

备受关注的国家基本药物目录已经颁布了一段时间,近日,笔者分别采访了医院医生、普通民众、医药协会,去听听各方的声音……

多方对基本药物制度充满期待

实习生 李苏龙

而达到整个医药行业的需求是一个总的趋势。

然而,大型企业和中小型企业在新政策下的生存则是在双赢,两厢情愿的基础上建立的。如果品种没有多少差异性,也就没有多少需求,关键是产品和企业的差异性。有差异就有生存空间,没有差异那就是水与火的竞争。

由此可见,在制度设计过程当中,由于涉及的环节比较多,涉及各方利益格局的调整。我们目前药品的生产、经营企业,总体上来讲处于产能过剩的状态。因此,基本药物制度在实施的过程中,在保证生产供应的过程中,可能会出现企业兼并重组的现象。

国家基本药物制度出台后,基本药物将降价25%左右,然而价格的落差是否就意味着企业效益的降低呢?于明德会长认为,这次的医改是针对被称之为低收入和没有收入的人群,是一次毫无异议的“惠民”政策。医药产业方面也拉动了内需,拉动了对普药市场增长的空间。由政府投资,给低收入的人,没收入的人吃药,结果增加了市场消费。这是增加了一个庞大的消费群体,对医药产业来讲更是非常有利的。

基本药物制度实施是对医药行业的整合。在医疗大改革中,药物企业也会迎来一次大换血。于明德认为,整合一直在进行,大趋势是市场经济发展的需要,这是根本动力。企业内的需要,是一个原动力。企业应市场要求而整合,从

政策,目的是为了了解决老百姓用药问题。现在颁布的基本药物目录也与之之前所颁布的旧版本密不可分。这样的一份基本药物目录,更加客观,也更具权威,也更能体现出政府对这次新医改政策的决心。

赵医生认为,医疗事业的问题,比如“以药补医”,看病难。这样的说法都太过片面,实质问题是医疗体制结构性的问题。现在颁布的医改政策对于大医院来说没有什么明显的影响,然而对于基层的医疗诊所则有很大的推动。“看病难”是由于基层医疗条件不够,使得老百姓对其不信任造成的。新医改加强了对基层医院的建设,增强了其医疗设备,并确立了开药的准则。一些小病在基层医疗单位就可以得到解决,从而大大分流了大型医院的压力。这样的解决办法远比“预约挂号”这样只看到表面的方案有效的多。

目前,药物收入占到医院总收入的40%左右,药物政策“零差价”的基本落实,大型医院必将迎来一次巨大的变革。

此外,赵医师希望通过刚刚颁布不久的基本药物目录能够对药物市场进行一次质量上的筛选。目前,政府通过招标的形式来确定基本药物的发行权。这对于药物行业来说是

一次极大的推动。如果相关部门借此机会对药物的质量进行有效地监督,中国国产药物将会会有一个崭新的明天。

患者: 医改政策“惠民”才是根本

基本药物制度的直接受益对象是老百姓,旨在解决老百姓的医疗、用药、报销等各方面的难题。正如新医改政策多次“下放”民间认证,基本药物目录也通过多方听取意见,更像是投石问路。

在访问的人群中,绝大部分市民都对新医改政策有所了解。大多数人都认为基本药物制度的最大好处,是推出的药物可以降价25%。一部分人则认为医改政策实施后,小病可以在社区医院看了,在基层医院可以买到“放心药”,可以为老百姓减轻不少负担。

基本药物目录中的三百多种药物对于市场上上万种药品来说,只是一个很小的部分。这就给基本药物制度提出了一个不小的挑战——如果纳入基本药物保障体系的,仅仅只是“小概率”药品,就可能沦为徒具观赏性的样本。一位姓邵的女士对记者说:“现在可以报销的药太少,一些常用的

药物都不在报销的范围内。”这恰恰说明如果不形成合理负担范围内的基本药物“低价格、覆盖广”,还是无法切实解决民众“看病贵”的难题。

同样,老百姓对于医改政策的实施成效也十分关注。很多人认为,这样一个便民政策应该在短时间内尽快而有效地实施。不要只停留在理论政策,而要切实走进人们的生活,解决老百姓的看病问题。

医疗事业本身就是一个服务人民群众的行业,许多人认为,实施好新医改的责任主要在医院。基层医院的发展,大型医院的改革都应该以人为本,从广大人民的利益出发,使基本药物制度及将要推出的一系列医改方案能够有效的执行。

由此可见,基本药物制度除了应有合理的审核,还应随时听取市场反应及民众需求,如此才能保证基本药物制度契合民意而良性运行。基本药物制度以“惠民”为本,然而成效如何,还是等要等到真正实施后,听听广大民众的声音。

热点关注

慈铭体检集团建“健康4S中心”

本报讯 近日,位于北京朝阳区的慈铭大厦举行了盛大的开工奠基仪式。

目前,慈铭体检集团每年健康体检量已经达到100万人。建成后的慈铭大厦(主体慈铭奥亚医院)面积达到两万平方米,将涵盖高端深度体检、全方位健康管理、中医养生调理和欧洲抗衰老项目为一体的“健康4S中心”,预计2010年8月正式对外营业。

医疗大楼将集预防医学、运动医学、康复医学、中医疗理、中医养生、抗衰老医学、营养学、心理学、影像医学、临床检验为基础的专业健康管理医院。主要围绕健康体检,健康管理,健康促进,健康干预,亚健康调理,医学美容,抗衰老,基因检测,肿瘤筛查,疾病预警,心理健康,健康教育等领域,提供国际一流的医疗服务。(魏文)

专家呼吁: 生殖健康应引起社会重视

本报讯 近年来随着不孕不育发病率人数不断递增,不孕不育对家庭和谐产生了非常严重的破坏力。据最新调查数据显示,我国不孕不育患者目前已经达到育龄人口的12.5%,人数已经超过四千万,而且还呈现出快速增长的趋势,但我国不孕不育专业医疗机构的数量与技术水平还相对薄弱,尤其是西部地区是我国生殖健康与不孕不育发病率高发区,医疗机构的诊疗技术以及医疗设备都相对落后,一些偏远地方的育龄群众对生殖健康与不孕不育也缺乏科学认识。

近日,由中国医药报、健康报、天伦孕育基金协办,中国人口协会、中国妇女儿童事业发展中心共同举办了以“关爱不育家庭,促进社会和谐;关注生殖健康,心系民族未来”为宗旨的中国国际不孕不育高峰论坛。

与会专家在论坛上呼吁,生殖健康影响着人们的工作、生活、学习,与下一代密切相关,并影响着家庭乃至整个社会的文明与进步,应该引起社会各界的重视。

据悉,论坛后期还将征集出版《中国生殖健康防治大典》,在全国范围内向育龄夫妇免费派发。(魏文)

首届中青年医师创新发展论坛将在京举行

本报讯 由全国政协机关刊《中国政协》杂志倡议举办的《首届中青年医师创新发展论坛》将于2009年11月13日至14日在京举行。目前,论坛已开始向在各级医疗卫生机构工作的中青年医师、医院管理者、护理人员广泛征集论文。

近年来,一些挑战人类健康的高危疾病,如癌症、艾滋病、非典型性肺炎、禽流感、H1N1流感等不断向人类袭来。生存的本能促使人类愈加深刻地认识到,保障自身健康,必须推动前医学以及医学科学技术水平的不断发展,以应对未来可能发生的一切变化。人们更加珍视每一项在医学研究领域所获得的,哪怕是极微小的进步。因为每一份新的成果,都是人类挑战未来生存的新希望。不言而喻,每一位创新人才,都是医学领域的一颗璀璨明珠,他们不仅会为人类健康带来福音,同时也会为社会创造价值。

近日,山东丰源煤电股份有限公司赵坡煤矿工会组织113名在职、离退休女职工在滕州市卫生防疫站接受了一个季度一次的妇女专项例行体检。图为该矿女工正在接受肺活量测量。任伟摄



一次献血多少对身体无害?

——访全国无偿献血奉献奖金奖获得者郭明义

本报记者 顾威

8月23日,本报以“钢城”好人郭明义为题报道了鞍钢矿业公司齐大山铁矿生产技术室采场公路管理员郭明义热心助人的事迹,其中一部分写他“19年累计献血5万毫升”,有网友提出问题:一个人怎能献那么多血?献那么多血对身体有害没有?就此,记者专访了郭明义。

郭明义首先向记者介绍了他的献血经历,他说,他从1990年的冬天第一次献血,到现在始终没有间断,已累计无偿献血5万毫升。按规定献血限定年龄为55岁,他已经51岁,还能献4年,他的目标是无偿献血10万毫升。

经介绍得知,目前无偿献血有献全血、献血小板、献造血干细胞等多个项目,这三项郭明义全都参加了。到2004年底,郭明义无偿献血3000毫升。从2005年开始,郭明义开始无偿献血血小板。按规定,无偿献血一年最多两次,但捐献血小板即可一个月一次,捐献一个单位的小血小板等于捐献800毫升血,郭明义从开始每个月捐献一个单位血小板到每个月捐献两个单位血小板,总共捐献了60个

单位的小血小板,按照国家无偿献血量统计,相当于献全血4.8万毫升,加上原先献的3000毫升,总量超过了5万毫升。

献这么多血对郭明义的身体有没有害呢?郭明义表示目前没有发现自己有什么不适。据了解,2008年,郭明义所在单位全体职工进行了体检,2000多职工所有指标都正常的只有11人,其中就有郭明义。

一次献多少血为宜?郭明义说,人的血液总量约占到人体重量的6%左右,一次献血200毫升~400毫升为宜。从血液的新陈代谢看,血液中的红细胞生命周期约20天,白细胞约7~14天,血小板约7~9天,正常情况下每人每天约有40毫升血液中的红细胞衰老死亡。同时,有相应数量的红细胞新生。所以,一次献血200~400毫升不会对健康有影响。

献血前应注意什么?郭明义说,献血前一天要保证充足的睡眠;献血前两餐不要吃高脂或高蛋白食品,如肥肉、鱼、蛋、油条等;不要饮酒、不要吃药;献血当日早晨,吃些清淡的饮食,如稀饭、馒头、面包等。

不公开医疗信息就该受罚

孙瑞灼

纠纷和矛盾的根源。向社会全面公开医疗信息,有利于满足和实现患者的知情权,有利于平衡医患双方的不对等关系,有利于减少医疗纠纷,构建和谐医患关系,卫生部此举可谓意义重大。但是,立法上的善举,有时并不必然带来实践中的收获。在我看来,《办法》能否取得成效,关键还在法规的执行力问题,而在执行力上,《办法》恰恰存在极大的漏洞。

从内容来看,《办法》规定医疗机构公开的信息可谓十分广泛,包括一些自费药品的使用需事先征得患者的同意等,都体现了对患者权利的尊重。但是,如果医疗机构和医

生无视患者的请求和法规的规定,不按规定公开相关信息,怎么办?对此,《办法》第38条规定:违反本办法,有下列情形之一的,视情节轻重,对主要负责人、分管负责人和直接责任人,由有关卫生行政主管部门或者监察机关按照各自职责和管理权限给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任:(一)不按规定履行卫生信息公开义务,造成严重后果的;(二)公开内容不真实、弄虚作假,造成严重后果的。也就是说,按《办法》的规定,医疗机构或医生不按规定公开信息,只有造成“严重后果”或“严重影响”的,才给予

相应处罚。可是,何为造成“严重后果”或“严重影响”,这并没有一个统一、明确的标准,最终恐怕还是由医疗机构自己说了算。因此,这一规定可能导致医疗信息公开在处罚机制上的缺失,而处罚机制一旦失灵,法规就没有了威慑力,整个医疗信息公开系统可能流于形式。

在我看来,任何医疗机构和医生个人不按规定公开医疗信息的行为,都应当受到相应的处罚,而造成“严重后果”或“严重影响”,应当加重处罚。因此,《办法》第38条要修改为:医疗机构或医生不按规定履行卫生信息公开义务,或公开内容不真实、弄虚作假的,有关卫生行政主管部门或者监察机关按照各自职责和管理权限给予行政处分;构成犯罪的,依法追究刑事责任。造成严重后果或严重影响的,应当加重处罚。

飞机升降时谨防航空性中耳炎

人们乘飞机出行是一件轻松愉快事情,但当乘客患有感冒、鼻咽部炎症时,导致咽鼓管通气不畅,旅客乘机时有可能患上航空性中耳炎病症。

所谓航空性中耳炎,指航空飞行中上升或下降时外界大气压力发生聚变变化,中耳咽鼓管功能不能适应此变化而引起的中耳气压性损伤,主要发生于飞机下降过程中,由于咽鼓管软组织的单向活瓣作用,导致外界气体不易进入中耳腔,使其呈负压状态,出现耳腔积液、积血,鼓膜充血甚至破裂等。

空军总医院航空科主任医师郑军说:“患上航空性中耳炎,患者会有耳鸣、耳部疼痛并有堵塞感,严重时会出现听力下降、眩晕等

症状,医生诊治时会发现有鼓膜充血、鼓室积液、甚至鼓膜破裂。”

郑军同时提醒乘客,飞行过程中,当气压变化出现耳部不适症状时,可通过吞咽、鼓气等作法,改善咽鼓管通气功能,预防中耳炎发生。如果旅客患有感冒、鼻咽部不适时,登机前最好服用抗炎症药物,或使用麻黄碱滴鼻剂,以此收缩鼻腔及鼻咽部黏膜血管,预防咽鼓管阻塞。(王秋月 陈雷)

健康提示

我不怕死亡,但我怕歧视

佼佼

日前,在位于北京张自忠路7号和敬府宾馆内,举办了一次特殊的活动,艾滋病感染者洪丹丹面对多家媒体和志愿者展现了她的内心世界,讲述了地与艾滋病歧视斗争的故事。

步入中年的洪丹丹曾经和我们一样健康、活泼,拥有一个幸福的家庭。10年前,当查出感染艾滋病病毒时,她曾经一度绝望,甚至产生了轻生的念头。如今,祸不单行的她又查出了肝癌并已进入晚期。

洪丹丹强调,她现在面对死亡,无所畏惧,但社会歧视却使她害怕会因暴露艾滋病感染者身份,而失去她最爱的亲人。

洪丹丹说,同样是艾滋病使她感受到了人间的温情,给了她重生的欲望,在众多感染者和志愿者的鼓励和帮助下,洪丹丹走出自我封闭的世界,而是以乐观的态度、顽强的意志,投入到艾滋病反歧视的宣传中,用自己的故事告诉全社会艾滋病并不可怕,歧视这一心魔则不能靠药物治疗。

据了解,“以爱之名——2009年中国艾滋病反歧视主题创意大赛”由中国疾病预防控制中心主办、中国疾病预防控制中心和中国全球基金艾滋病项目承办,北京上多国际传媒负责全程推广的权威活动,大赛于2009年7月——2009年12月在全国展开。

歧视同样阻碍了艾滋病药品的研制与发展。洪丹丹坦言:不是艾滋病在吞噬她的生命,每天吞食75片药丸和药粒,这些药品使她肝、胆、脾、肾功能丧失。

水比食物更重要,水质决定体质。一般来说,水占人体重量的60%~70%。如果人体的70%有问题,那么其生命和健康就一定有问题了,而且,人体内所有物质只有通过水才能代谢。因此,那些除水之外的30%物质全在,非常齐全、丰富、均衡,没有水,它们的作用是零。

饮用水3大不安全因素

不安全因素之一:水源水污染。目前,城市饮用水水源主要来自地下水和地表水。中国环境科学院赵章元教授透露,对中国118个大中城市地下水的监测资料分析后表示,目前全国地下水已普遍受到污染。

不安全因素之二:管网二次污染。许多水箱由于长期暴露,或密封不严,管理不善,导致水箱里细菌、病毒、原生动物的藻类的大量繁殖,污染水质。在个别水箱中还发现过死老鼠、死猫等。

不安全因素之三:余氯。添加氯,作为一种有效的杀菌消毒手段,仍被世界上超过80%的水厂使用着。所以,市政自来水中必须保持一定量的余氯,以确保饮用水的微生物指标安全。但是,当氯和有机物反应,就会产生许多致癌的副产品,比如三卤甲烷等。超过一定量的氯,本身也会对人体产生许多危害,且带有难闻的气味,俗称“漂白粉味”。现在,大多数的专家达成共识,使用氯化和饮用水中有氯化物是和癌症几率有一定的关系。

饮水认识4大误区

在环境污染日益严重的今天,我们得天天饮用水。对于普通家庭来说,专家认为,关

键要走出认识误区,从自来水终端找到有效解决方案。主要的认识误区有:

第一,自来水烧开就是安全的饮用水。将自来水烧开可以杀灭其中的细菌。但对于水中的重金属、砷化物、氰化物、亚硝酸盐等有害物质,特别是非挥发性有机污染物(如HAAS、农药、合成洗涤剂)会由于煮开后使水浓缩而使各种有害有毒物质的浓度增加,致突变性增加。

第二,桶装水、饮水机是安全的。其实,用桶装水解决饮用水安全,是不完全的,同时也存在很大隐患和风险。因为饮用水,不仅只喝的问题,单说厨房用水,如洗菜、洗肉、洗碗、洗盘子、洗锅、淘米等,一天都要三、五桶水,都用桶装水对普通百姓并不现实。更何况桶装水和饮水机也存在很大隐患和风险。如久煮产生“千滚水”,这种水含有重金属、砷化物等有害物质,久饮会危害胃肠健康。

第三,纯净水作为日常饮用水。美国著名水专家、营养学家马丁·福克斯博士指出,纯水,不含钙、镁,不利于健康。

第四,一般净水器过滤的饮用水安全。马丁·福克斯博士说,一般净水器如颗粒活性炭过滤器,它足以消除水中异味和氯,但是几乎不能有效去除水中有害化学物质和

喝安全的净水和健康的好水

其他污染物。

安全的净水不等于健康的好水

中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所水质安全监测室主任鄂学礼研究员,在接受新华社记者专访时指出:“家庭终端深度水处理是适合我国国情的最为有效的解决自来水水质问题的方式。”

军事医学科学院梁增辉研究员说:“安全的净水不等于健康的好水。”在2006年在中国首次举办的世界水大会上,世界卫生组织提出了“健康水”的完整科学概念引起了广泛关注。其概念是饮用水应该满足以下几个递进性要求:1、没有污染,不含致病菌、重金属和有害化学物质;2、含有人体所需的天然矿物质和微量元素;3、生命力没有退化,呈弱碱性,活性强等。家庭深度水质处理器行业开始呈加速增长趋势,其中天年公司开辟并一直引领着中国电净水器行业和市场,其和日本企业科研合作,并和美菱集团生产合作的深度净水王和电净水器市场份额一直遥遥领先。(笑阳)

早在上个世纪30年代,日本就已经开始电净水器生成器的研究。1966年,电净水器生成器作为医疗器械正式获得日本卫生当局核准生产,至今已有40多年的历史。据研究分析,长期饮用健康好水是日本国民普遍长寿的重

职业健康

卫生部新闻办公室办