

医药卫生报

药周刊

影响百万医师 促进合理用药

电子信箱:yzk1618@163.com

2014 年 7 月 8 日
每周二出版
第 174 期

发改委酝酿建立药物区别定价体系

进口药或挥别轻松赚大钱

7月2日,记者了解到,国家发展和改革委员会正酝酿响应市场号召,建立区别定价认证体系,尽快出台具体的实施意见,以扶持国内创新药企业做大做强。

据了解,国家发展和改革委员会价格司医药价格处处长宋大才近日透露:“国家发展和改革委员会将建立以客观指标评价为主体的定价资格认证体系,出台具体的实施意见,鼓励药品研发创新,促进医药行业结构调

整,并促进医药企业提高国际竞争力。”

所谓“区别定价”,也就是已经开始在广东试点的“差别定价”体系,是指对符合资质的企业生产的特定药品,区别于一般药品定价原则制定或调整价格,主要目的是运用价格杠杆鼓励研发创新和技术进步。随着低价药政策的出台,国家发展和改革委员会对给予部分药品实施区别定价也更加有信心。

另外,宋大才还指出国家发展和改革委员会价格司在药价管理上的思路转变:利用市场机制反映市场供求的手段,鼓励低价药生产;继续完善药品的定价方案,减少原研与仿制药的价差;研究实施或试点药价形成机制,逐步建立起政府间接掌控、医保控制费用、市场决定价格的药品价格形成机制。

与此同时,进口药或也要告别以往轻松赚大钱的好日子。此

前国家发展和改革委员会有关人士曾表示,目前政府管辖范围内的300多种外企原研药,80%的价格高于韩国等。对此,宋大才表示:“以后要完善药品定价方法,引入国际药品价格比较,通过全面调查一些药品在主流、周边国家和地区的市场销售情况,从而合理制定价格、减少价差,为我国医药企业发展创造公平竞争环境。”

(本报综合报道)

责编 杨小沛 美编 邵倩

5

国家食品药品监督管理总局回应:

“网售处方药”松绑 绝不会是低门槛

据中国之声《新闻晚高峰》报道,互联网售药“山雨欲来”。在国家食品药品监督管理总局刚刚结束意见征集的《互联网食品药品经营监督管理办法(征求意见稿)》中,互联网售药规定强力松绑,引发全行业地震。

7月3日,国家食品药品监督管理总局法制司司长徐景和独家回应称,网上药店销售处方药绝不可能是目前一些人理解的“低门槛”甚至“零门槛”。

徐景和:互联网交易和这个实体店的交易,首先他们经营范围大体来讲是一致的,有实体交易的互联网才可以进行交易,它不是交易方式的变化,而是交易渠道的变化。第二个来讲,现在的实体店也不是所有的处方药都能卖,也是有限制的,互联网将来也一定有限制的。实体店不能卖的,互联网绝对不能卖,即使现在来讲,实体店卖的,将来互联网也不一定全部能卖。

记者:这个草案收到的意见多吗?

徐景和:有400多条吧,我们还要

召开专家论证会,进一步分析各方面的利弊,审慎地研究这个问题。方方面面的意见都认真听取。

这也是国家食品药品监督管理总局首次就网售处方药解禁进行公开解释。在国家食品药品监督管理总局提到的“方方面面的意见都认真听取”中,反对意见显然是重要的组成部分。就在半个月前,中国医药商业协会、中国医药物资协会等全国数十家行业协会组织以及全国知名医药零售连锁企业联合上书,声称“网络开售将使假药泛滥”,反对“放开网售处方药”及“零门槛”网上售药。广东省医药零售行业协会秘书长刘桂春参与了整个过程。

刘桂春:改革的步伐有些太急了。现在医院的处方都没有外流的,所以说如果凭处方去网上买,这个处方本身就是一个难度。网上可以卖处方药,但是处方从哪里来?

处方从哪儿来?审方的执业药师从哪儿来?传统零售药店和行业协会频频

向监管部门发难,说到底,利益分配也许是最大的问题。这个问题,徐景和不便回答,但在立法过程中,更不可能回避。

记者:在您看来这个是不是会对实体店的处方药销售形成直接的冲击呢?

徐景和:我觉得这个还需要认真评估。

一旦网售处方药放开,实体店会受到冲击吗?目前,我国共有209家通过食药监部门批准的网上药店,相比约47万家实体店,网店的数量可以忽略不计。但一家连锁药店的负责人李慧刚说,网店的冲击力不是这么计算的。

李慧刚:去年双“十一”、淘宝双“十一”,计生、家用医疗器械的销售对我们实体店店的冲击非常大。

这样的表述,恰恰解释了实体店店在新规面前的强硬态度。面对“处方从哪儿来”“哪些药能卖”等一系列提问,徐景和向中国之声介绍,与“网售处方

药”配套的规定、目录等都在研究制定中。

徐景和:现在关于哪些处方药将来能够网上售卖,我们要制定一个目录,目录公布以后,我们才能够按照目录来操作。

记者:这个已经开始制定了吗?

徐景和:正在着手研究。

说到这里,这条“网售处方药解禁”的规定似乎有着仓促上马的意味。为什么在配套规定、医保等环节都没有落实的情况下,急于向社会征求意见?一位匿名权威人士坦言,互联网售药的放开已是大势所趋、时代所需,“我先往前走一步,就逼着你也考虑,大家共同来完善”。

(本报综合报道)

药事观察

基药制度“花香”基层

7月4日,郑州市西史赵社区卫生服务站的医务人员正在对药房药品进行核对。近年来,西史赵社区卫生服务站坚持落实基本药物制度,保证基本药物足量供应和合理使用,转变“以药补医”机制,切实减轻群众用药负担。

史尧/摄影报道



义诊团队基层行

本报讯(记者卜俊成 通讯员张自锋)普及合理用药知识,制订治疗方案,应用中成药缓解基层群众的疾病之苦……长期以来,无论是节假日,还是暂时不值班的日子,河南省中医药研究院附属医院总会组织义诊专家团队,深入农村送医送药送健康。7月3日一早,记者跟随该院义诊团队到荥阳市高山镇石洞沟村义诊。

当天上午9时30分,经过近两小时的行程,义诊团队驱车来到四面环山的石洞沟村。此刻,现场已经坐满了等待义诊的老人。顾不上休息片刻,专家们马上投入到紧张的义诊当中。

“大娘,您这降压药早晚各吃一次就行,每次吃一片……”当听说今年67岁的李老太太吃完降压药还一直头晕后,义诊专家王国琴询问过李老太太用药情况后关切地说。原来,药品说明书上显示,该降压药一天早晚各一次,每次一片,结果李老太太每天吃3次,每次吃两片,血压降得太低才导致头晕。

“这针灸真有效,瞬间我这肩周炎症就减轻了许多。”43岁的李女士患有肩周炎多年,听说义诊专家中有针灸师,她很早就来到了义诊现场。经过针灸师朱再波的治疗,她的病痛一下子减轻了许多。不一会儿,患有颈椎病、腰肌劳损等慢性病的群众就将朱再波团团围住,等待治疗。

……

义诊活动一直持续到13时30分才结束。“一上午,6个义诊专家给200多位群众测血压、做针灸、看病,尽管很累,但是看到老人们欣慰的笑容,我们心里就感到很踏实。”义诊结束后,河南省中医药研究院附属医院副院长李毅萍对记者说,长期以来,该院坚持组织专家定期下基层义诊送药,普及合理用药知识,全力护佑基层群众的健康。

对话顶级专家 学习先进经验 迎接等级评审

关于举办首届“二级医院等级评审与医疗服务标准评价研讨班”的通知

全省各二级综合医院:

新一轮的二级综合医院等级评审工作已经启动,为了深入贯彻实施《医院管理评价指南》,总结和交流医院评审、医疗质量管理和风险控制的实践经验,了解当代各种医疗质量管理理论、方法和先进经验,提高医院医疗质量管理水平,帮助医院建立医疗质量保证体系和风险控制机制,创建新的医院质量管理模式,有效规避医疗风险,构建和谐医院,进一步提升医院竞争力,医药卫生报社、北京百悦医院管理中心决定举办首届“二级医院等级评审与医疗服务标准评价研讨班”。现将有关事项通知如下。

【举办单位】
主办单位:医药卫生报社
承办单位:北京百悦医院管理中心
【时间地点】
会议时间:2014年8月1日~3

日。8月1日(星期五)下午报到,8月2日~3日(星期六、星期日)全天会议。

会议(住宿)地点:中天迎宾馆(地址:郑州市黄河路与政六街交叉口向北150米)。

【主讲专家】
来自北京大学人民医院、中华医院管理学会医疗质量管理委员会的著名医院管理专家;河南省医院等级评审专家等。

【参加对象】
各级卫生行政部门负责人,医政处(科)负责人,医管中心主任,医院评审办负责人及业务骨干;各二级医院院长、副院长及医务部(处、科)主任、医疗质量科(医疗质量办)主任等职能部门负责人及护理部主任、护士长,医院医疗服务管理人员,医院中高层管理人员及一线骨干医务人员。

【主要议题】
一、国家卫生计生委对医院评审

标准和评审办法的修订内容与《医院管理评价指南》。

二、构建和谐医院的途径与经营发展战略、创新管理。

三、医院高效绩效领导与医疗服务标准。

四、医院的人力资源管理策略与要点。

五、医院科室管理与医疗质量持续改进。

六、医院门急诊现代化管理模式

的建立与流程再造。

七、医院服务流程优化思路与方法。

八、医院医疗服务质量现代管理策略与技巧。

九、实施全程医疗质量管理与持续改进考核内容。

十、ISO9001(ISO为国际标准化组织)与国际医疗权威认证机构质量管理体系在中国医院的实践。

十一、医疗服务营销与优质服务

管理。

十二、和谐医院与医患沟通技巧、风险规避及案例分析。

【费用及报名办法】
参加研讨班的同志每人交纳研讨费1180元,资料费实收。统一安排食宿,费用自理。请各有关部门转发通知,并协助组织报名工作。集体组织6人以上免领队(1人)研讨费,12人以上免领队(1人)研讨及食宿费,会员单位免研讨费。请认真填写报名信息表

报名方法:
发邮箱:qxin2005@126.com
联系电话:(0371)86535528

联系人:齐鑫 13693552261
网上查询:www.bjbaiyue.com

医药卫生报社
北京百悦医院管理中心

2014年7月
详情及报名信息表请到网站:www.yywsb.com 下载,并于7月26日之前提供报名信息。

处方点评就要点出问题所在

本报记者 卜俊成

坚决治理不合理处方

2007年,当时的卫生部发布《处方管理办法》,要求医疗机构建立处方点评制度。2010年,当时的卫生部印发《医院处方点评管理规范(试行)》,指出门诊处方的抽样率不应少于总处方量的1%,且每月点评处方绝对数不应少于100张。2011年,当时的卫生部发布《医疗机构药事管理规定》,对医院药师的工作职责明确提出八大要求,其中就包括“开展抗菌药物临床应用监测,实施处方点评与超常预警,促进药物合理使用”。

“在实际的工作中,医生拥有处方权和建议的采纳权。很多时候我们对不合理处方提出建议,但是往往得不到有效改正。”一位不愿透露姓名的药师告诉记者,时间长了,自己提出的问题得不到解决,很多药师在点评处方时也就避重就轻了。

“作为药师,应该时刻想着如何履行好自己的职责,在处方点评时点出不合理处方的问题所在,维护好患者用药安全的权利。”郑州市第七人民医院药学部主任陈忠东认为,我国医疗机构建立处方点评制度之后,在一定程度上保证了患者用药安全。尽管在目前的处方点评工作中还存在这样那样的问题,但是药师应该恪守工作职责,坚定治理不合理处方的信心,通过自己的努力,切实履行好职责,保证患者的用药安全。

提高发现问题的能力

“处方点评的效果跟药师自身的业务水平关系非常大。”武警河南总队医院药剂科主任丁建强表示,这就要求药师要同时具备丰富的临床知识和过硬的药学专业知识。在他看来,只有这样,药师在审核处方时,才能很快发现问题;在点评处方时,就能从专业角度进行深入分析,最终引起医生的重视。

陈忠东则表示,药师在提高自身业务能力的同时,还要做好药品调配前的处方审核。处方审核和处方点评的目的都在于促进合理用药和安全用药。倘若不合理处方所存在的问题在处方审核阶段就被发现,进而得到解决,那么就达到了国家要求建立处方点评制度的目的。

“随着人们健康意识的加强,医院患者数量的不断加大,事前的处方审核应该与信息化结合起来,建设不合理处方预警系统。”陈忠东表示。

建立解决问题的机制

“虽然我国各级医疗机构都建立了处方点评制度,但是存在的问题大同小异,即点评出的问题,不能引起医生的足够重视。”郑州某三级甲等医院药学部副主任指出,有关部门应该进一步加强医疗质量的总体管理,医疗机构应该进一步重视处方点评工作中所点出的问题,建立有效解决问题的机制,形成合力,治理好不合理处方。

陈忠东建议,有关部门可以组织不同医院之间进行处方交叉点评或集中点评。“医院内部的点评既然影响有限,那么就应该组织多家医院共同抽检处方进行点评,对于不合理处方,进行通报批评。”在陈忠东看来,这样会引起医生对不合理处方的重视。

丁建强则建议,医院应该加强对医务工作者药学专业知识的培训,加强对药师临床知识的强化。他认为,医生、药师双方把各自相对欠缺的知识补充起来,肯定会促进临床合理用药。同时,他指出,医、药、护、技有效结合,才能提高治疗效果,促进患者康复。

不过,另外一位长期从事医院药学工作的专家表示,他不赞成医院纪检部门将处方点评中发现问题与医生的医德医风联系起来。他认为,这样会导致处方点评工作不好开展,最终影响处方点评工作的初衷。

河南省人民医院药学团队获国际药师论坛“团体贡献奖”

本报讯(记者朱晓娟 通讯员张梦)记者7月4日从河南省人民医院获悉,近日,中国药学会联合美国、日本等多个国家和地区的药学会和药师协会在北京举办了“2014紫禁城国际药师论坛”,在对全国临床药师培训基地进行的评比中,该院因培训学员数量(第四批)及外送学员培训数量均居全国第二名的好成绩,荣获“团体贡献奖”。

紫禁城国际药师论坛是一次国际化的药学会盛会。从2009年首次举办以来,得到了国内外药学会协会的大力支持和药学工作者的

积极响应,已经成为广大药师工作成果国际展示、药师实践技能学习交流、药师工作新思维和新方法的国际发布共享平台。

带队参加此次论坛的河南省人民医院药学部相关负责人表示,在新医改环境下,作为医疗团队中重要的一员,药师应该承担哪些社会责任,药师的角色该如何定位,药师的工作该如何转变、药师的工作技能该如何快速提升等,将是药师面临的现实问题。作为奋斗在药学一线药师们,需要反思和学习,更需要一个国际化的交流平台来扩大视野、交流经验。

新闻热线:(0371)65589053 广告热线:(0371)86130137