

肝素出口,机遇与挑战并存

具体报道详见 2 版·药事纵览

药品注册审批年度报告首次发布

具体报道详见 2 版·药事纵览

滥用药物麻烦多 祛病除疾有良方

具体报道详见 3 版·用药指南

全省三级医院药占比明显下降

药品收入同比减少 19.79 亿元

本报讯 (记者 胡晓军)记者日前从河南省卫生系统行风建设暨控制医院药品收入比例工作座谈会上获悉,经过一系列严格监管,我省三级医疗机构上半年药品收入占总收入比例呈逐渐下降趋势,与去年同期相比平均下降 4~5 个百分点,同比减少药品收入 19.79 亿元。

据统计,全省 48 家三级综合医院第一季度药品收入比例平均为 45.45%,国家基本药物使用

比例为 10.94%;第二季度平均为 43.62%,国家基本药物使用比例为 10.56%。有 32 家三级综合医院药品收入比例达到卫生部规定要求,达标率为 66.67%。14 家三级专科医院第一季度药品收入比例平均为 42.45%,国家基本药物使用比例为 9.01%;第二季度平均为 40.06%,国家基本药物使用比例为 8.88%。11 家三级专科医院药品收入比例达到卫生部要求,达标率为 78.57%,药品

收入比例与往年同期相比显著下降,国家基本药物使用比例明显提高。

为确保医疗机构临床用药日趋合理,各地各单位积极建立国家基本药物制度,认真落实临床合理用药制度,切实加强抗菌药物应用管理,严格执行处方评价管理制度。目前,各医院已将处方点评结果纳入科室绩效考核和年度考核指标,建立健全了相关的奖惩制度。数据表明,全省 62 家

三级医院上半年进行合理用药培训 33913 人次,处方点评 1161 次,参与查房临床药师 13331 人次,药物不良反应为零;省直 13 家三级医院上半年抽查病历 3743 份,对不合理用药医师通报批评 121 人,诫勉谈话 40 人次,经济处罚 71 人;省直 13 家三级医院上半年点评处方 9488 张,对不合格处方医师予以经济处罚 172 人,通报批评 175 人次。

针对下一步工作安排,河南

省卫生厅要求,尚未实现药占比指标要求的三级医院,年底前必须实现规定指标。同时,相关单位要积极健全组织领导机构,制订具体实施办法,继续加大工作力度,做好统计报表工作,做到每月“一考核、一分析、一公示”,每季度“一统计、一分析、一通报”,并积极发挥药管专家库作用,不断掌握工作动态,及时分析存在问题,提供科学决策依据。



清理家庭小药箱 安全用药保健康

家庭药箱里储存的药品过期了如何处理?日前,广药集团发起了过期药品回收活动,对过期药品进行以旧换新,深受群众欢迎。

吴玉玺/摄

叶县开展终止妊娠药械知识培训

本报讯 (记者 方尧 王平 通讯员 马献军)为进一步加强对终止妊娠药品、医疗器械的监督管理,提高药品从业人员对性别比治理工作重要性的认识,不断提升业务素质,规范经营行为,9 月,叶县药监局组织全县药品经营、使用单位从业人员共

100 余人,参加了终止妊娠药品、医疗器械知识培训。培训结束后,当即对从业人员培训学习情况进行了现场摸底考试。

经过培训,学员们进一步认识到了出生人口性别比偏高问题的严重性,以及治理性别比偏高问题的紧迫性,纷纷表示要从

自身做起,从本职工作做起,进一步规范经营行为,确保性别比偏高治理工作在药械流通环节不出问题。同时,在培训中,学员们还学到了许多相关业务知识,普遍反映提高了行业认识,提升了管理水平,达到了预期培训目的。

河南省中医院开展药师下临床活动

本报讯 (记者 杨小沛 通讯员 代大顺)药师下临床参与临床诊疗活动是临床药学的一个重要组成部分。日前,河南省中医院药学二部继安排临床药学室药师下临床以来,又开展了病房药师下临床活动,从而使临床药学辐射的科室更多,服务面更广。

据了解,该院病房药房每周

一、周三上午 8~10 时,都会安排两名药师深入到病区,跟随医师进行查房和相关的病例分析等临床实践活动。药师通过查房,参与病例分析,向医师学习专科疾病的诊疗特点与用药规律,带回临床医师关于药学管理方面的意见和建议,同时为医生提供药品的相关信息,及药物常见的不良反应。

临床药学是医学与药理学联系

的纽带,是医院药学未来的发展方向,也是医院综合发展的要素。通过在临床的积累和历练,药师不仅可以逐步提升自身的业务水平,还可以协助医师合理用药,确保病人用药的安全有效,避免药源性疾病和药物相互作用的发生,使医院药学与临床密切结合,从而进一步促进临床药学工作的深入开展。

新药典呈现新亮点

——《中国药典》2010 年版解读

《中国药典》2010 年版于今年 10 月 1 日起正式实施。

新版药典的颁布实施,对公众健康、对我国医药卫生事业和医药产业的发展将产生何等影响?国家药典委员会的专家就此作了说明。

增加收载品种提升权威性

新版药典对药典附录、一部(中药)、二部(化学药)、三部(生物制品)进行了全面修订,进一步扩大了品种收载范围,更广泛地吸纳了国内外先进技术和分析方法,更加注重提高注射剂等高风险品种的标准,更加注重一部、二部、三部体例和内容的规范性,以及各部之间、正文品种与附录之间的协调与统一,科学性、权威性、先进性比历版药典有进一步提升。

针对过去我国药典收载品种总量偏少、各门类数量不平衡的情况,新版药典进一步扩大了收载范围,收载品种总计 4567 个,其中新增品种 1386 个,新增幅度达 43%,为历版药典收载数量最高,基本覆盖了新颁布实施的国家基本药物目录收载品种,

基本形成了中药材、中药饮片、中成药、化学药品、药用辅料、生物制品等门类齐全的药品种体系,解决了长期以来中药材、中药饮片及常用药用辅料国家标准欠缺和不足的问题。

提高药品安全性检测门槛

新版药典更加关注药品的安全性,药品安全性检测通用技术要求明显提高。例如,新增了异常毒性检查法、溶血与凝聚检查法、降压物质检查法、过敏原检查法以及渗透压摩尔浓度测定法等 5 个附录方法,强化了对注射剂品种的安全性控制,进一步严格了对高风险品种的标准要求,进一步加强了对重金属、有害元素、杂质、残留溶剂、抑菌剂等的控制;在中药标准中对易霉变的桃仁、杏仁等,新增黄曲霉素检测,方法和限度与国

际一致;对川乌、草乌、马钱子等剧毒性饮片,采用高效液相色谱法等更先进、更精确的方法加以限量检查等。

新版药典收载的检测方法,注重采用当前国内外药品质量控制的前沿技术;对多企业生产的同一品种,坚持“就高不就低”原则,科技含量明显提升,质量控制手段和方法更加科学、更加合理。新版药典特别注重吸纳国内外先进检测技术和分析方法,药品质量控制水平与国际先进水平已经趋于一致。这些都将对药品质量的整体提升产生明显推动作用。

加强中医药质量标准制定

在中药、民族药的标准制定方面,坚持在全面继承优良传统的基础上,体现中医药的特色,将中成药处方编写方式进行调

整,使其更符合中医药“饮片入药”的临床实际,同时大幅度增加了符合中医药特点的专属性质量控制方法,例如:所有的药材和饮片及含生药粉的中成药基本都增加了专属性很强的横切面或粉末显微鉴别;采用了液相色谱/质谱联用、DNA 分子鉴定、薄层—生物自显影技术等方法,以提高分析灵敏度和专属性,解决常规分析方法无法解决的问题。通过增加这些要求,着力打造符合中药质量控制特点的质量标准体系,以逐步确立我国在天然药物和传统药物标准发展方面的国际引领地位。

原有技术标准要求大幅提高

新版药典特别注重标准的系统性提高,不仅收载品种增加 40%以上,而且对 70%的原有标准进行了完善或者提高,这意味

对上市药品质量控制的要求越来越严格。其推广执行,必将给医药市场带来冲击,更多低质量的药品将被市场淘汰。那些生产工艺先进、质量控制水平突出的医药生产企业,在执行新的标准的过程中,会获得更多的市场竞争优势,这将有利于促进企业提高标准意识和创新意识,更加积极主动地投入到关键技术攻关上来,有助于推动国内企业加快缩短与国外企业的差距,加快与国际先进水平接轨,加快我国从仿制药大国向仿制药强国转变。(范义)

深度解读



温县遏制药费不合理增长

处罚十二名医生 奖励六个科室

本报讯 (记者 王正勤 通讯员 郑东升)对执行不力单位予以通报批评限期整改,已处罚医生 12 人,奖励科室 6 个;将新农合资金管理和药占比降低任务落实到责任科室,每 10 天通报相关情况并预警。这是近日温县卫生局控制医药费用不合理增长采取的严厉措施,目前已经收到良好的效果,既控制了不合理费用的增长,降低了药占比,又确保了新农合资金安全。

温县卫生局一是制定临床用药管理实施方案,明确基本药物配备数量、药占比、医德医风等工作指标和奖罚措施,强化合理用药。二是严格执行网上集中采购制度,大力推进国家基本药物制度落实,县直单位基本药物配备比例不断提高,13 所卫生院全部实行基本药物零差率销售,乡镇卫生院基本药物报销 80%,截至 9 月 17 日,已采购基本药物 216 万元,为群众节省药费 51.8 万元。三是严格规范诊疗服务行为,严格处方制度和合理用药,不当处方院内公示和点评、药品用量动态监测和超常预警等制度,保证医疗质量和安全,控制医疗费用。四是加强奖罚力度,将临床合理用药纳入年度目标考核管理,会同县纠风办开展督导检查,每月通报各项指标落实情况 and 好的经验和做法,对执行不力单位予以通报批评限期整改,对部分药品实行限额供应。五是实行新农合统筹资金总额预付制度,各单位主动采取措施,将新农合资金管理和药占比降低任务落实到责任科室,每 10 天通报相关情况并预警。

“基药”实施一周年

基本药物制度知识问答

一、基本药物的由来是什么?

1977 年,世界卫生组织(WHO)首次提出了基本药物的理念,把基本药物定义为最重要的、基本的、不可缺少的、满足人民所必需的药品。公平可及、安全有效、合理使用是基本药物的 3 个基本目标。目前全球已有 160 多个国家制定了本国的《基本药物目录》,其中 105 个国家制定和颁布了国家基本药物政策。我国从 1979 年开始引入“基本药物”的概念。

二、我国基本药物的含义是什么?

2009 年新医改方案对基本药物的含义进一步作了明确和界定,基本药物是指适应基本医疗卫生需求、剂型适宜、价格合理、能够保障供应、公众可公平获得的药品。政府举办的基层医疗卫生机构全部配备和使用基本药物,其他各类医疗机构也都必须按规定使用基本药物。

三、如何正确理解基本药物的内涵?

具体来说,“适应基本医疗卫生需求”是指优先满足群众的基本医疗卫生需求,避免贪新求贵;“剂型适宜”是指药品剂型易于生产保存,适合大多数患者临床使用;“价格合理”是指个人承受得起,国家负担得起,同时生产经营企业有合理的利润空间;“能够保障供应”是指生产和配送企业有足够的数量满足群众用药需要;“公众可公平获得”是指

人人都有平等获得的权利。

四、什么是国家基本药物制度?

国家基本药物制度是为维护人民群众健康、保障公众基本用药权益而确立的一项重大国家医药卫生政策,是国家药品政策的核心和药品供应保障体系的基础,涉及基本药物遴选、生产、流通、使用、定价、报销、监测评价等多个环节。国家基本药物制度首先在政府举办的基层医疗卫生机构实施,主要包括国家基本药物目录的遴选调整、生产供应保障、集中招标采购和统一配送、零差率销售、全部配备使用、医保报销、财政补偿、质量安全监管以及绩效评估等相关政策办法。

五、为什么要实行国家基本药物制度?

我国幅员辽阔,城乡、地区发展差异大,在全国范围内建立基本药物制度,有利于提高群众获得基本药物的可及性,保证群众基本用药需求;有利于维护群众的基本医疗卫生权益,促进社会公平正义;有利于改变医疗机构“以药补医”的运行机制,体现基本医疗卫生的公益性;有利于规范药品生产流通使用行为,促进合理用药,减轻群众负担。



责任编辑 杨小沛