

国家基本药物目录中的基层用药部分近日公布,老百姓如何看待?

社区用药更有“谱”了

本报记者 李红梅

国家基本药物制度日前正式启动,国家基本药物目录中的基层用药部分同时公布。那么,老百姓如何看待这项制度?患者用药会不会受影响?记者在北京一些社区卫生服务机构进行了采访调查。

有了统一药物目录,到哪儿都能报销

在北京市六里屯社区卫生服务中心,记者见到正在买药的梁老太太。她听说社区有了统一的基本药物目录,特别高兴。她说,老伴经常买药,但是在外地参加的医保,有时候买的药北京能报销,老家没法报销。以后再买药,她就参照全国统一的基本药物目录,到哪里都能报销了。

前来开药的于老先生说:“这里药挺全的。要是再把基本药物加进来,那就更好了,我们更愿意到这来看病了。”

在西长安街互助社区卫生服务站,患者张荣卿说:“5分钟内遛弯就到卫生站,不用排队,药价又比大医院便宜很多。我常跟大夫开玩笑,省下的钱可以带着老伴去旅游了。”

据介绍,基本药物目录是按照防治必需、安全有效、价格合理、使用方便、中西药并重的原则,结合我

国用药特点,参照国际经验等遴选而成。据国家物价主管部门初步测算,基本药物价格平均降幅约在10%左右。同时,基本药物在基层实行零差价销售,取消15%药品加成。两者相加,群众在基层医疗卫生机构购买基本药物,价格上至少便宜25%。今年12月底前,我国30%的城市基层医疗卫生机构配备和使用基本药物。

社区药品不够多,还需到大医院排队开药

王先生患高血压糖尿病已有20年,每个月都要往医院去开药取药。“好几次差点低血糖缓不过来,太危险了。社区医院离家不远,可是我要吃的药不全,还得挤大医院。”他说。

为了开点药,舍近求远到三级医院挂号排队,这样的患者不在少数。记者在朝阳医院随机调查了几位老年患者,几乎都是来开药的。

“不是我们不想开,而是我国用药有规定,不同级别的医院用的药物不一样。社区只有一些常规用药、疗效明确的少部分慢性病用药。”北京市西城区西长安街社区卫生服务中心主任李玲向记者解释。据她介绍,目前中心可用的药物约700种,包括西

药、中成药、民族药,其中328种药品实行零差价销售。

记者采访了几家社区卫生服务中心负责人,他们均认为,目前患者到社区,大部分是为了开药。但是,不少慢性病患者用药没有列入目录,很多患者不得不去挤大医院。

不少患者也表示,希望社区药品再多点,这样可以不必再到大医院排队受苦了。

如何调整药物目录,成为各方关注焦点

考虑到各地用药水平、用药习惯存在的差异,卫生部已明确,在建立国家基本药物制度初期,政府办基层医疗卫生机构确需配备、使用非国家基本药物目录药品,由省级人民政府统一确定,并执行国家基本药物制度的相关政策和规定。也就是说,根据各地实情,可相应制订一个地方性增补目录,以满足当地患者实际需求。

相比307种国家基本药物目录,北京、上海等社区用药水平“高出一截”。目前,北京社区用药报销范围是1300多种,上海社区卫生服务中心平均拥有药物七八百种。李玲认为,如像北京、上海这样的大城

市,还应再增加慢性病人常用的疗效明确的药物。如降压药,基本药物目录里的“卡那普利”基本能满足农村居民的需求,可城市人习惯用“代文”,虽然贵点,但副作用小。

西长安街社区卫生服务中心的一份调查显示,该社区60岁以上人口占总人口的25.4%,高血压、糖尿病、慢性骨关节病等慢性病患病率分别达到21.3%、7.1%、6.6%。慢性病人愿意在社区就诊的比例达到17%。

专家认为,2009年第四次国家卫生服务调查主要结果显示,全国有医生明确诊断的慢性病例数达到2.6亿。而让慢性病患者留在社区,就需要根据实际增补常见慢性病药物。

按照国家基本药物制度实施意见,基本药物目录实行动态调整管理。根据经济社会的发展、医疗保障水平、疾病谱变化、基本医疗卫生需求、科学技术进步等情况,不断优化基本药物品种、类别与结构比例。社会各界普遍认为,基本药物目录应体现惠民特色,满足百姓多层次的需求。

热点聚焦



医院和诊所推行统一的药物政策和目录,其目的就是要做到用药标准化,确保患者可公平地获得具成本效益,经验证安全有效的药物。换句话说,在不同医院,同一症状的患者用药一致。

香港奉行象征性收费的公立医疗政策,所有列入名册中的药物,门诊每项处方只收取10元(港币,下同),提供最多16周的用药;住院药费则包括在每天100元的住院划一收费中。在这种政府高度补贴的情况下,药物管理政策有效可行则至关重要。

在医管局的预算中,药物开支约占7%,以2008至2009年医管局开支326亿元估算,23亿元已满足全港需要。

目前,香港有41家公立医院,各有一个药房,加上普通科门诊的药房,总共有100多家药房。医管局采取中央采购政策,中央采购部门与药厂签订合同,辖下所有药房须采用合同供应商的药,质量由医管局评选和监管,在规模效应下,保证药物高质和低价。此外,对于有疗效的新药,医管局还会在新药专利保护期过后,引入有同样疗效的仿制药,平均可降低药价75%以上。

自1994年至2005年的12年间,香港公立医疗体系的药物开支年均增长10%,推行药物名册后,药物开支增速降至3%。实施4年来,药物名册成功达到有效控制药物总量支出的目标。

“一种有效的抗癌新药,4万一个疗程,8个疗程,一共32万元,可以控制癌症6.2月;另一种是传统用药,可以控制癌症3.5个月,75元一个疗程,8个疗程下来才600元。”郑信恩医生说,不可能用32万元的宝贵资源去换取这多3个月的时间,“不选花费贵但边际效益低的新药,是选药和更新药物名册的原则。”

仅经初步医疗验证的药和生活方式药物比如减肥药等都不列入药物名册。郑信恩医生进一步说,经济资源有限,没有一个政府可以完全满足个人需要,承诺免费提供最新最好的药物。关键是让公共资源达到最大效益,能照顾到最需要的人。

在制订药物名册的过程中,价格只是其中一个考虑因素,首要的是药物的安全及疗效,名册中也有不少价格高昂的药物。一种抗凝血药物,5万元一天,在有相关症状患者动手术前用。

药物名册也非一成不变。医管局每三个月都会定期审批新药,原则和标准包括最新科学实证资料、其成本效益、治疗方案选择等。同时,每12至18个月对药物名册进行一次调整,将新药和目前使用的药物评估比较,汰劣留优。



减压

为了顺应社会发展需求,缓解普通人群的高压力问题,北京市安定医院建立了压力管理中心,主要为社会上处于高压、亚健康状态的人群提供服务。它通过压力评估仪进行压力评估与预警、通过计算机辅助系统进行压力与情绪管理、心理咨询与治疗、心理危机干预等,其目的是学习对压力与心理问题进行调节与控制,必要时会结合面对面的个别心理咨询与辅导。

上图:市民正在用PMS压力评估系统进行压力评估。

左图:一位市民正在练习鼻腔呼吸法减压。

本报记者 陈 斌摄

本版责任编辑:王君平
电话:010-65368553
传真:010-65368454
电子邮箱:rmrbjksk@sina.com

引进项目不能牺牲健康

白剑峰

近日,陕西省凤翔县发生数百名儿童血铅超标事件。为此,政府责令某铅锌冶炼企业限期停产,并决定将污染区内居民整体搬迁。目前,部分血铅超标儿童正在医院治疗。

凤翔“血铅事件”很有代表性。今年以来,全国各地频频出现类似的环境污染事件。这说明,我国已经进入一个环境公害高发期,污染企业对人体健康的危害日渐凸显。

“先污染,后治理”,这是西方发达国家曾走过的一条弯路。算经济账,眼前受益长远受害,局部受益全局受害;算社会账,污染导致生态环境

恶化,危害几代人的健康。然而,在畸形发展观和错误政绩观的驱动下,一些地方并未吸取教训,而是重蹈覆辙,沿袭以牺牲人的健康为代价的经济增长模式。尤其是在中西部地区,有些地方政府为了发展经济,大量引进东部淘汰的重污染项目。随着环境污染的累积效应逐渐显现,政府不得不付出昂贵的“学费”。以凤翔“血铅事件”为例,仅搬迁污染区居民一项,就需要耗资近亿元,相当于全县一年的财政收入。

事实上,盲目上马污染项目,政府的风险远远高于企业。我国环境保护法规定,“谁污染,谁

赔偿”。但是,对于一些重大环境污染事件,很多企业根本无力赔偿,政府往往就成了“兜底者”。企业可以一关了之,政府却不能推卸责任。因此,以牺牲环境为代价换取经济增长,无异于饮鸩止渴。那些曾被视为“金蛋蛋”的污染企业,迟早会成为政府的“烫手山芋”。

历史常常有惊人的相似。凤翔“血铅事件”,让人不禁想起日本的“水俣病事件”。自20世纪50年代起,日本熊本县水俣湾的渔民患了一种“怪病”。医学研究证明,这是由于大量食用被污染的鱼、贝等引起的甲基汞中毒,后被称为“水俣病”。

中老年人警惕无痛性血尿 膀胱癌几乎占一半

本报电 北京同仁医院泌尿外科主任医师陈山日前指出,在无痛性血尿的患者中,膀胱癌几乎占50%,而这类癌症大多发生在40岁以上的中老年人身上。因此,中老年人要警惕无痛性血尿的症状,及时到医院专科门诊就诊。

陈山指出,通常血尿轻者尿色正常,必须经显微镜检查方能确定,称镜下血尿。很多人因尿血时不疼,不久后又会自行消失,而忽视了血尿症状所带来的信号。事实上,这种间歇性、无痛性血尿,往往是膀胱癌的一个明显信号。

近来,北京同仁医院开展了新型膀胱癌根治手术,术后患者不必带集尿管,可自行排尿,极大地提高了生活质量。

(李新萍 宫小飞)

首家肝胆胃肠病研究所成立 多个部位手术一起做

本报电 日前国内首家肝胆胃肠病研究所在二炮总医院成立。该院将肝胆外科、肛肠外科、消化内科、普外科共同纳入研究所体系之内,并编配了中心实验室、内窥镜中心、B超介入治疗室等多个部门,搭建起了一个内外科联合、多学科交叉、检查与治疗于一体的新型医疗体系。

所长周宁新教授介绍,肝胆胃肠病研究所的成立,使患者从以往“多科跑”改变为从门诊到治愈“只进一个门”,做到需要看什么科的医生就有什么科的专家,不重复做同一类种的检查,多个部位手术一起做,避免病人多次手术的痛苦,同时提供高标准的服务,极大地方便了患者。

(彭雪征 莫 鹏)

北京朝阳医院获保柏质量认证 向国际化品牌迈出一大步

本报电 北京朝阳医院日前获得英国保柏集团授予的“保柏质量核准”牌匾及证书。这也是目前中国医院获得的最高级别的质量评估,意味着朝阳医院向国际化品牌医院迈出了重要的一步。

在项目实施中,保柏集团凭借其国际医疗机构管理经验,向医院提供、介绍有效的医院管理手段和工具。朝阳医院院长王辰表示,医院将持续改进服务质量和管理水平,做到真正将中国医院的服务与管理推向国际,更好地为广大患者服务。

(冯 静)

糖尿病有了精细化治疗模式 依据不同分期采取不同治法

本报电 在近日举行的第六届亚太地区糖尿病肢体病变会议暨第五届北京国际糖尿病足及相关疾病论坛上,北京瑞京糖尿病医院推出的糖尿病防、控、治个体精细化医疗模式,受到了专家肯定。

该疗法依据每个病人的不同糖尿病分期采取不同的策略:在糖尿病隐匿期、症状期患者,采取动态强化疗法,挽救胰岛功能,避免终身用药;对糖尿病神经病变、肾病等并发症患者采用三联强化逆转疗法;对糖尿病神经病变的中晚期神经痛,下肢血管病变患者采用阶梯疗法、股动脉加压、中药介入、灌注疗法。

(胡其峰)

新型手消毒产品研制成功 免水洗切断病毒传播途径

本报电 免水洗,喷于双手,轻轻揉擦手使其均匀覆盖双手表面,即可阻断病毒传播。一种能迅速杀灭流感病毒的新型手消毒系列产品——“辉克肤净”研制成功并实现产业化生产。该产品由军事医学科学院微生物流行病研究所研制开发。

军事医学科学院微生物流行病研究所所长曹春春介绍说,该产品能够有效切断传染病的空气传播和接触传播,通过改变致病微生物周围环境的离子强度,有效降解其遗传物质,达到杀灭病原体的目的。

(吴志军)

而污染的排放者,就是对水俣市崛起作出重大贡献的一家著名化工企业。经过旷日持久的诉讼,污染受害者终于赢得了胜利。为此,企业的发展受到重创,后因不能支付补偿金,熊本县不得不发售县债,并投入巨资消除污染。至今,关于水俣病的诉讼仍未停止。

在现代社会,生态环境属于公共资源,维护公民的环境权益是政府的责任。虽然企业有合法排污的权利,但其前提应是尊重公民不被污染的权利。因此,企业尽可能减轻、减少排污,政府要认真监督企业排污。

历史的教训证明,经济增长并不会必然增加民众福祉。当前,一些地方过度关注引进项目,而忽视了人的健康。其实,经济增长并不是发展的目的,而只是手段。如果经济增长了,生态环境却恶化了,人的疾病增加了,那么,这样的发展模式有何意义?因此,只有树立以人为本的科学发展观,才能增进国民的幸福指数,最终实现人的全面发展。

不吐不快