他西药,2009年甲流暴发期间该药在某疫区防控中发挥重要作用,预防用药人群无一例发病,被卫生部列入《人感染甲型H1N1流感治疗方案》。(刘畅)