

青岛疫情追踪

本起疫情是一起医院聚集性疫情

由新冠病毒感染者与普通患者共用CT室引发,未发生社区传播

新华社青岛10月16日电(记者 杨文 张旭东 闫祥岭)山东省卫健委党组副书记、山东省疾控中心党委书记马立新16日说,青岛本次疫情是新冠病毒感染者在住院期间,与普通病区患者共用CT室引发的医院院内聚集性疫情,未发生社区传播。

马立新在当日举行的新闻发布会上说,经国家和山东省联合专家组综合现场流行病学调查、大数据排查和实验室检测结果分析,判定青岛本起疫情是一起医院聚集性疫情,排除由社区传播传入医院内的可能性。

记者了解到,9月下旬,青岛港曾装卸过冷冻海鲜的两名工人感染新冠病毒,当时为无症状感染者,其中一人日前已转为确诊病例。马立新表示,经比对分析证实,此次疫情与青岛港9月感染者病毒基因序列高度同源,传染源来自上述两人。

马立新介绍,通过调取的青岛市胸科

医院监控录像证实,感染新冠病毒的两名青岛港工人在青岛市胸科医院隔离观察期间,离开封闭病区到CT室检查,因防护消毒不规范,导致CT室被病毒污染,进而传染了次日到同一CT室检查的住院病人及陪护者,并将病毒带入结核病区,导致这起疫情在医院里传播。

马立新表示,本起疫情的传播链和证据链完整,是新冠病毒感染者在住院期间与普通病区患者共用CT室引发的医院院内聚集性疫情,未发生社区传播。

马立新表示,医院是新冠肺炎疫情防控第一线,也是离传染源最近、风险最大的一道防线。“这次疫情暴露出疫情防控中的诸多短板和问题,我们将举一反三,进行全面深入排查,对定点医院逐一核验,立查立改,立即改正疫情防控和医院感染当中的短板和问题,守牢守严疫情防控的底线,严防医源性传播。”

相关新闻

青岛全员核酸检测基本完成

新华社青岛10月16日电(记者 张旭东 杨文)记者从16日举行的青岛市疫情防控新闻发布会上了解到,青岛市全员核酸检测采样工作已于16日中午基本完成,并将于16日18时全部出检测结果。

青岛市委常委、副市长薛庆国介绍,截至16日8时,青岛市已完成核酸检测采样超过1078万份,已出结果超过1016万份,除已公布的确诊病例外,未发现新的阳性样本。

12日以来,青岛市开展全员核酸检测,计划3天内对市南、市北、李沧、崂山、城阳五区检测全覆盖,5天内对全市检测全覆盖。

为保障青岛5天完成全市全员核酸检测,山东省统筹安排淄博、烟台、潍坊、威海、日照等多个地市派出支援力量,并接收核酸样本进行检测。青岛市抽调的医务人员加上支援力量,共有万余名医务人员参与此次全员核酸检测工作。

一年用150万个,首批国家集采的心脏支架要解决哪些“心病”?

“国家队”出手 降价不降质 更有“支撑力”

预计全国患者将于明年1月用上降价后的产品

**小支架“大体量”:
全国一年用掉150万个
“充分竞价”条件已成熟**

心脏支架又称冠脉支架,是用于经皮冠状动脉介入手术(PCI)的耗材。PCI手术是目前最主流的治疗冠心病的方式。与心脏搭桥手术相比,PCI手术具有手术时间短、手术创口小、能重复放置的优点。

据北京大学第一医院心内科主任霍勇介绍,从2009到2019年的10年间,我国PCI手术量从23万例发展到超过100万例。以每台手术支架使用量约1.5枚计算,我国一年要用掉150万个心脏支架,总费用达150亿元,仅这一个品种就占高值医用耗材市场总额的10%,可谓不折不扣的“小支架、大体量”。

记者采访的众多国内知名心血管病专家均表示,国内支架行业经过20年的发展,是国内第一个也是唯一一个在国内市场上由国内企业起主导作用的高端医疗器械。由于临床用量较大、竞争充分,“充分竞价”的条件已成熟,因此心脏支架成为首个国家集采品种较为合适。

值得注意的是,本次集采拟采购的是材质相对先进的铬合金支架,占心脏支架市场总额的70%。

天津市医疗保障局局长李国田说,本次心脏支架集采涉及11个厂家的26个产品,全国年采购量超过76万个,涉及金额超85亿元。此项工作拟在11月份形成中选结果,预计全国患者将于明年1月用上降价后的产品。

**降价不降质:
耗材价格虚高情况仍存
集采充分考虑临床需求**

与药品的国家集采相比,高值医用耗材的情况更为复杂。有人担心,作为直接作用于人体核心器官的医用耗材,

一旦出现“地板价”的心脏支架,患者敢用吗?也有人担心,国产支架和进口支架品种繁多,首批集采限制了支架的材质,会不会限制医生的临床选择?

作为每年开展各种心脏介入和开胸手术最多的医院,中国医学科学院阜外医院是使用心脏支架的“大户”,也是相关改革前沿“窗口”。在2018年参与京津冀药品耗材联合招采后,该院心脏支架价格平均降幅为18.4%,国产支架使用比例从51%上升到58%。

降价的心脏支架是否会影响到医疗安全?阜外医院院长胡盛寿说,从该院2016年启动的医耗综合改革来看,医疗安全、医疗质量等各项指标稳中向好。比如,医院平均住院日从7.3天降至6.3天,并发症从0.3%降至0.2%,死亡率保持在0.2%的低位水平。

“数据显示,我国目前使用的部分进口和国产高值医用耗材价格虚高的情况仍然明显。”胡盛寿说,仅靠个别医院单兵突破难以取得系统性的改革成效,需要国家从顶层设计层面推进耗材集采改革,放大改革成效。

集采会不会限制临床选择?霍勇表示,不同生产企业、不同品牌的心脏支架在临床使用中70%到80%可相互替代,仅有少数不可替代的情况主要是由于支架直径与长度有特殊规格。目前主流品牌的规格均比较齐全,均能满足80%左右的临床常见情况。

上述两位专家均表示,高值医用耗材集采是挤掉价格虚高、促进医疗价格更加合理之举,同时也将引导行业和产业的健康有序发展。

**不能“一降了之”:
落地需多方合力,
尽快落实激励机制**

国家医保局的数据显示,全国医用耗材市场规模3200亿元,其中高值耗材

达1500亿元。毫无疑问,这是一个利益纠葛的巨量市场。被纳入首批国家集采的心脏支架,承载着怎样的使命,要解决哪些“心病”?

安徽省是全国率先“破冰”高值医用耗材集采的试点地区之一。安徽省医疗保障局局长金维加说,相比药品集采,高值医用耗材集采的特殊之处在于,医用耗材本身无统一的行业标准和产品编码,一个医疗器械注册证下甚至存在成百上千的规格、型号产品,甚至出现“同物不同名”“同名不同物”的乱象。这些因素导致高值耗材采购时难以在产品之间比质比价,相关企业维护着自己的销售渠道,难以形成行业深度竞争,灰色利益链条难以斩断。

因此,心脏支架的国家集采并非只让价格“一降了之”,而是意在建立创新的机制体制,合力优化医药营商环境,推动“三医联动”改革突破“坚冰”。

今年5月,国家医保局已指导天津牵头组织了京津冀及北方6省份的人工晶体联盟采购,为更大范围的耗材集采积累了经验。江苏、山西、福建、重庆、陕西等地也在同步积极跟进探索。从招采结果来看,一些地方的支架中选品种平均降价超过50%,有的最高降价甚至近七成。

各地实践也形成一些改革共识,那就是集采“落地”需多方合力,尽快落实使用激励机制。

金维加说,心脏支架的国家集采,关键要做好“后半篇”文章。一方面要让医保、财政、卫健、市场监管、税务等部门在耗材生产、采购、使用、配送、付款和质量监督等全链条形成政策合力,破解企业负担过重的难题;另一方面应尽快落实结余留用等激励政策,避免出现“招而不用”,以破解利益冲突难题。

据新华社北京10月16日电(记者 屈婷 林苗苗 鲍晓菁 张建新 马晓媛)心脏支架、人工关节、人工晶体……这些高值医用耗材由于临床用量大、价格高,一直占医药费用负担的较大比例。日前,“国家队”正式出手这一领域,心脏支架成为首批国家集中带量采购的耗材品种。

即将迎来“灵魂砍价”的心脏支架会出现“地板价”吗?小小的心脏支架,要解决哪些“心病”?

一年用掉150万个,“充分竞价”条件已成熟



条件成熟 新华社发 徐骏 作