

河南印发方案

消费者网购进口药“又快又省”

本报记者 卜俊成

近日,当得知河南省人民政府办公厅正式印发《河南省开展跨境电子商务零售进口药品试点工作实施方案》(以下简称《方案》)后,在郑州某三级甲等医院陪同父亲进行帕金森综合征治疗的张先生,看到了未来临床进口药降价的希望。因为上述《方案》的实施,不仅标志着河南作为目前全国唯一的跨境电商零售进口药品试点,相关工作进入正式实施阶段,还意味着河南消费者从此网购已取得我国境内上市许可的13个非处方药将更便捷、更优惠。同时,这也为将来人们网购进口处方药的政策落地奠定了基础。

那么,新政落实后为消费者网购进口药带来哪些改变?如何保障进口药的安全?针对读者关心的相关问题,记者进行了采访。

便捷:通关环节不核验进口药品通关单

2021年5月,国务院批复同意

在河南开展跨境电子商务零售进口药品试点。试点期为自国务院批复之日起3年,至2024年5月7日终止。试点期内,河南将严格按照财政部等国务院有关部门联合印发的试点目录开展试点工作,试点品种为已取得我国境内上市许可的13个非处方药,试点期内原则上不再扩大试点目录。

中国国际电子商务中心电子商务研究院院长李明涛认为,不少人喜欢购买一些国外的药品,但以前只能通过传统的进口渠道购买,有了跨境电商后,老百姓就可以通过手机,在网上下单买到相关药品,在一定程度上满足了老百姓对进口药品的消费需求。

同时,作为特殊商品,药品的一般贸易方式进口有严格的监管要求和复杂的审批程序。就非管制类药品而言,从药品准备进口到完成入境,至少包括药品注册、进

口备案、药品检验、海关放行4个关键环节。鉴于较多的审批程序和审查检验要求,通过一般贸易方式进口药品往往需要花费较长的时间周期。

而按照上述新的政策规定,对纳入试点目录的药品,河南按照《关于跨境电子商务零售进出口商品有关监管事宜的公告》规定的通关管理要求开展进口业务,在通关环节不核验进口药品通关单。也就是说,针对纳入试点的进口药品,海关监管流程将得到进一步简化,进而促使网购上述进口药的通关效率更快。

优惠:在交易限值内关税税率暂设为0

按照规定,网购上述进口药将参照执行跨境电子商务零售进口相关税收政策,相关交易纳入个人年度交易总额管理,适用跨境电子商务零售进口商品单次(即单笔5000元)、年度(即年度26000元)交易限值相关规定,在交易限值内关税税率暂设为0;取消进口环节增值税、消费税免征税额,暂按法定应纳税额的70%征收。

也就是说,与以前以一般贸易方式购买上述进口药相比,在河南以跨境电商零售的方式购买,消费

者将享受更低的税率(零关税,70%增值税)。据河南保税集团总裁徐平介绍,消费者通过跨境电商零售的方式购买上述进口药,“就全链条领域来讲,便宜了30%”。

张先生告诉记者,他父亲所用的药物是左旋多巴和卡比多巴的复合制剂,为缓解和治疗帕金森症状的主要药物之一,也是国内临床常用的进口处方药。因为该药物在国外生产,在国内分包装销售,再加上受新冠肺炎疫情等因素影响,市场上出现了因为缺货而导致的价格暴涨的情况。“为了治病,我们也不得不以高出医保价格10多倍的价格进行购买。”张先生无奈地告诉记者。

而随着上述《方案》的落地,尽管在试点期内可以网购的是非处方药,但是张先生依然看到了未来能更便捷、更优惠网购处方药的希望。因为目前在我国网购药品,分为4个阶段,即境内已上市的非处方药;在境外上市,境内未上市的非处方药;境内已上市的境外处方药;按照相关法律法规,医疗机构临床需要的应急药品,以及境内未注册的用于临床急需的境内未上市的处方药。《方案》进入实施阶段的为第一阶段。

安全:将建立试点药品信息化追溯体系

那么,如何保障网购进口药品的安全呢?按照最新规定,河南将建立试点药品信息化追溯体系,开展事前、事中、事后全流程监管,保障人民群众用药安全和合法权益。

具体来讲,参与试点的企业,要按照规定到药监部门备案,并将备案结果通报海关;药监部门负责药品的准入管理,对不允许进口的药品不予备案,对备案试点企业进行监督检查,对首营试点药品进行抽检,对存在违法违规行为和抽检不合格的企业,将实行退出机制。

同时,药品在网上销售后,试点企业要填报商品申报清单,海关完成审单、查验等手续。绝不允许进口药品“二次销售”。试点企业承担消费者权益保障方面的责任,包括但不限于药品信息披露、缺陷药品召回、消费纠纷处理和赔付等。

据了解,河南每年进出口医药保健品销售总额超过1000亿元,其中进口药品约占30%。试点正式运行后,医疗机构、药店和相关患者等作为需求方,都可以在网上下单购买进口药。广大消费者将切实享受到跨境电商电子商务创新所释放的利好。

“我的健康码和行程码都是绿码,我也已经接种过新冠病毒疫苗了,为什么还是不能进入病房探视患者?”针对大家所关心的探视住院患者的问题,12月3日,郑州人民医院感染预防与控制办公室副主任阎颖再次强调:“在常态化疫情防控形势下,‘谢绝探视’很重要!”

“谢绝探视”,旨在最大限度降低风险

阎颖说,“谢绝探视”对于做好新冠肺炎疫情防控工作至关重要。因为虽然患者家属或者朋友没有去过中高风险地区,但是新冠病毒,尤其是一些变异株传染性比较强,人们无法确保与自己接触过的每个人都是“安全”的。

相关研究结果显示,新冠病毒疫苗接种的确对预防疫情传播具有很好的作用,但这并不意味着新冠病毒疫苗能提供百分之百的保护。因此,接种过新冠病毒疫苗的人也不被允许随意进入病房探视。

此外,陪护越多,风险越大。因为陪护不但有可能将病毒带到医院,还容易导致在医院感染后把病毒带回家。因此,医院提倡“零陪护”或固定陪护;一患一陪护,非必要不陪护。

违反现行探视规定,将依法受到处罚

自新冠肺炎疫情发生以来,已经有多人因为违反新冠肺炎疫情防控规定,依法受到拘留、罚款等处罚。

按照《中华人民共和国传染病防治法》规定,在我国境内的一切单位和个人,必须接受医疗保健机构、卫生防疫机构有关传染病的查询、检验、调查取证,以及预防、控制措施。拒绝执行预防、控制措施的,根据《中华人民共和国刑法》第三百三十条的规定,涉嫌构成“妨害传染病防治罪”,最高可判处有期徒刑七年。

以暴力、威胁方法阻碍国家机关工作人员、红十字会工作人员依法履行为防控新冠肺炎疫情而采取的防疫、检疫、强制隔离、隔离治疗等预防控制措施的,根据《中华人民共和国刑法》第二百七十七条的规定,涉嫌构成“妨害公务罪”,最高可判处有期徒刑三年。

故意传播新冠病毒,危害公共安全的,根据《中华人民共和国刑法》第一百一十四条、第一百一十五条第一款的规定,涉嫌构成“以危险方法危害公共安全罪”,最高可判处死刑。

常态化疫情防控,「谢绝探视」很重要

本报记者 卜俊成 通讯员 周二彬 陈慧

热点

聚焦



→12月4日,沁阳市中医院监督科工作人员向临床医务人员普及《宪法》相关知识。据了解,自11月29日以来,沁阳市中医院开展了“《宪法》宣传周”活动,通过组织学习培训、进入科室宣讲、设立宣传点、发放宣传资料等形式,向医务人员和患者及家属普及《宪法》《民法典》等关系大家切身利益的法律法规,积极在全院营造“办事依法、遇事找法、解决问题用法、化解矛盾靠法”的良好氛围。

王正勤 侯林峰 靳以锋/摄

今日导读

你健康知识水平达标了吗 2版
辨证论治要掌握五个要素 6版
中医辨证骨科病案例详解 7版



视网膜病变,不可忽视的糖尿病并发症

□董道权

我国是全球糖尿病患病率增长相对较快的国家,每10人就有1人罹患糖尿病,而每3名糖尿病患者中就有1名患者发生糖尿病视网膜病变。

糖尿病视网膜病变是糖尿病常见慢性并发症之一,是指糖尿病导致的视网膜微血管损害引起的一系列典型病变,是一种会影响视力甚至致盲的慢性进行性疾病。

患者的血糖管理

我们都知道,糖尿病患者的血糖管理非常重要。

那么,什么是血糖管理呢?就是指在药物的帮助下,通过饮食的管理和调整,让糖尿病患者的血糖和正常人一样。糖尿病往往有一个诊断标准,那就是空腹血糖>7.1毫摩尔/升,餐后血糖>11.1毫摩尔/升。

如果患者出现了糖尿病视网膜病变,那么血糖管理要求会更严

格。糖尿病视网膜病变患者的空腹血糖要控制在4.6毫摩尔/升~6毫摩尔/升,餐后两小时血糖要控制在5毫摩尔/升~8毫摩尔/升。这也是为什么最新的专家共识和临床指南都要求,“糖尿病视网膜病变患者的血糖、血压要尽可能稳定于达到或接近正常人”。

餐后血糖很重要,因为当餐后血糖超过8毫摩尔/升,就会促使糖尿病视网膜病变的微循环改变持续发展,尤其是微血管病变和神经病变,这就是为什么很多糖尿病视网膜病变患者的出血、水肿等症状反复出现且久治不愈。糖尿病患者不仅要严格控制血糖,还要注意控制血压、血脂。

患者的饮食管理

饮食管理指的是在药物管理下,通过科学管理和调控饮食,保持餐后血糖的稳定,使并发症等得到有效控制。

糖尿病视网膜病变患者,在饮食方面要注意以下3点:尽量不吃或少吃精制米面,可以吃些粗粮;每餐少吃主食,多吃蔬菜,蔬菜种类尽量多样化,保证营养丰富全面;少喝汤,如大米稀饭、小米粥、菜汤等,汤类会使餐后血糖迅速升高,难以控制。

患者的医学治疗

根据病情阶段,糖尿病视网膜病变通常可分为轻度、中度、重度非增殖糖尿病视网膜病变和增殖型糖尿病视网膜病变4级。

当达到重度非增殖型糖尿病视网膜病变的时候,就需要进行激光治疗干预。但是,现在有一些新的治疗理念:当视网膜病变达到一定程度,比如出现了视网膜的血管性病变导致黄斑水肿时,根据糖尿病的程度和黄斑水肿的程度,可以先往眼睛的玻璃体内注射抗VEGF(血管内皮生长因子)药物,等水肿消失

后,再辅助进行激光治疗。

VEGF是引发眼底出现新生血管的“罪魁祸首”。VEGF不仅可以使血管通透性增加,导致黄斑水肿,还能促进血管内皮细胞增殖分裂从而导致新生血管的形成,进而引发病理性近视伴脉络膜新生血管、湿性年龄相关性黄斑变性、糖尿病性黄斑水肿等眼底疾病。轻则造成视力下降,重则导致失明。

因此,住眼睛的玻璃体内注射抗VEGF药物可将问题的根源——VEGF“扼杀在摇篮中”,使眼底病变得到及时、更好的控制,阻止其对视力的损害。

在非特殊情况下,眼底激光治疗一定要尽可能轻,以免带来过度损伤。即便是做经典的全视网膜光凝治疗,也一定不要过重,这样对视网的损伤小,可有效减少夜视力和视野损伤。

当然,这些是环环相扣的,比如

血糖控制不好,眼底持续、反复出血,进行激光治疗或者注射抗VEGF药物时间就会变长。

总体来说,要借助现代的一些治疗理念和药物,让患者的眼底诊疗变得更便捷,减少损伤,让患者的视力得到更有效的保护。

患者要重视眼底检查

众所周知,糖尿病分为1型糖尿病和2型糖尿病。

1型糖尿病患者在确诊之日起5年之内要做一次全面的眼底检查;2型糖尿病患者在发现之日起,就应该立即到正规医院做全面的眼底检查。医生需要根据眼底视网膜的状况,来判断患者处于糖尿病的什么时期、确定复查的时间,以及应该采取什么样的干预措施。

因此,2型糖尿病患者的眼底检查非常重要,要尽量做到“早发现、早干预、早治疗”。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



董道权,眼科学博士,副主任医师,中华医学会激光医学分会眼科学组委员,海峡两岸医药卫生交流协会眼科专业委员会黄斑病学组委员,河南省中医药学会眼科学分会常委,《中华实用诊断与治疗杂志》编委,河南省立眼科医院黄斑病亚专科负责人。

