

西湖边的捕虫人

本报记者 胡宗昊 通讯员 高菲

在西湖边,常有一群行色匆匆的人,他们普遍肤色黝黑,穿着耐磨的运动鞋,头发上或多或少粘着树枝的细屑,有的甚至还窝着飞虫。如果你观察他们一会,可以很快将他们与前来锻炼的市民们区分开来——他们的视线总挂在树上,扫描般地仰头或低头,有时还会“搂”过一株矮紫薇,仔细查看树叶背面是否有蚜虫生长的痕迹。

他们,是西湖边的捕虫人。近日,记者跟随西湖风景名胜凤凰山管理处长桥(长桥溪)管理中心负责人洪文彬和队员们四处走了走。

防治在早

管理中心的办公室位于西湖长桥溪水生态修复公园西北侧,数棵大樟树的遮蔽下,几间白墙青瓦的平房连在一起,木制窗框里,蓝色窗帘将室内外的景色隔断。

梅雨季前,是园林植物病虫害的高发期,病虫害防治



老师们在对树木喷洒药物



施放“猎手”异色瓢虫

直接影响到树木的生长状态、观赏效果,队员们也进入一年中最忙碌的时期,因此绝大部分时候,他们都行在路上,很难在办公室找到身影。

“如果树叶上有星星点点的粘液,那就是蚜虫的分泌物。”洪文彬戴着眼镜,摩挲着柳树边一棵紫薇的树叶细细检查。他说,蚜虫总喜欢聚集在树叶背面,它们带有细菌的分泌物,可能引发植物的霉污病,得及时处理。

行至一条数百米的枫杨大道时,洪文彬指了指这片枫杨。“我们会特别留意树下是否有条状木屑,如果有,说明树干里有害虫,需要立刻喷洒药物防治。”

多年的工作中,洪文彬总结出“防治在早是防治虫害的关键。”

近期,洪文彬和队员们需要对辖区里的300多棵悬铃木进行抹芽(指树发芽至开花前,去掉多余的芽)。“春季树木萌发大量的不定芽时,若不及时处理,不仅影响美观,等到冬天嫩芽变硬,更不好修剪。吸走养分不说,也更容易引起虫害。因此,4至7月,我们每个月都要抹一次芽,工作量大、马虎不得。”

洪文彬记得,之前巡查时,发现一棵1.5米高的红花檵木,因为里面钻入天牛失去了生机,这让洪文彬心疼了很久。

一片乐土

作为老杭州人的洪文彬,不管是对西湖还是植物,都有一种特殊的情怀。

到管理中心前,他在杭州林业科学研究院有过5年多的工作经验,这段历练也让他对植物格外熟悉。

平日,洪文彬总是一头扎进公园、景点,观察虫害,一上午只能将辖区走个四分之一。“仰着头看植物也挺好,不容易成为‘低头族’。”洪文彬笑道。

洪文彬的师傅李炜,与防治虫害打了二十多年的交道,他总结这份工作的要诀在于,“要有责任心,更要有耐心。”

李炜回忆,以前泡在园子里,衬衫被汗晕得发黄,一个梅雨季下来,鞋子能走废好几双。“园林植物保护工作不能一蹴而就,需要经年累月的付出。”

管理中心的工作人员年纪普遍都在四五十岁,有自己的防治经验。“用杀虫药剂杀虫时,一定要先加入药水,再倒水勾兑,这样可以使喷出的药剂更均匀,帮助植物更好吸收。”“为了避免抗药性,同一种药物即使治虫的效果很好,也并不能连续使用。”

很多“土办法”则让工作干得更有效率。师傅们说,面对十余米高的悬铃木,药物无法喷洒到顶端,他们会找来竹竿,将喷头绑在前端,像升旗一样举上去喷洒。

师傅们说,平时他们的人际关系单纯,打交道最多的,是这些花花草草。“这儿算得上是一片乐土。”

从药物到“干饭虫”

今年是洪文彬在景区工作的第11年。这些年,他体会到防治病虫害的理念也在逐渐变化。以前常使用化学药剂,现在则更重视生物防治,通过引入瓢虫、花绒寄甲等,控制蚜虫、天牛等害虫的数量。

异色瓢虫是蚜虫“猎手”。“我们此前‘重点照顾’了几株蚜虫较多的栾树、柳树,施放了一批用于防治的成虫和幼虫,效果不错。”

洪文彬说,2015年,凤凰山管理处率先在长桥溪水生态修复公园的水杉林,开展释放加州新小绥螨防治叶螨的试点,2020年开始,又开展了释放异色瓢虫及花绒寄甲防治蚜虫、天牛的试点。

“以虫治虫”是一种可持续、无公害的绿色防治方法,利用自然界中本身就有的食物链,选取益虫作为培育对象,科学消灭害虫。但生物防治也有局限性,当害虫大量出现时,光靠生物防治手段难以控制,还应加上化学防治等其它措施,以达到控制病虫害的目的。

哪些药品有望进医保? 谈判药品如何续约?

2022年国家医保目录调整“划重点”

新华社 彭韵佳

医保目录调整关系着每一名参保人。国家医保局日前印发《2022年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案》及相关文件征求意见,这意味着今年医保目录调整工作即将正式启动。

哪些药品有望纳入医保报销? 谈判药品协议到期后如何续约? 这些都能在工作方案中找到“答案”。

更多罕见病用药、儿童药品等有望进医保

根据工作方案,目录外6类药品可以申报参加2022年国家医保目录调整,包括2017年1月1日至2022年6月30日期间,经国家药监部门批准的新通用名药品、适应症或功能主治发生重大变化的药品;新冠肺炎相关治疗药品等。

与去年相比,2022年国家医保目录调整新增了儿童药品、仿制药品等。其中,儿童药品范围应在国家卫健委等部门印发的第三批鼓励研发申报儿童药品清单中,仿制药品应在两批鼓励仿制药品目录中。

“更多儿童用药进医保,能够减轻患者用药负担。”中华医学会儿科分会常委邹丽萍认为,这也将对医药市场起到引导作用,鼓励更多企业专注儿童用药研发,为患者带

来福音。

在2021年国家医保目录调整中,曾经每针70万元用于治疗脊髓性肌萎缩症的诺西那生钠注射液经医保谈判后,以3万余元被纳入医保,罕见病患者用药引发更多关注。

截至目前,国内共有60余种罕见病用药获批上市,其中40余种进入国家医保目录,涉及25种疾病。

工作方案明确,2022年6月30日前经国家药监部门批准上市的罕见病治疗药品可以申报今年的医保谈判,申报药品的说明书适应症中要包含有《第一批罕见病目录》所收录罕见病。

分类对谈判协议到期药品进行续约

在医保目录动态调整过程中,药品谈判的“灵魂砍价”备受关注。医保部门与医药企业就药品支付标准进行磋商,并根据结果直接决定该药品是否能进医保、以什么价格进医保。2021年,经谈判进医保的目录外独家药品有67个,平均降价61.71%。

根据《基本医疗保险用药管理暂行办法》,原则上谈判药品协议有效期为2年。协议期满后,对协议期内医保基金实际支出与谈判前企业提交的预算影响进行分析对比,按差异程度降价,并续签协议。

《谈判药品续约规则(征求意见稿)》提出了纳入常规目录管理、简易续约和重新谈判三种谈判药品续约规则,并对三种续约方式进行详细规定。

根据往年续约结果可以发现,经过谈判续约成功的药品在价格上往往更具优势。如2019年27个经过谈判成功续约的药品,价格平均降幅26.4%;2020年14种独家药品按规则进行了续约或再次谈判,平均降价14.95%。

充分发挥医保基金的杠杆作用

国家医保局成立以来,连续4次开展医保目录准入谈判,累计将250种药品通过谈判新增进入目录,价格平均降幅超过50%。通过谈判降价和医保报销,2021年累计为患者减负约1500亿元。

在坚持动态调整医保目录的基础上,医保目录调整也在进行更多尝试与探索。

此次工作方案首次提出,拟纳入医保目录的非独家药品,采用竞价等方式同步确定医保支付标准。

《非独家药品竞价规则(征求意见稿)》提出,企业报价不能高于申报截止日前2年内有效的省级最低中标价和申报时提交的市场零售价格,并将报价与医保支付意愿进行对比;对于通过竞价纳入医保的非独家药品,取各企业报价中最低者,作为该种药品支付标准。

有专家表示,这将更加充分发挥医保基金杠杆作用,对药品使用结构和市场价格机制产生积极影响,进一步减轻患者用药负担。

此外,今年的工作方案明确将独家药品的认定时间定为2022年6月30日,这将更好实现新药审批与进医保的“无缝衔接”,鼓励新药研发创制。