

救命好药请进来 “僵尸药”请出去

医保药品目录调整启动 将新冠肺炎治疗药品等纳入申报范围



近日,国家医保局启动医保目录调整工作,提出将与新冠肺炎相关的呼吸系统疾病治疗用药、第二批国家组织药品集中采购中选药品,及临床急需的创新药等纳入申报范围。与此同时,经综合考虑被评估认为风险大于收益的药品、目录内的“僵尸药”、国际上普遍退市的药品、可以被替代的价格高但谈判未成功的独家药品等将被调出目录,为临床价值高的好药腾出空间。

根据工作方案,本轮调整分为准备阶段、申报阶段、专家评审阶段、谈判和竞价阶段、公布结果阶段。目前正处于申报阶段,而备受关注的谈判竞价阶段将于10~11月进行。

今年医保药品目录调整,仍将综合考虑基本医保的功能定位、药品临床需求、基金承受能力。与前几轮目录调整相比,国家医保局有关负责人指出,今年将正在实施的国家新冠肺炎诊疗方案中的目录外品种纳入调整范围。

记者了解到,截至今年7月底,医保结算新冠肺炎确诊和疑似患者17.3万人次,结算费用约18亿元,其中基本医保支出12.7亿元。同时,各地还将新冠肺炎检测费用纳入医保支付范围,对符合条件的患者进行支付。这位负责人说,将新冠肺炎治疗用药纳入申报范围,将以实际行动支持疫情防控。

除此之外,纳入2018年版基本药物目录、纳入临床急需境外新药名单、鼓励仿制药品目录或鼓励研发申报儿童药品清单的药品等,均可申报调入医保目录。

这位负责人透露,近年来,越来越多的创新药加快涌入市场。从医保的角度,希望

能够将有价值的创新药尽早纳入医保。但我国基本医保筹资有限,2019年居民医保人均筹资只有800元左右,其中三分之二还来源于财政补助,必须坚持“保基本”的制度定位,将价格合理、经济性高、满足基本医疗需求的药品纳入目录范围。

记者注意到,以往医保目录调整,药品准入门槛一般截至上年年末。今年首次将时间扩大到方案公布之日,即8月17日。这意味着,刚刚获批,特别是具有自主知识产权的创新药,有更快的准入机会。同时,将符合条件的新药纳入目录,也能让广大参保患者更早受益。

新颁布的《基本医疗保险用药管理暂行办法》,取消了此前“省级医保部门可以在国家医保目录的基础上增补品种,增补的数量不超过国家目录乙类总数的15%”的规定,明确省级医保部门可以增补的品种仅限于民族药品、医疗机构制剂和中药饮片。

据了解,目前,国家医保局正在推动各省对原来增补的药品进行消化。此次目录调整中,将进入5个(含)以上省级最新版基本医保药品目录的药品纳入调整范围,主要考虑是有些省级增补品种,有可能符合纳入国家医保药品目录的标准。将这些临床价值高、地方正在报销的药品纳入目录,能保障相关患者用药的延续性和稳定性。

医保目录调整,调入的同时也会有调出。经综合考虑被评估认为风险大于收益的药品、目录内的“僵尸药”、国际上普遍退市的药品、可以被替代的价格高但谈判未成功的独家药品等将被调出目录,为临床价值高的好药腾出空间。

(据《工人日报》消息)

新冠肺炎疫情常态化防控(第二版)

低风险地区公众就医防护指南



低风险地区公众去医院就医时务必提前做好准备,并注意个人防护,减少由于聚集所发生的感染风险。

1 按需选择就近医院,提前网上或电话预约挂号,前往医院前应通过医院电话、网站、微信公众号等方式了解医院及科室开诊情况,了解医院布局情况和就医流程,尽可能避开发热门诊、急诊等诊室,服从医院就诊指引,减少在医院的停留时间。

2 乘坐公共交通工具和就医期间全程佩戴一次性使用医用口罩或医用外科口罩。口罩弄湿或弄脏后,及时更换。



3 就医过程中避免触摸门把手、挂号机、取款机等物体表面,触摸后及时洗手或用速干手消毒剂揉搓双手。

4 候诊和排队时,与他人保持1米以上距离;尽量选择楼梯步行,若乘坐轿厢电梯,应分散乘梯,避免同梯人过多。

5 注意个人卫生,及时进行手卫生,避免用未清洁的手触摸口、眼、鼻,打喷嚏、咳嗽时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡等。



6 回家及时清洁。返家后,换鞋进门,认真洗手,脱下口罩,更换衣服,尽快清洗。



7 出现新冠肺炎可疑症状要科学就医。新冠肺炎以发热、乏力、干咳为主要表现。少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状。出现可疑症状时应立即联系社区、疾控中心或拨打120电话,按照要求前往医院。并按上述方法做好就医准备。

江西省卫生健康委员会 江西省健康教育与促进中心 制作



各类防疫技术指南(场所篇)

三、宾馆

1. 营业前做好口罩、消毒剂等防疫物资储备,制定应急工作预案,设置应急处置区域,落实单位主体责任,加强人员培训。

2. 建立员工健康监测制度,每日对员工健康状况进行登记,身体不适时应及时就医。

3. 在大堂入口处,增加体温测量设备,所有人员体温检测正常方可进入。

4. 加强通风换气。如使用集中空调,保证空调运行正常,加大新风量,全空气系统关闭回风。

5. 做好电梯、公共卫生间等公用设备设施和门把手等高频接触物体表面的清洁消毒。客房公共用品用具需“一客一用一消毒”,加强餐(饮)具的清洁消毒。

6. 保持大堂、电梯口、前台和客房走廊等区域环境整洁,及时清理垃圾。

7. 公用卫生间要配备足够的洗手液(或肥皂),保证水龙头等供水设施正常工作。

8. 前台应设置“一米线”,提醒客人保持安全距离。

9. 工作人员应加强个人防护,佩戴口罩;做好手卫生,有条件时可在大堂、电梯口、前台等处配备速干手消毒剂或感应式手消毒设备;打喷嚏时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡等。

10. 顾客应佩戴口罩。

11. 减少聚餐、培训、会议、娱乐活动等聚集性活动。

12. 通过海报、电子屏和宣传栏等方式加强健康知识宣传。

13. 当出现新冠肺炎病例时,应在当地疾病预防控制中心的指导下对场所进行终末消毒,同时对空调通风系统进行清洗和消毒处理,经卫生学评价合格后方可重新启用。

四、商场

1. 营业前做好口罩、消毒剂等防疫物资储备,制定应急工作预案,设置应急处置区域,落实单位主体责任,加强人员培训。

2. 建立员工健康监测制度,每日对员工健康状况进行登记,身体不适时应及时就医。

3. 在商场入口处,增加体温测量设备,所有人员体温检测正常方可进入。

4. 加强通风换气。如使用集中空调,保证空调运行正常,加大新风量,全空气系统关闭回风。

5. 对经常接触的公共用品和设施(如存储柜、电梯间按钮、扶梯扶手、卫生间门把手、公共垃圾桶等)要做好清洁消毒。

6. 保持电梯、咨询台和售货区等区域环境整洁,及时清理垃圾。

7. 公用洗手间要配备足够的洗手液(或肥皂),保证水龙头等供水设施正常工作。

8. 应设置“一米线”,提醒顾客排队付款结账时保持安全距离。

9. 通过管控分流,减少商场内顾客人数。

10. 推荐顾客自助购物、非接触扫码付费,尽量减少排队时间。

11. 工作人员应加强个人防护,佩戴口罩;做好手卫生,打喷嚏时用纸巾遮住口鼻或采用肘臂遮挡等。

12. 顾客佩戴口罩,乘电梯时注意人员之间保持距离。

13. 通过海报、电子屏和宣传栏等方式加强健康知识宣传。

14. 当出现新冠肺炎病例时,应在当地疾病预防控制中心的指导下对场所进行终末消毒,同时对空调通风系统进行清洗和消毒处理,经卫生学评价合格后方可重新启用。

15. 中、高风险地区,建议商场应缩短营业时间,并控制顾客数量。