

意见和建议，涉及范围很广，有涉及科技体制改革，科技成果转化；有涉及环境保护、污染治理的；有涉及税制改革、收入分配制度改革的；但更多是涉及医疗卫生体制改革，如何解决百姓看病贵、看病难问题的。“一方面是与自己从事的工作有关，是自己熟悉的领域，更有感受和发言权。一方面也是这些问题涉及面广，矛盾和问题多，迫切需要解决。”除了宏观方面的问题，也有如将儿童“侏儒症”纳入大病统筹治疗范围和将生长激素纳入儿童医保目录或扩大使用范围等微观技术层面的建议。

2014年“两会”期间，他就如何解决我国药品审评和审批领域存在的制度不合理、效率低下的问题提出了建议。宋礼华介绍，目前，由于体制机制等各方面原因，我国药品注册工作存在审评任务严重积压，审评周期长的问题。据统计，在国家食品药品监督管理局药品审评中心排队待审评的仿制药注册申请多达1.2万个，最长排队等待时间已达33个月，而法定注册审评时间约为7.3个月。新药审评效率低下导致我国创新药物和高水平的国产仿制药得不到及时审批，不利于降低公众医药总体费用，削弱了民族医药产业的创新动力，阻碍了我国创新驱动发展战略目标的实现。他认为，对药品审评中心投入经费不足是导致上述现象的重要原因。目前，我国每年药品审评财政投入仅6000万元左右。同时，药品审批收费偏低且多年没有变化，环节也相当单一，只是在新药申请临床批件时收取0.35万元，新药申请生产时收取2.5万元。这种收费形式未体现出每个品种的技术要求不同以及成功与否的收费区别，研究更为困难、投入更大的创新药物与研创水平不高的仿制药差别不大，但不利于疏导审评申报积压，更不利于引导制药产业健康发展。为此，他建议学习国外经验，建立严格的药品审批缴费制度。首先，将药品审评中心由现在的公益一类转为公益二类，从全额财政拨款单位转为可通过审评服务收取一定的费用。其次，对收费项目进行梳理，收费环节进行完善，考虑收支平衡，建立动态收费调整制度，使得整个收费覆盖药品受理、审评、检查、检验和审批的各个阶段，真正做到服务多少，收费多少，提供高水平的药品审评服务。再次，创新药物和仿制药物建立不同的收费标准，减少低水平重复，使有限的审评资源集中到临床迫切需要、切实解决看病贵问题、市场潜力好、具有自主知识产权、具有国际竞争力的品种上来。

宋礼华说：“我的建议由财政部主办，在办理过程中，财政部与我进行了及时、充分的沟通、交流，认真听取了 my 的意见，积极、认真地对待提案办理工作，我很满意。”

图片新闻



## 乡村惠农路 条条通到家

黎鹏 | 摄影报道

重庆市永川区板桥镇凉风垭村积极开展“一事一议”财政奖补项目，在获得上级部门72万元奖补资金的同时顺利完成村民筹资18万元，截至目前已修建完成生产生活便道9公里，使全村3000多名百姓受益。

