

黄山药经快讯



Huangshan Pharmacoeconomics Newsletter

第 1 期

2019年3月

主要内容

创刊寄语

学会活动

- ◇ 2018 学会活动回顾
- ◇ 2019 学会活动计划

论文推荐

- ◇ 直接抗病毒药物治疗慢性丙型肝炎患者的预算影响分析
- ◇ 带量采购的经济学理论基础和影响分析
- ◇ The Cost of Hypoglycemia Associated With Type 2 Diabetes Mellitus in Taiwan
- ◇ Assessing the Cost Effectiveness of Updated Breast Cancer Screening Guidelines for Average-Risk Women

近期会讯

主办单位：安徽省药学会药物经济学专业委员会

创刊寄语

杜鹃绽放报春来，广玉兰树映花开！

2017 年，安徽省药学会药物经济学专委会成立；

2018 年，安徽省药学会药物经济学专委会青委会成立；

2019 年，由安徽省药学会药物经济学专委会主办的《黄山药经快讯》
应景应时而生！

三年，岁月峥嵘，而屡更精力勤劳！

三年，风雨飘摇，而不忘初心宏志！

随着我国新医改的不断深入及药学服务水平的快速发展，相对于群众健康需求的不断增加，医药资源的相对稀缺性或资源分配的不均等问题成为了医药卫生体制改革中亟待解决的重要问题；在此背景下，药物经济学评价为医药资源的有效配置提供科学的决策依据，被世界各国广泛应用。为了更好地促进我省药学工作者进行药物经济学研究，交流学术成果，从多方面培养药师在药物经济学方面的创新思维和综合研究能力，安徽省药学会药物经济学专业委员会特创办《黄山药经快讯》，我们以“前瞻引领、学术培育、智库汇聚”为办刊宗旨，特设学会快讯、活动简报、论文推荐、近期会讯等板块，期待创办一个有特色的学术通讯。

快讯尚处创刊初期，经验不足、水平有限，尚存许多待完善之处，恳请大家批评指正，同时热忱欢迎广大同仁惠赐稿件，给予大力支持；求木之长者，必固其根本；欲流之远者，必浚其泉源，我们深感责任之重大，在未来相伴的路上，我们期待与您分享更多有价值的药物经济学知识和信息！

汪爱崇

2019 年 3 月 20 日

学会活动

安徽省药学会药物经济学专业委员会 2018 年学术活动 “大事记”

2017 年 10 月 27-29 日

首届黄山药物经济学论坛，论坛的主题为“药经启航 享药未来”。



2018 年 3 月 10 日

举办“第一届黄山抗感染药理学论坛”。



2018 年 5 月 30 日

举办“黄山药物经济学论坛心血管临床药师分论坛之高血压病专场”。



2018 年 7 月 12 日

组织召开中美药师高峰论坛，主题为“面向未来促进药剂学发展”以及“从质量取向转换到价值取向的医疗看护”。



2018 年 7 月 21 日

举办“黄山药物经济学论坛肾脏病临床药师分论坛”。



2018 年 8 月 24 日

举办“第二届黄山药物经济学论坛暨安徽省药学会药物经济学专业委员会青委会成立大会”。



2018 年 9 月 8 日

举办“第二届黄山抗感染药理学论坛”。



安徽省药学会药物经济学专业委员会 2019 年学术活动计划 (部分)

1. 会议名称: 安徽省药学会药物经济学专委会感染药理学学组成立大会暨 第三届黄山抗感染药理学论坛

主要内容: 感染药理学学组系列学术活动

时 间: 2019 年 3 月

会议地址: 合肥

联系方式: 苏丹, 13955110252, ahywjx@126.com

2. 会议名称: 安徽省药学会药物经济学专委会肿瘤专科药师学组成立大会

主要内容: 肿瘤专科药师学组成立活动

时 间: 2019 年 4 月

会议地址: 合肥

联系方式: 傅昌芳, 13675608890, 541971110@qq.com

3. 会议名称: 安徽省药学会药物经济学专委会青年委员会学术研讨会

主要内容: 青年委员会系列学术活动

时 间: 2019 年 5 月

会议地址: 合肥

联系方式: 宁丽娟, 13866106561, ahywjx@126.com

4. 会议名称: 黄山药物经济学论坛心血管药师沙龙

主要内容: 心血管药师学术沙龙

时 间: 2019 年 5 月

会议地址: 合肥

联系方式: 舒冰, 13955167601, ahywjx@126.com

5. 会议名称: 第三届黄山药物经济学论坛

主要内容: 黄山药物经济学论坛年度会议

时 间: 2019 年 8 月

会议地址: 合肥

联系方式: 苏丹, 13955110252, ahywjx@126.com

论文推荐

论文推荐 1

题目：直接抗病毒药物治疗慢性丙型肝炎患者的预算影响分析

作者：陈平钰，李洪超，马爱霞

摘要：目的：以参与城镇职工基本医疗保险的基因 1b 型慢性丙型肝炎患者为目标人群，对直接抗病毒药物纳入医保目录后的基金支出进行预算影响分析。方法：通过对目标人群、不同产品市场份额和医保支付金额的设定与计算，以 2018 年为基线年，分析今后 5 年内 DAAs 纳入医保目录对医保基金支出的影响。结果：DAAs 进入医保目录后，医保基金支出增加，5 年累计增幅 19.63%；治愈总人数增加，5 年累计增幅 92.30%；DAAs 医保支付标准的变化对基础结果的影响较大。结论：DAAs 进入医保目录后，由于接受治疗的患者人数增加，短期内医保基金支出可能增加，随着患者存量减少，医保基金支出也将相应下降。

关键词：直接抗病毒药物；慢性丙型肝炎；预算影响分析；医保目录

文章来源：卫生经济研究,2019,36(1):44-51

推荐理由：预算影响分析（Budget impact analysis, BIA）旨在测算纳入新的药品或治疗方案将对医保支出产生的影响，以辅佐卫生决策者调整医保目录、合理控制医保基金支出。本研究是以参与城镇职工基本医疗保险的基因 1b 型慢性丙型肝炎患者为目标人群，对我国新上市的一批直接抗病毒药物（DAA）纳入医保目录后基金支出做预算影响分析。研究设置两个情境：（1）DAAs 未进入医保目录；（2）DAAs 进入医保目录来预测 DAAs 进入医保目录后对医保基金可能产生的影响。从研究结果来看，因 DAAs 治疗方案可以大大提升 HCV 的治愈率，有效改善患者预后，接受治疗的患者人数会增加，短期内会增加医保支出，但随着患者治愈率的增加，医保支出会相应减少，从而节省医保费用。

论文推荐 2

题目：带量采购的经济学理论基础和影响分析

作者：胡善联

摘要：本文阐明了近期“4 + 7”城市药品带量采购的经济学理论，包括团购、单一货源、买方垄断和卖方垄断价格、价格和用量合同关系等经济学理论，认为带量采购的关键问题是需要建立一个合理、公正和公平的价格机制。另外，还对带量采购的意义、基本模式、效果和影响分析进行了描述，对相关利益方提出的几个观点进行了探讨，对未来完善带量采购的方向提出了思考。

关键词：带量采购；单一货源；买方垄断；卖方价格垄断；相关利益集团

文章来源：卫生软科学,2019,33(1):1-5.

推荐理由：2018 年国家医疗保障局成立后，对过去的药品招标采购工作进行了重大的改革。本文首先分析 4 个直辖市(北京、上海、天津、重庆)和 7 个省级城市(广州、深圳、沈阳、大连、西安、成都、厦门)落实药品带量采购工作，用经济学的观点分析这次 4 + 7 城市的带量采购的性质，其次研究带量采购的具体做法，效果、影响及意义，并阐明了包括团购、单一货源、买方垄断和卖方垄断价格、价格和用量合同关系等经济学理论，认为带量采购的关键问题是需要建立一个合理、公正和公平的价格机制。本文同时对未来完善带量采购的方向提出了思考。

论文推荐 3

Title: The Cost of Hypoglycemia Associated With Type 2 Diabetes Mellitus in Taiwan

Authors: Alena Strizek, Chee-Jen Chang, Wesley Furnback, et al.

Abstract: OBJECTIVES: To quantify the incremental burden of patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) and a hypoglycemic event in Taiwan using the National Health Insurance Research Database. METHODS: Data from 2000 through 2013 with an index period of 2001 through 2012 from the National Health Insurance Research Database's 2-million-patient sample were used. Using a nested case-control study design, patients were indexed if they reported a diagnosis of T2DM during the index period. Patients with T2DM with a hypoglycemic event (defined by International Classification of Diseases, Ninth Revision,

Clinical Modification codes) during the index period were identified. Patients with T2DM without a hypoglycemic event were included to form a 4:1 (controls to cases) matched cohort on the basis of age, sex, the Charlson Comorbidity Index, and the T2DM diagnosis date. Both cohorts were followed up for 1 year after the hypoglycemic event and had their treatment utilization, resource utilization, and healthcare costs measured. RESULTS: A total of 144 213 patients with T2DM were identified, with 3 651 (2.5%) recording a hypoglycemic event. Before matching, patients with T2DM with a hypoglycemic event were, on average, older (64.2 vs 56.6) and had higher mean CCI scores (2.4 vs 1.9) than did patients with T2DM without a hypoglycemic event. After matching, patients with T2DM and a hypoglycemic event incurred an additional \$1353 in average direct healthcare costs during the 1 year of follow-up compared with the matched cohort. Patients with T2DM with hypoglycemia also spent an additional 5.9 days in the hospital during the follow-up period compared with the matched cohort. CONCLUSIONS: Patients with hypoglycemic events, on average, experienced a substantially higher economic burden than did their counterparts without a hypoglycemic event during the same period.

Keywords: Hypoglycemia, resource utilization, Taiwan, type 2 diabetes mellitus

Source: Value Health Reg Issues, 2019, 18:84-90

doi: 10.1016/j.vhri.2019.01.002.

推荐理由: 本研究是基于台湾地区健康保险研究数据库大样本的回顾性研究,旨在评估 T2DM 患者出现低血糖事件的治疗费用。研究者采用巢式病例对照研究,以 2001-2012 年期间发生低血糖事件的 T2DM 患者为研究组,按年龄、性别、Charlson 合并症指数和 T2DM 诊断日期以 4:1 匹配了对照组,探讨 T2DM 患者发生低血糖事件的增量医疗资源利用(HCRU)和直接医疗费用。研究结果显示,与对照组相比,低血糖事件会增加药品费用、门诊费用、住院费用、急诊费用、住院天数和就诊次数。因此,建议加强对糖尿病患者的血糖管理和用药教育以减少低血糖的发生风险,降低医疗负担。

论文推荐 4

Title: Assessing the Cost Effectiveness of Updated Breast Cancer Screening Guidelines for Average-Risk Women

Authors: Ya-Chen Tina Shih, , Wenli Dong, YingXu, Yu Shen

Abstract: Background: Several specialty societies have recently updated their breast cancer screening guidelines in late 2015/early 2016. Objectives: To evaluate the cost effectiveness of US-based mammography screen-ing guidelines. Methods: We developed a microsimulation model to generate the natural history of invasive breast cancer and capture how screening and treatment modified the natural course of the disease. We used the model to assess the cost effectiveness of screening strategies, including annual screening starting at the age of 40 years, biennial screening starting at the age of 50 years, and a hybrid strategy that begins screening at the age of 45 years and transitions to biennial screening at the age of 55 years, combined with three cessation ages: 75 years, 80 years, and no upper age limit. Findings were summarized as incremental cost-effectiveness ratio (cost per quality-adjusted life-year [QALY]) and cost-effectiveness acceptability frontier. Results: The screening strategy that starts annual mammography at the age of 45 years and switches to biennial screening between the ages of 55 and 75 years was the most cost-effective, yielding an incremental cost-effectiveness ratio of \$40,135/QALY. Probabilistic analysis showed that the hybrid strategy had the highest probability of being optimal when the societal will-ingness to pay was between \$44,000/QALY and \$103,500/QALY. Within the range of commonly accepted societal willingness to pay, no optimal strategy involved screening with a cessation age of 80 years or older. Conclusions: The screening strategy built on a hybrid design is the most cost-effective for average-risk women. By considering the balance between benefits and harms in forming its recommendations, this hybrid screening strategy has the potential to optimize the health care system's investment in the early detection and treatment of breast cancer.

Keywords: breast cancer screening guidelines, cost-effectiveness analysis, microsimulation models, screening mammography

Source: Value Health, 2019,22(2):185-193.

doi:10.1016/j.jval.2018.07.880.

推荐理由：乳腺癌是美国女性中最常见的癌症，也是导致女性癌症死亡的第二大原因，本文开发了微模拟模型来生成浸润性乳腺癌的自然史，结合反应真实乳腺癌治疗模式的医疗成本数据，评估两项最近更新的美国癌症协会（ACS）和美国预防服务工作组（USPSTF）乳腺癌筛查指南的成本效益，以及美国妇产科学会（ACOG）和美国放射学会（ACR）指南中的筛查策略。研究者使用模型来评估筛查的成本效益策略，年度筛查分为不同的年龄段，结果是以成本效果分析（CEA）和质量调整生命年（QALY）表示。研究分析表明在社会意愿支付的范围内（\$40500-\$44000/QALY），更新后的 USPSTF/AAFP/ACP 建议是最优的，在社会意愿支付的范围内（\$44000-\$103500/QALY），更新后的 ACS 指南具有最佳可能性。研究的模型表明，最经济有效的筛选为患乳腺癌风险的妇女制定的策略是一种从 45 岁开始每年进行乳房 x 线照相术筛查，转而在年龄 55 岁到 75 岁之间进行两年一次筛查的混合策略符合最新的 ACS 指南。该研究的贡献是模型探索基于特定的指南建议而不是假定场景的筛选策略。

近 期 会 讯

- 第五届新安药学论坛暨用药风险管理与患者用药安全研讨班将于 2019 年 4 月 11-13 日在合肥召开；
- 中华医学会临床药学分会 2019 年全国学术会议（CSCP2019）将于 2019 年 4 月 26-28 日在武汉召开；
- 2019 紫禁城国际药师论坛将于 2019 年 5 月 3-5 日在北京召开；
- 由河北省药学会药物经济学专业委员会主办的“第二届雄安药物经济学高峰论坛”暨“全国药物经济学教学师资培训班”将于 2019 年 5 月 10-12 日在石家庄召开；
- 2019 年国际药物经济学与结果研究学会北美年会（ISPOR）将于 2019 年 5 月 18-22 日在美国新奥尔良市召开；
- 2019 年“第十一届华夏药物经济学与卫生技术评估论坛”将于 2019 年 6 月 28 日-7 月 1 日在南京举行。

欢 迎 投 稿

《黄山药经快讯》是安徽省药学会药物经济学专委会创办的季度内部通讯，旨在紧跟药物经济学的学术发展趋势，推动我省药物经济学研究的应用，促进药物经济学相关领域的学者交流。欢迎各位专家、学者、同仁与向我们推荐论文选题，提出宝贵的建议，对不足之处批评指正。联系方式：ahywjjx@126.com。

本期责任编辑：宁丽娟 苏 丹 黄 莺 郭安平 吴 菲

(完)