



4月15日，第32届全国肿瘤防治宣传周(天津站)启动仪式在天津医科大学肿瘤医院举行。活动现场，多学科肿瘤专家联合开展公益咨询。
新华社记者 李然 摄

对于常见癌症 预防和筛查 能避免80%死亡

“胃肠镜那么难受，能不做就不做吧”“体检查出肺结节，是不是就是肺癌”——这些顾虑，困扰着不少人。

今年全国两会期间，国家卫生健康委主任雷海潮表示：“癌症并不可怕，关键是要做好预防，做好早期筛查。”研究显示，对于常见癌症乳腺癌、宫颈癌、结直肠癌、肺癌、前列腺癌等，预防和筛查能够避免80%的死亡。

今年的4月15日至21日是第32个全国肿瘤防治宣传周，主题是“早防早筛早治同心携手抗癌”。从国家规划到地方实践，癌症防治“关口前移”已成为共识。

查得更快，早筛尽量少折腾

说起癌症早筛，不少人第一反应是“麻烦”——预约要跑不同科室，哪些该查、哪些不用查“心里没数”。

为破解这一痛点，中日友好医院消化科推出一站式消化道早筛通道。对于45岁以上、有家族史、有消化道症状的高危人群，从挂号、开单到预约，最快24小时内就能安排胃肠镜检查。“无痛胃肠镜技术让患者‘睡一觉’就做完检查，全程快则仅需5到10分钟。”中日友好医院消化科主任杜时雨说。

让优质的肿瘤防治资源下沉，是打通早筛“最后一公里”的关键。《健康中国行动—癌症防治行动实施方案(2023—2030年)》明确，优化癌症筛查管理模式，继续支持县级医院建设“癌症筛查和早诊早治中心”。

在江西省赣州市，移动CT车开进乡村，让百姓在“家门口”就能进行筛查；在福建省三明市尤溪县，村医运用“癌症风险评估”数字化工具开展村民筛查，完善肿瘤高危人群健康档案；在江苏省无锡市，“基层初筛+定点精查+诊疗康复+动态随访”一体化服务累计完成癌症初筛超138万人……多地正将癌症早筛服务嵌入基层日常。

看得更清，不让结节变心结

随着低剂量螺旋CT普及，肺结节检出率不断提高。体检报告上的“小结节”，成了无数人的“心头刺”。

“体检查出肺结节不等于肺癌，不必过度担心。”北京协和医院肿瘤内科主任医师王颖轶说，绝大多数肺结节均为良性病变，可及时到医院就诊，请专业医生进行判断。

王颖轶介绍，北京协和医院肿瘤内科与体检中心联合开设检后门诊，对于体检中查出的问题及时进行专业解读，并给出下一步的治疗意见。

为打通“查治分离”的堵点，中日友好医院超声医学科打造“筛查—诊断—穿刺—治疗—随访—康复”一站式肿瘤全链条服务，将超声技术贯穿全程。

中日友好医院超声医学科主任张波介绍，通过超声引导下穿刺活检，可实现“诊断+取样”一次完成，避免患者多次往返、重复检查。对于部分患者，还可进行超声引导下肿瘤消融等微创治疗。

治得更准，早治疗少走弯路

“查出来问题怎么办？”这是患者追问最多的一句话。

“肿瘤早期确诊虽非幸事，却比晚期发现多了许多希望与转机。”王颖轶说，随着医疗水平的进步，许多早期癌症都能够得到有效治疗，如早期肺癌术后五年复发率仅20%至30%，早期肠癌五年生存率可达80%至90%。

更多前沿技术正在为肿瘤诊疗带来全新可能。近期，北京协和医院核医学科牵头完成临床试验的放射性新药获批上市。这是我国首个自主研发的放射性1类创新药，也是全球首个获批的针对整合素 $\alpha V\beta 3$ 靶点的药物。

“放射性药物如同带着‘定向导航’，有些能够让肿瘤细胞显影，有些则可以靶向杀死肿瘤细胞。”王颖轶说，随着生物医学的发展，越来越多的创新药物和技术正从实验室走向临床。

早发现、早诊断、早治疗，让癌症防治的“关口”真正前移，一张健康网越织越密，才能真正守护千家万户的幸福安康。

新华社记者 徐鹏航

全周期、全渠道、全领域 多部门详解药价新规

药品价格怎么定，关乎医药产业发展，更关乎老百姓看病买药。

近日，国务院办公厅印发《关于健全药品价格形成机制的若干意见》，为药品价格提供“指南针”。国新办4月15日举行国务院政策例行吹风会，对药品价格形成机制进行深度解读。

全周期药品价格分类施策

“全周期就是根据药品上市后的不同环节，完善药品的价格政策。”国家医保局副局长施子海说。

意见对全周期药品价格分类施策，给高水平创新药留足空间，鼓励企业持续做好研发创新；同时，给其他药品划定了自主定价的规则，引导企业公平合理定价。

具体来说，对于新上市的药品引入药品首发价格机制，区分高水平创新药、改良新药、通用名药等情形，予以政策支持和引导；对纳入医保目录的药品发挥医保支付标准对药品价格的引导作用；对供应多元、上市多年、纳入集采的药品，针对不同种类药品特点优化集采规则，健全药品集采价格形成机制；对常规的挂网药品，完善药品挂网价格管理和动态调整制度。

国家医保局医药价格和招标采购司司长王小宁介绍，医保药品目录谈判8年来累计纳入199种创新药。截至今年2月，医保基金累计为协议期内谈判药品支出5048亿元，惠及11.7亿人次。

全渠道药价信息更透明

透明的药价信息，就是要让群众能“货比三家”，看得明白、买得放心。

意见明确，引导药店合理制定药品零售价，推行医保定点药店医保药品公开比价，利用网上药店信息透明、比价便利、竞争充分的特点，常态化开展线上线下比价，研判异常价格，促进不同渠道药品公平合理定价。

“公立医院药品通过省级医药采购平台采购，除中药饮片外，均按零差率进行销售。”王小宁说，实体药店和网上药店销售受经营模式、采购渠道等因素影响，价格存在一定波动是正常的，但要在合理范围之内。

王小宁介绍，医保定点药店价格不得明显高于其他渠道的零售价格，也不得对医保和非医保患者实行不公平的阴阳价格。同时，各地还开发了定点药店公开比价小程序，对实体药店价格水平实现全覆盖监测，方便群众发现哪家药店更实惠。

全领域药品价格更合理

施子海介绍，意见对关键领域药品的定价、供应、支付等进行了规范，让群众用药更加可及，价格水平更加合理。

对创新药，强调促进多元支付与价格合理形成，加快商业健康保险创新药品目录落地实施。

工业和信息化部消费品工业司司长何亚琼介绍，“十四五”期间，200余个创新药、近300个创新医疗器械获批上市，2025年我国创新药海外授权交易总额超1300亿美元。

“今年又有14个创新药获批上市，我国医药创新继续保持良好势头。”国家药监局药品监督管理局司长李江宁说。

对短缺药，着眼于保供稳价，优化短缺药品直接挂网规则。

“我们重点跟踪小品种药生产保障联合体，有效缓解了130余种临床必需药品供应紧张。”何亚琼说。

国家卫生健康委药物政策与基本药物制度司司长龚向光介绍，我国加强短缺药品清单动态调整管理，同时对国外已上市、国内无供应的去纤苷、伏索利肽片等48种药品开展临时进口论证工作，保障临床治疗急需。

此外，根据意见，对麻醉药品和第一类精神药品，依法实行政府指导价；对药品原辅料，防范原料药垄断和药用辅料、包材无序涨价，加强中药材价格引导。

“我们始终将打击药品领域垄断行为作为重中之重，保持高压态势。”市场监管总局价格监督检查和反不正当竞争局局长姚雷表示，紧盯短缺药、急救药、常用药等关系人民群众用药权益的关键药品，发现线索及时调查、迅速立案、从快查处。
新华社记者 徐鹏航 彭韵佳