

浙江探路县级医院药品零差率

县级公立医院是公立医院体系的网底,县域医疗卫生服务网络的龙头,也是连接城乡医疗卫生服务体系的枢纽,承担着区域内近70%人口的医疗服务重任。几十年一贯制的“以药补医”机制维持着医院的生存和发展,而且已经在一定程度上演化成“以药腐医”,损害了医疗卫生行业的形象,到了非改不可的地步。

“一减一调一补”确保推进力度

浙江省县级公立医院综合改革的指导思想是创新体制机制,完善政策措施,其核心是“两个破除”和“一个激活”,即破除“以药养医”机制,建立科学有效的公立医院卫生经济运行新机制;破除逐利行为,维护医院的公益性;激活运行活力,切实提高县级公立医院服务能力,有效解决县城城乡居民就医问题。

“一减一调一补”是创新机制,综合推进的主要方法,即减少药品费用,调整医疗服务收费,适当增加财政对公立医院改革的投入。具体做法包括“三大项目”——

实行药品零差率销售 在进一步完善国家基本药物制度和以省为单位药品集中采购的基础上,制定“县域基本药物目录”。据调查,浙江省县级综合性公立医院基本药物品种数为900-1100

种。对已确定的29家试点县级公立医院的“县域总控药品目录”确定在800-1000种。“总控药品目录”的药品全部实行零差率销售,并严格控制药品收入在业务总收入中的占比。中药饮片暂不实行零差率销售,但要合理控制中药饮片处方费用。

合理调整医疗服务价格 按“总量控制、结构调整”原则,在合理控制县级公立医院门诊和出院患者均次医疗费用、业务总收入增长幅度的前提下,县级别价主管部门参照2010年药品差价以及药品实际招标采购下降幅度,按照增减平衡原则,结合当地实际情况,提高手术费、治疗费、护理费、诊查费、床位费,增设一般诊疗费(含药事服务费),并报市、省物价部门审核后同步执行。通过控制总量,有升有降调整结构,力求不加重群众费用负担。

发挥医保政策调节作用 在执行药品零差率后调整的服务价格,当地基本医疗保险和新农合政策调整后的价格执行。因政策调整造成基本医疗保险当期赤字,由财政予以保障。与此同时,扩大参保人员在基层医疗机构和二、三级医院就诊的报销比例差距,引导患者合理就诊。

“五项目标”构建改革体系

“有效解决县城城乡居民就医问题”是县级公立医院综合改革的目的,浙江省综合改革体系包括了“五项目标”。

提升县级公立医院服务能力 加强临床能力建设,做到人员、技术和管理三

配套,建设100个县级医学龙头学科,并加大区域专病中心建设力度;加强卫生人才队伍建设,建立县级医院医务人员继续教育制度,培养县域内学科带头人;提高县域中医药服务能力,在加强县中医院和县综合医院中医科能力建设的基础上,加强对乡镇卫生院和村卫生室中医药服务能力建设的支持力度。

发挥县级医院的龙头和纽带作用 浙江省明确各县(市区)2011年基本建成一家二级甲等综合医院,超过70万人口的县(市、区)可建一家三级综合医院,鼓励建立共享型临床检验中心、影像会诊中心、消毒物品集中供应中心、卫生物资采购中心等,促进县域卫生资源的统筹配置和医疗服务的同质化;采用轮换派驻医师、专家团队支援和管理支援等形式强化城市医院与县级医院的对口帮扶;推进县乡纵向合作机制建设。

加强县级公立医院的综合管理 严格控制医药费用总量、业务总收入增长幅度以及患者均次费用和社会人均医疗费用等项结构,建立相关费用控制考核体系和公示制度,同时加强医疗技术和医疗行为管理。

深化县级公立医院运行机制改革 重点是完善院长负责制,改革人事和收入分配制度,增强医院运行效率。

改革县级公立医院医疗服务 重点是实施惠民便民措施,强化医德医风建设。(杨敬)

安全使用中药——苏合香丸

药物组成 苏合香、安息香、麝香、冰片、沉香、檀香、木香、香附、乳香(制)、丁香、荜茇、白术、朱砂、水牛角浓缩粉、诃子肉。

功能主治 芳香开窍,行气止痛。用于痰迷心窍所致的痰厥昏迷、中风偏瘫、肢体不利以及中暑、心胃气痛。

方解 方中苏合香、安息香、麝香、冰片芳香走窜,开窍醒脑,共为君药。沉香、檀香行气止痛,散寒化浊;木香、香附理气解郁,和胃止痛;乳香活血定痛;丁香、荜茇温中降逆,散寒止痛,共为臣药。白术燥湿化浊;朱砂镇心安神;水牛角凉血清心;诃子肉温涩敛气,可防诸药辛散太过,耗伤正气,共为佐药。全方配伍,共奏芳香开窍、行气止痛之功。

临床应用

一、中风 因痰湿蒙塞心神所

致,症见神昏不语,痰涎壅盛,面色苍白或晦暗,四肢不温,肢体不用或松懈瘫软,舌质淡,舌苔白腻,脉沉缓或细滑;急性脑血管病见上述证候者。

二、中暑 因感受暑湿秽浊,蒙闭心包所致,症见突然神昏,不省人事,牙关紧闭,苔白,脉迟。

三、胸痹 因胸阳不振,痰瘀互阻,心脉不通所致,见胸膈闷闷,气短喘促,舌质淡,舌苔白腻,脉滑;冠心病、心绞痛见上述证候者。

四、腹痛 因寒湿凝滞,气机不畅所致,症见脘腹冷痛,面色苍白,四肢不温等。

药理毒理 本品具有扩张冠状动脉,增加冠状动脉流量,减慢心率,降低心肌耗氧量,延长动物的耐缺氧能力,以及抗血栓、抗血小板聚集作用。

不良反应 目前尚未检索到不良反应报道。

禁忌 孕妇禁用。

注意事项

一、热病、阳闭、脱证不宜用。

二、中风正气不足者慎用,或配合扶正中药服用。

三、服药期间饮食宜清淡,忌辛辣、油腻食物。

四、本品香燥药物过多,易耗散正气,故不宜久服。

五、急性脑血管病服用本品,应结合其他抢救措施。

六、对中风昏迷者,应鼻饲给药。

(摘自《国家基本药物临床应用指南》)

中药守则

“基药”处方

安全使用西药——奈韦拉平

药理学 奈韦拉平与HIV-1的逆转录酶直接结合,并通过破坏该酶的催化位点来阻断RNA依赖的DNA聚合酶的活性。奈韦拉平不与底物或三磷酸核苷产生竞争。奈韦拉平对HIV-2病毒的逆转录酶及真核细胞DNA聚合酶(如人类DNA聚合酶 α 、 β 、 γ 或 δ)无抑制作用。

适应证 本品适用于治疗HIV-1(人类免疫缺陷病毒)感染,单用易产生耐药性,应与其他抗HIV-1药物联合用药。

禁忌证 对本品过敏者禁

用。对于严重皮疹,皮疹伴全身症状,过敏反应和奈韦拉平引起的肝炎而中断奈韦拉平治疗的患者不能重新服用。在服用奈韦拉平期间,曾出现氨基转移酶为正常值上限5倍者,如重新服用奈韦拉平后迅速复发肝功能不正常的患者应禁用。

不良反应 本品可致严重皮肤反应,包括斯蒂文文-约翰逊综合征、中毒性表皮坏死,以皮疹为特点的过敏反应和器官衰竭,发生时应立即停药。本品尚有致肝坏死。

注意事项

一、本品主要在肝代谢,并由肾排泄,肝、肾功能低下者慎用。

二、用药期间密切监测肝功能。

药物相互作用

一、奈韦拉平、去羟肌苷与齐多夫定合用,可影响齐多夫定的血药浓度和药效。

二、本品可使酮康唑、美沙酮等的血药浓度降低。与利福平类药物合用时应监测血药浓度。

(摘自《国家基本药物处方集》)

药食评论

食品安全新国标要“调降”吗

某名牌水饺被检出金黄色葡萄球菌后,该公司一位负责人说“按国家目前的食品安全卫生标准,水饺中确实不得含有金黄色葡萄球菌”,但是,“按照新的即将生效的食品安全国家标准,被检出水饺的金黄色葡萄球菌含量是达标的”。他还透露,食品安全标准就要降低了。(《广州日报》10月23日)

技术进步了,有的食品安全国标反而降下来了,这一事实本身已让人惊诧。可更让人惊诧的是一些专家为之进行辩护的理由,要么说什么卫生标准和安全标准是两码事,新标准虽然降低了卫生标准,但是提高了安全标准;要么说什么多年的检测实践证明完全检不出微生物几乎不可能,言外之意就是之前的标准有点不现实。

卫生标准和安全标准的确是两码事,但问题是,专家并没

有解释清楚,为什么降低了卫生标准就意味着提高了安全标准?或者说,安全标准提高为何一定要以降低卫生标准为代价?

至于说“不现实”,则更是我们熟悉的论证手法,像曾经引起过轩然大波的生乳国标,也是在现实论的支持下,使得乳蛋白含量和菌落总数均降至历史新低。其背后的理由是,与其逼迫企业脱离实际造假,不如尊重客观实际。

固然,科学问题需要周密严谨的论证,但是在食品国标问题上,周密严谨论证的前提应该是利益相关各方共同参与的结果,而不是只有一方获得压倒性话语权的结果。也就是说,一旦在一个科学的问题上,没有各个利益相关主体均衡的话语权,科学论证也好,现实需要也罢,都可能成为企业一方通过降低标准获取利润更大化的幌子而已。

或许有人说,食品安全国标的制定都有严格的程序,需要各方进行充分博弈才能决定,哪能是被谁轻易就“绑架”得了的。这种辩解理由正如乳业国标起草组组长王竹天曾经的一段话,“70多位不同领域的专家,11个部委机构的联合,难道会是摆设?”但问题是,其中最重要的博弈,究竟是企业之间“利益重新分配”的博弈,还是企业利益和消费者权益之间的博弈呢?事实上,博弈只有在企业和消费者之间展开,才能够实现平衡各方利益的结果。

一些食品安全国标为何“调降”,不应是场乌龙,期待相关政府部门更详细的回应。好在国标的制定处于征求意见阶段,有关部门应向社会充分阐释新国标修改的要点,通过知识的普及,保障消费者的话语权。

(志灵)

药闻播报

中国诱导性多能干细胞研究跻身世界前列

在干细胞研究这一竞争异常激烈的前沿阵地上,我国科学家经过不懈努力,取得了可喜的重大进展。

2009年7月23日,英国《自然》杂志和美国《细胞干细胞》杂志分别在其网站上公布:中国科学家在世界上首次利用iPS细胞培育出小鼠,从而在世界上第一次证明了iPS细胞的全能性。

iPS细胞全称诱导性多能干细胞,是由体细胞诱导而成的

干细胞,具有和胚胎干细胞类似的发育多潜能性。2006年7月,日本科学家首次宣布发现了将小鼠皮肤细胞转化为多能干细胞的方法;2007年11月,美国和日本科学家将人类细胞诱导为iPS细胞。但是,iPS细胞的全能性一直没有得到可靠的证实。

因此,中国科学家培育出iPS小鼠的消息在全球引起强烈反响,数千媒体在第一时间进行报道,并入选美国《时代周刊》评选的

“2009年全球十大生物学进展”。澳大利亚干细胞中心的一位教授称:“这是第一次毫不含糊地证明了iPS细胞系具有真正的多能性”。《泰晤士报》评论说:这一研究“标志着干细胞研究的一个重要的进步”。《自然》杂志报道称,中国科学家“为克隆成年哺乳动物开辟了一条全新道路”,并指出“该方法比传统克隆方法更高效、更安全,会引起人们对治疗性克隆的兴趣”。(吴化清)

英国发现可致不孕或流产的分子开关

英国伦敦帝国理工大学研究人员在最新一期《自然医学》杂志上发表论文称,他们发现妇女子宫内膜中一种名为SGK1的酶含量高低会直接影响妇女的生育能力,含量过高会导致不孕,含量过低则易导致流产。该发现不仅有

助于不孕症或习惯性流产的研究和治疗,也有助于新型避孕药物的开发。

研究人员表示,SGK1作为一个生育分子开关,其在子宫内膜细胞中的含量高低直接影响着妇女的生育能力,是受孕成功与否

的关键。在不孕症妇女进行人工受孕前通过药物降低其子宫内膜细胞中SGK1水平,可以提高人工受孕的成功率。而提高SGK1水平则视为一种新的避孕方法,可据此开发新型避孕药物。

(刘海英)

美国新型降糖药一片药降糖又调脂

据报道,美国食品和药品管理局(FDA)当日批准了一种新型降糖药,在降糖的同时可以调节血脂。

据估计,美国目前有约2700万糖尿病患者,而伴发血脂异常的高达2000万。高血糖和高血脂

“狼狈为奸”使“糖友”出现冠心病、中风、失明的风险大大增加。这种新型降糖药将西格列汀与调脂药辛伐他汀结合在一起,为“糖友”带来便利。FDA药物评价和研究中心内分泌和代谢产品部主任玛丽·帕克斯博士介绍,“这是将2

型糖尿病治疗药物与降胆固醇药物相结合的第一个药品。”

由于不同的糖尿病患者需要的调脂药剂量不同,FDA目前已批准了3种剂量的组合,分别由50毫克西格列汀搭配10毫克、20毫克、40毫克辛伐他汀。(高宇)

关爱心脏 享受健康

□杨三平

今年9月25日是第十一个“世界心脏日”。心血管疾病是危害人类健康的“头号杀手”。为了唤起人们对心血管病及其危险因素的重视,世界心脏联盟确立每年9月的最后一个星期日为“世界心脏日”,并将“健康的心,快乐人生”作为“世界心脏日”的永恒主题。

心血管疾病危险因素多

心血管疾病的危险因素有很多,比如年龄增长,随着年龄增长罹患心血管疾病的概率也在不断提高。研究发现,55岁以后每增加10岁脑卒中的风险就增加1倍。家族史是心血管疾病的危险因素,如果父亲在55岁之前或是母亲在65岁之前患有冠心病或脑卒中,那么患心血管疾病的危险将比没有家族史的人大大增加;在性别方面,男性患心脏病的比率要高于女性,比如冠心病的发病率,在25-65岁之间,男性发病率约为女性的两倍;65岁以后,这种比率逐渐减小;75岁以后,男女比率约为5:4。民族也是心血管疾病的危险因素之一,据研究,非洲和亚洲裔人群的患病率较其他民族人群要高。除了上述这些不可改变的危险因素外,心血管疾病还有很多可控制的危险因素。一个人身上存在的危险因素越多,罹患心血管病的概率就越大。

心血管疾病的可控制危险因素有高血压、血脂异常、糖尿病、肥胖、吸烟饮酒、缺乏运动等。

高血压不仅会令患者血压升高,而且会损伤患者血管内皮,促使血管内形成粥样硬化斑块,并且持续的高血压还会刺激斑块破裂形成血栓,导致心肌梗死和脑卒中的发生。

血脂异常包括总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇的增高和高密度脂

蛋白胆固醇的降低,血脂的变化不仅会使血液变得黏稠、血流速度减慢,还会损伤血管内皮,并且会直接形成粥样硬化斑块堵塞血管腔,致使大脑缺血缺氧。一旦斑块破裂还会形成血栓,发生心脑血管急性事件。

糖尿病是冠心病和脑卒中的主要危险因素,糖尿病患者患心血管疾病的危险是非糖尿病患者的两倍。血液中增高的血糖会逐渐侵蚀血管,使血管内皮出现损伤。高血糖还会刺激斑块破裂形成血栓,因此糖尿病和心脏疾病的伴随率非常高。

肥胖尤其是腹部肥胖的人往往伴随着高血压、高血脂、高血糖等代谢综合征,是心血管疾患的高发人群。

吸烟、饮酒都会直接损伤人体的血管内皮,提高冠心病的发病率。缺乏运动会使冠心病和脑卒中的发生率增加50%。因为一旦缺乏运动,摄取的食物所转化的能量无法消耗,就变成脂肪储存下来,造成体重增加,血压、血糖、血脂等也会逐渐随之升高。

另外,不合理的膳食结构,脂肪摄入过多,蔬菜水果摄入不足也会影响心血管的健康。

要积极防御心血管疾病

要想拥有一颗健康的心脏,做好心血管疾病防御工作,积极干预心血管疾病的可控危险因素是非常重要的。

日常生活中应坚持锻炼身体,合理安排饮食,积极治疗原发性疾病,防止心血管疾病的发生。对于高血压、高血脂、高血糖或肥胖的患者,除了上述防御措施外,还应采取心血管疾病的一级预防措施,可在医生指导下选用一些保护心血管的中成药,比如通心络胶囊。该药含有5种独特的虫类药成分,其中的多种

酶类、水蛭素等可以清除血管中的高胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白胆固醇,对抗凝集的血小板,能把血液中的“垃圾”一扫而光,无法形成粥样硬化斑块,从而使血流顺畅,心脏供血恢复正常。通心络胶囊不仅可以阻止粥样硬化斑块的形成,对已经形成的粥样硬化斑块还可以起到稳定或消融的作用,可以增加斑块包膜的厚度,并且可以改善血管的硬化,有效防止斑块破裂,防止心肌梗死和脑卒中的发生。通心络胶囊稳定斑块这一良好疗效不仅得到了国内医学界的实验证实,在国际上也引起了强烈反响,被广泛应用于临床。

通心络胶囊还可以保护血管内皮,修复损伤的血管内皮,让血管内皮变得光滑,同时可以解除血管痉挛。供应心脏血液的管道顺畅了,自然就不会再发生心血管疾病。

另外,通心络胶囊还具有心脑缺血保护作用,能延长微血管内皮细胞在缺血、缺氧环境中的存活时间,保证微血管的结构完整,维持心脏正常的血流通路,继续为缺血区域的细胞输送营养,而且可以促进缺血坏死区域的血管新生,建立新的血液通路,恢复缺血区域的血液供应。因此,通心络胶囊能多角度多环节保护心脏,防治心血管疾病,是高血压、高血脂、高血糖或肥胖患者保护心脏健康,预防心血管疾病的首选良药。

以岭药业
热线: 800-8038581
www.yiling.cn