

医保药品追溯码首次“亮剑” 直指假药、回流药

□据 新华社北京11月2日电

假药、回流药,不仅危害医保基金安全,更影响广大患者用药安全和身体健康。国家医保局11月2日发声显示,监管部门对假药、回流药的发现、查处能力有了重大突破。

11月2日中午,国家医保局发布公告,首次通过药品追溯码对假药、回流药“亮剑”。公告显示,通过对各地上传的药品追溯码开展分析,发现11个省份46家医药机构疑似存在复方阿胶浆的药品串换、回流药、假药等线索情况,要求相关医保部门进行核查,11月20日前向国家医保局上报核查结果。

这是国家医保局今年4月开展医保药品耗材追溯码信息采集试点工作以来,第一次面向社会公开核查涉嫌药品重大违法行为线索。

“一药一码”,让假药、回流药“无处藏身”——

药品追溯码一般以条形码或二维码形式,印制在药品和医用耗材的最小包装盒上,是出厂时就被赋予的唯一身份标签。

“药品追溯码就是药品的唯一‘电子身份证’。”国家医保局大数据中心编码标准处处长曹文博说,“就像一组身份证号只能对应一个人,一条药品追溯码只能对应一盒药。”

陕西省榆林市医保基金安全防控中心主任韩海军介绍,如果在药品流通过程中,通过扫码仪器发现一组药品追溯码重复出现,就存在假药、回流药以及药品被串换销售的可能。同时,通过追溯码,相关部门还可实时动态查看药品耗材生产、配送、零售各个环节信息。

此次国家医保局公告提及的46家医药机构,就存在药品追溯码重复的情况,重复情况大于等于3次,且均发生医保基金结算。国家医保局有关负责人表示,其背后暗藏的,可能是波及多个省份的重大药品违法行为线索。

迅速推开,已覆盖全国超六成定点医疗机构——

在福建省厦门市,已实现全市1500余家定点零售药店药品追溯采集100%全覆盖;在陕西省榆林市,截至6月10日追溯码管控系统共拦截同一药品再次支付14057次,涉及费用126.29万元……目前,全国多地已推开追溯码使用。

国家医保局最新数据显示,截至10月28日,全国已归集药品耗材追溯码数据31.27亿条,涉及29.68万家定点医疗机构、49.72万家定点零售药店。

“这意味着我国超60%的定点医疗机构和超99%的定点零售药店启动了追溯码的采集工作。”曹文博说,预计今年底在全国范围内全面展开追溯码的扫码入库工作。

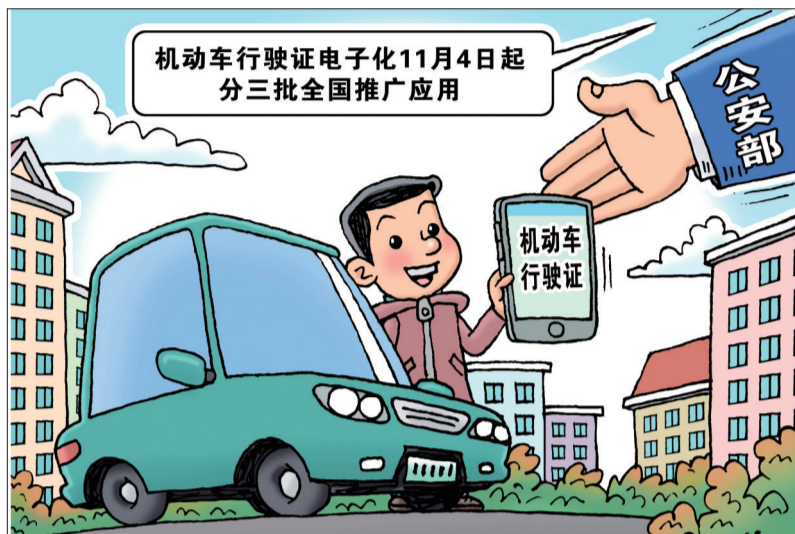
“码”上监管,守护百姓用药安全——

记者了解到,已有部分药品可以通过手机扫描追溯码,获取药品相关信息。国家医保局有关负责人表示,随着追溯码进一步推开使用,患者购药时可以通过其了解更多药品“由谁生产、销售到哪、是否被二次销售过”等“前世今生”信息。

据悉,除了11月2日的公告外,国家医保局还将陆续发布有关医保药品重复追溯码的相关信息。国家医保局有关负责人提示,消费者可以保存一些药盒,如果发现国家医保局发布的相关信息涉及自己所购药品,可以凭借包含追溯码的药盒以及发票进行维权。

“让每一盒药都留下‘数字足迹’,药品追溯码赋能医保基金监管,更好适应了新质生产力发展要求。”这位负责人提醒,消费者切勿听信蛊惑,把医保药品拿去卖钱;相关从业人员也要警醒,切勿倒卖假药、劣药、回流药。

机动车行驶证电子化今起分三批全国推广应用



(新华社发)

□据 新华社北京11月3日电

记者3日从公安部获悉,为进一步扩大改革惠及面,公安部部署自11月4日至12月2日在全国分三批全面推广应用机动车行驶证电子化,进一步简化办事手续资料,提升证件使用便捷度,更好便利群众办事出行。车主可以对照本地启用时间安排,通过全国统一的“交管12123”App申领电子行驶证。

今年7月1日,公安部推出实施公安交管8项便民利企改革新措施,其中在北京、天津、苏州等60个城市试点推行机动车行驶证电子化,目前已累计为5000多万

名车主核发电子行驶证,取得良好效果。

电子行驶证进一步强化交管政务服务数字赋能,深化电子证照应用,为车主提供在线“亮证”“亮码”服务。电子行驶证式样全国统一,群众可以在办理车辆登记、违法处理、事故处理等交管窗口业务时出示使用,支持机动车所有人授权他人使用,便利委托他人代办业务。同时,可以拓展办理客货运输证照、保险理赔等应用场景。电子行驶证通过全国公安交管电子证照系统生成,动态显示机动车检验、抵押、交通违法和交通事故处理情况等状态,方便实时查询、实时出示、实时核验,便利在车辆抵押、二手车交易等场景使用。

新研究发现一种糖尿病药能预防心血管疾病

□据 新华社东京11月3日电

由日本京都大学研究人员领衔的一个国际团队日前在国际学术期刊《心血管糖尿病学》杂志发表论文说,目前被广泛使用的糖尿病药物钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂(SGLT-2抑制剂)可以预防心血管疾病,但其效果对非肥胖的糖尿病患者可能减弱。

京都大学日前发布新闻公报说,SGLT-2抑制剂能促进糖分随尿液排出,减少身体吸收,目前已成为治疗糖尿病的主流药物之一。近年有不少证据显示,与以往药物相比,SGLT-2抑制剂还能预防心血管疾病。不过,以往的研究对象都是体质指数(BMI)平均达30的肥胖糖尿病患者,对体质指数低的糖尿病患者是否有同等功效还没有充分研究。

京都大学和美国波士顿大学、哈佛大学等机构的研究人员利用日本全国健康保险协会的生活习惯病预防体检和医疗收费明细数据库,尽可能再现真实的临床效果以进行分析。研究对象按服用

SGLT-2抑制剂和另一种糖尿病药物二肽基肽酶4抑制剂(DPP-4抑制剂)分组,约28万名研究对象中有8.5万名是体质指数低于25的非肥胖糖尿病患者。

在平均27.5个月的跟踪期内,约28万人中有8000人发生心血管疾病,包括心肌梗塞、脑梗塞、心力衰竭以及因心血管疾病死亡,而SGLT-2抑制剂的效果因体质指数的不同存在差异。体质指数超过25的糖尿病患者,心血管疾病风险平均降低了约8%,肥胖程度越高预防效果越明显,而对体质指数低于25的患者预防效果就很弱。

公报说,相比以往的糖尿病药物,SGLT-2抑制剂预防心血管疾病的作用值得期待,但患者是否肥胖会影响其效果。它对非肥胖糖尿病患者预防效果较差是整体平均值,是否存在个体差异也还需要进一步验证。另外,本项研究使用的数据库覆盖的多数是有心血管疾病风险但未发病的群体,SGLT-2抑制剂对已罹患心血管疾病的非肥胖糖尿病患者有何效果也要继续研究。