

“医药分开”改革观察①

“医院开方,药店买药”要过几道坎?

医界视点

□ 本报记者 单青
本报实习生 禹亚宁

处方信息待共享

“放开医院门诊用药,保证患者的知情权和购药选择权,即患者可以凭借处方自主选择零售药店买药,这是新中国有史以来的最大动作,将极大地促进零售药店发展。”省城一家大型连锁药店负责人表示。

记者了解到,零售药店布局往往与大医院形成“合围之势”,寻求抱团发展。在山东省立医院本部周边500米内,分布着六七家药店。而在齐鲁医院和山东省中医院附近,分布的药店更是多达10多家。

然而,医院“处方流失率”并不算高,不少患者仍然选择在医院购药。记者了解到,医院大多推行刷卡看病,医生开具电子处方后患者直接在药房拿药,在方便患者的同时,也避免处方外流,却导致患者无法拿处方去药店买药,造成处方的“电子壁垒”。

◆在医院“排队交费、再排队拿药”的局面,将迎来变革之机:日前,国家商务部、国家发改委、国家卫计委等6部委联合发布《关于落实2014年度医改重点任务提升药品流通服务水平和效率工作的通知》,首次明确提出在公立医院改革试点城市,探索由优质零售药店承担医疗机构门诊药房服务等多种形式的改革,逐步形成医师负责门诊诊断,患者凭处方到医疗机构或零售药店购药的新模式。“医院开方、药店买药”的日子或将指日可待。

山东大学卫生管理与政策研究中心左根永博士表示,医疗机构门诊电子处方实现联网和自由流动将极大地方便患者,但仍需克服重重阻力。医院往往缺乏共享动力,药厂同样有办法使这个信息共享失效。左根永担忧地说,“比如将来实现医院和药店信息共享后,药厂可以给予医院独家品种的销售渠道来控制利润,这种情况下药店没有这种药品,处方也就不可能外流了。”

医保资格待扩容

对现在的药店来说,最实际的问题是医保支付环节。能刷医保卡是一个很大的优势,也是药店生存的关键点。

目前,一些药店多年难申请医保资格。“申请医保定点药店资质难,全济南市2400

多家药店,大概仅10%的药房可医保支付。”一位不愿具名的药店经营者向记者表达了顾虑,“如果药店拿不到医保支付资格,消费者就不能在药店实现医保结算和报销,这项政策最终还是难以真正落地。”

“有医保卡凭啥还要自费?”在阳光舜城、领秀城、奥龙官邸等密集居民区,周边的药店因不具备医保资格,让附近居民叫苦不迭。

一位药店经营者表示,大部分零售药店购药不能通过医保报销,这让零售药店取代门诊药房面临着制度障碍,无法与公立医疗机构的药房公平竞争。一些地区的“地方保护”政策,让医保资质的申请难上加难。

对于这一问题,此次《通知》提出了针对性政策:人力资源社会保障部门要将符合资质条件的零售药店及时纳入医保定点范围,逐步扩大医保定点零售药店覆盖范围。

利益链条待斩断

与此同时,患者外购药品的后续用药安全问题需要重视。比如,患者到外面买药无效果或出现问题,到底该由哪方来负责;或者患者在外购买注射剂再回医院打针,如果出了问题,责任也难以界定。如何避免可能产生的医疗纠纷,值得进一步探讨。

记者了解到,医院药房一般可以粗略分为门诊药房、急诊药房和住院药房。此次政策放开的仅是医院门诊药房,而医院七成的收入却来自住院药房。患者看病,能否真正从药价上享受实惠,判断还为时尚早。

“无论政策怎样变化,最根本的是要让病人受益。但这项政策并未从根本上撼动医药间隐藏的利益链条。”山东省立医院门诊部副主任刘静表示担忧,“下一步,这种利益链条是否转移到医院,药店药价如何保持合理性?都值得思考。”

刘静表示,无论改革采取何种形式,要根治“以药养医”这一问题,必须打破从生产、流通到使用的整个环节所形成的利益机制。同时,医院要配套建立合理的分配制度,在药品收入降低后,通过提高挂号费、医疗服务价格等来确保医生收入,真正让医生靠技术吃饭,并通过财政投入予以补贴,才可实现良性循环。

“洋角膜”让5位患者有了“新眼睛”

□ 本报记者 杨润勤
本报通讯员 王胜男

日前,济南市第二人民医院成功从美国引进5枚眼角膜,让5位普通患者有了“新眼睛”。对此,记者进行了调查。

等了2年终于等来“洋角膜”

“这5年真难熬!天天摸黑过日子,换上了角膜,什么都看到了,你的眼,你的脸,护士、大夫的笑,窗外明晃晃的天,绿茵茵的树,真好!”日前,记者在济南市第二人民医院看到,一位更换“洋角膜”复明的青州李姓老人,拉着该院副院长、角膜专家张玉光的手动情地说。

张玉光告诉记者,老人患的是病毒性角膜炎,眼睛疼痛、畏光,几近失明。最好的医治手法就是更换眼角膜,但是,因为没有供体,老人已经等了2年。这次从美国引进的角膜来了,我们马上通知她住院进行移植手术。手术很成功,老人的裸眼视力已达到0.3,可以正常生活了。

济南一位张姓患者说,他等了1年多,才等到医院手术的电话,手术后重新看到了清晰的世界。

“洋角膜”还为其他3位患者送来了光明。张玉光说,这次一共引进了5枚眼角膜,由于新鲜眼角膜在保存液里只能保存2周左右的时间,为了保证百分之百移植成功,医护人员加班加点,用最短的时间,将这5枚眼角膜全部成功植入患者眼中,让他们有了“新眼睛”。

角膜移植没有地域人种局限

在手术前,患者曾担心地问张玉光,换



□杨润勤
报道
副院长、
角膜病专家张
玉光为患者实
施角膜移植手
术

上美国人的角膜,眼睛会不会也变成了蓝色?张玉光耐心地给患者解释,眼角膜是眼睛前部无色透明的表层,像透明的镜片,上面没有血管,常见的眼角膜病症是眼角膜因疾病、外伤、感染变得混浊,或有其他原因视力就会骤然下降。它像汽车的挡风玻璃一样容易损坏。角膜移植没有地域、人种、年龄、性别的局限,角膜的成分都是相同的。

该院成功为5位患者更换“洋角膜”后,消息很快传开,许多患者登门或电话咨询,最为担心的是,从国外引进眼角膜是不是很难,以后还会引进吗?
该院眼表疾病科主任韩旭光介绍,今年

6月,该院与美国相关眼库签约引进。由于人体组织入境手续复杂,经过3个月的手续审批,这5枚“洋角膜”才进入济南。熟悉了引进角膜的路径,以后审批速度会快一些,可根据病人的不同需求定期定制进口各类角膜组织,满足不同患者的需要。

患者300万人以上, 每年手术总量仅5000多例

“眼下引进角膜毕竟是权宜之计,还是希望我们的角膜捐献事业能够得到好转。”张玉光说,我国的角膜捐献很尴尬,全国大约有角膜捐献患者300万人以上,但每年的角膜移

植手术总量仅为5000多例,所以成千上万的角膜捐献患者只能在黑暗中苦苦等待光明。

据记者了解,在国外一些发达国家,角膜捐献的意识很强,比如美国,捐献眼角膜已经成为一种骄傲的文化象征,公民在领取驾照时,驾照后面都注明了“如果发生交通事故愿不愿意捐献角膜?”几乎都填“愿意”。美国每年因感染性角膜疾病需要角膜移植的患者仅5万人,而每年角膜捐献量可以达到15万枚以上,剩余的10余万枚用于科研或捐赠给其他有需求的国家。

有关专家分析,或许是受传统观念影响,至今只有很少一部分人愿意投身到角膜捐献的公益行动中來。

我省居民标准人日食盐摄入量降低7.36%

□记者 单青

通讯员 王青松 丁丽丽 报道
本报济南讯 10月8日是第17个“全国高血压日”,宣传主题是“知晓您的血压”。记者从省卫生计生委获悉,目前全省居民标准人日食盐摄入量为11.58克,较2011年基线调查(12.5克)减少0.92克,降低7.36%,低盐膳食等健康知识和行为能力有所提高。

据调查,我省18—69岁成人高血压患病率为23.44%,估算全省高血压患者约1600万。高盐饮食被认为是导致高血压的主要危险因素之一。

评估结果显示,全省居民低盐膳食等健

康知识和行为能力有所提高,居民标准人日食盐摄入量为11.58克,较2011年基线调查(12.5克)减少0.92克,降低7.36%;居民对高血压诊断标准的知晓率由2011年的30.9%提高到了49.9%;每人每天6克盐的知晓率由22.2%提高到46.2%,使用定量盐勺的比例由6.9%提高到21.1%,94.2%的居民赞成低盐膳食。50%的县(市、区)境内有5家以上餐饮服务单位采取了减盐措施;减盐产品的研发与生产实现“零”的突破,全省有46家食品企业的7大食品58种产品不同程度地减少了盐的使用量,特别是欣和酱油、德州扒鸡、莱芜香肠、惠发食品和波尼亚肉食品等知名企业推出减盐食品,在行业内产生积极影响。

我省每7个中小学生中 便有1个血压偏高 高血压正侵袭年轻群体

□ 本报记者 单青 本报通讯员 莎莎

当前,一度被认为是老年人“专利”的高血压,正在逐步侵袭年轻群体,呈现年轻化、低龄化趋势。

“现在三四十岁的人,患高血压已不奇怪了!”山东省立医院循环内科主任医师王立春感慨。王立春表示,吸烟的危害最大,对高血

压患病贡献率最高。而有高血压家庭史的人,患病风险也大大增加。

我省6—17岁中小学生学习血压偏高检出率达14.1%,意味着每7个中小学生学习中便有1个血压偏高。

王立春表示,儿童高血压以原发性高血压为主,通常没有自我感知及明显的临床症状,除非定期体检,否则不易被发现。“同样,很多年轻人也可能平常没有任何症状,往往在体检时发现高血压,甚至一量收缩压(高压)高达180mmHg。”王立春说,高血压是导致脑卒中、心脏病及肾脏病的最主要危险因素。

目前,我国高血压患者总体的知晓率、治疗率和控制率明显较低,分别低于50%、40%和10%。

第六届中国医院质量大会 在杭州召开

□记者 单青 通讯员 王省 黄莎莎 报道
本报杭州电 10月10日—11日,由中国医院协会主办的第六届中国医院质量大会在杭州召开,主题为“质量·安全·文化”,山东省立医院院长秦成勇应邀作了题为《不指责文化和医疗质量管理》的主题演讲。

大会分为主会场和信息化与医疗质量、患者安全、医疗安全文化三个分会场,围绕质量、安全、文化三个主题进行演讲和互动。中国医院协会权威发布《中国医院协会患者安全目标(2014—2015)》。秦成勇的《不指责文化和医疗质量管理》主题演讲,从文化溯源、不指责型文化特点、作用及发展,不指责文化在医院管理工作中的应用等展开,引起与会代表的共鸣和认同,为文化在医院质量管理中的应用提供了借鉴作用。

食药安全知识宣传走进社区

□记者 赵小菊 报道

本报济南讯 以“人人关注食品安全,家家享受健康生活”为主题的山东省食品药品安全知识进社区宣传活动9月底起正式启动,将在全省各地全面开展。

此次社区宣传活动以寓教于乐的形式,在精彩的娱乐节目中,穿插食品药品安全知识有奖问答,并在现场设立展板及咨询台,省市食药监局工作人员及志愿者就群众关心的食品药品安全问题进行现场解答并接受相关投诉举报。我省将通过丰富多彩的科普宣传,让更多的市民了解食品药品安全知识,增强安全消费意识和法律意识,提升食品药品安全社会共治水平。

6种药品注册申请将加快办理

□记者 赵小菊 报道

本报济南讯 10月9日起,对儿童专用剂型和规格的新药和仿制药等6种情形的药品注册申请,省食药监局将按照程序不减少、标准不降低的原则,实行早期介入,加强沟通交流,在受理、现场核查和检验环节实行加快办理。

按照省食药监局印发的《药品注册加快办理工作程序(试行)》,省食药监局将对符合下列情形之一的药品注册申请实行加快办理:未在国内上市销售的从植物、动物、矿物等物质中提取的有效成份及其制剂,新发现的药材及其制剂;未在国内外获准上市的化学原料药及其制剂、生物制品;治疗艾滋病、恶性肿瘤、罕见病等疾病且具有明显临床治疗优势的新药;治疗尚无有效治疗手段的疾病的新药;儿童专用剂型和规格的新药和仿制药;其他需要加快办理的情形。

免费护牙 竟有不少家长“不买账”

□记者 杨润勤

通讯员 尹静 孟庚 报道

本报济南讯 济南市少年儿童龋齿发病率较高,6岁年龄组至10岁年龄组患病率为71.6%—83.6%,为此济南将适龄儿童免费牙齿封闭项目列入政府为民办的15件实事之一,今年的窝沟封闭3月份启动,10月11日,记者在小学生窝沟封闭通报会上了解到,全市1万多名适龄孩子没有进行窝沟封闭,面临龋病的困扰。

“如果说,一颗小小的牙齿会影响孩子的一生,你可能会不相信,但这是事实。一旦长了一口不健康的牙,不但影响他们的营养摄入,容貌,甚至不利于他们的消化、发育和语言交流。”济南市口腔医院预防科主任邵林琴说。窝沟封闭技术是世界卫生组织和国家卫计委推荐的一种操作简单、经济有效的防龋方法,可以达到预防龋齿的目的。

据了解,今年3月14日,济南市在全市范围启动牙齿窝沟封闭,市卫生局负责项目整体组织和策划,市财政局负责项目资金保障,教育局负责提供学生信息以及活动协调,市口腔医院负责项目的前期调研和后期技术指导,各县(市)区要负责结合本地实际,本着方便学生就近就医检查的原则,落实定点医疗机构,保证项目有序开展。

“然而,这么好的事情,竟有不少家长‘不买账’。”济南市口腔医院副院长杜毅说,全市现有7万个适龄儿童,已有59742个进行了封闭,还有1万多个孩子因为家长的原因没有封闭,势必为孩子的牙病埋下了后患。

据了解,家长“不买账”的原因主要表现在三个方面:认为孩子做窝沟封闭有痛苦,不相信“免费午餐”;部分偏远农村地区的家长对窝沟封闭防龋知识认识不足。

济南卫生系统 获九项山东医学科技奖

□记者 杨润勤 报道

本报济南讯 日前,山东医学科技奖评审委员会对132项优秀科技成果授予2014年度山东医学科技奖。济南市卫生计生系统共申报科技成果22项,有9项获奖,达到历年最高。

其中,济南市中心医院马晓丽主研项目获得二等奖,黄国忠、姜景岩获三等奖;济南市第四人民医院王涛、济南市儿童医院王广新、济南市口腔医院邵林琴、济南市妇幼保健院董瑞谦、济南市疾控中心刘辉、章丘市人民医院孟祥爱的主研项目获得三等奖。

2015年年底前,莱芜黑猪肉抽检合格率达96%以上,全市2成以上大中型商场及连锁超市、食品供货商创建省级食品流通示范单位,一半以上餐饮服务单位量化分级良好

莱芜打造食品安全放心城市

提高到70%以上,莱芜黑猪肉抽检合格率达96%以上;认证水产品面积占养殖总面积的比率提高到55%以上。全市创建区域农产品品牌2—4个,每个区创建特色农产品品牌1—3个,提升区域公用品牌知名度和影响力。同时,巩固省级出口食品农产品质量安全示范区创建成果,提升出口食品农产品质量安全示范区建设水平。

在食品生产领域,发掘、保护和开发一批食品老字号与传统品牌,打造一批新兴品牌产品;培育一批品牌形象突出、服务平台完备的食品生产加工园区和龙头骨干企业,创建一批放心食品生产加工基地。2014年底,全市规模

以上食品生产企业创建市级食品生产加工示范企业4家,其中有2家创建省级食品生产加工示范企业;到2015年底,全市30%以上的规模以上食品生产加工企业创建为市级示范企业,其中15%以上的规模以上食品生产加工企业创建为省级示范企业。提高企业食品质量安全管理水平,到2015年底,规模以上食品生产加工企业GB/T22000或HACCP认证比例提升10%。

在食品流通领域,培育一批食品流通示范单位(店)。到2014年底全市有4家以上大中型商场及连锁超市(年主营业务收入500万元及以上)、4家以上食品供货商创建为市级食品流通

示范单位,其中有2家以上大中型商场及连锁超市、2家以上食品供货商创建为省级食品流通示范单位。每个乡镇和城市社区(含学校周边食品经营店),分别有2户以上食品经营店创建为市级食品流通示范店,其中分别有1户以上创建为省级食品流通示范店。到2015年底,全市40%以上的大中型商场及连锁超市、食品供货商创建为市级食品流通示范单位,其中20%以上创建为省级食品流通示范单位;1家以上食品及食用农产品批发市场(年主营业务收入1000万元及以上)创建为市级食品流通示范单位,同时创建成为省级食品流通示范单位。每个乡镇和城



□范晓革 王凯

近日,《“食安莱芜”品牌引领行动方案》出台,到2015年底,莱芜市将打造一批具有地域特色和市场竞争力的食品放心品牌,提升食品安全水平,初步确立“食安莱芜”品牌整体形象。到2020年底,莱芜将建设成为全省农产品和食品消费安全放心城市,切实保障公众“舌尖上的安全”。

在食用农产品领域,2015年年底前,蔬菜、果品等優勢农产品标准化生产程度提到70%以上;让“三品一标”(无公害农产品、绿色食品、有机食品和农产品地理标志)产品产地认定面积比率提高到60%以上;规模养殖场无公害认证比率

市社区(含学校周边食品经营店),分别有4户以上食品经营店创建为市级食品流通示范店,其中分别有2户以上创建为省级食品流通示范店。另外,建设和改造一批农产品物流中心或批发市场、冷链加工配送中心、农贸市场、社区菜市场等重要商品储备设施。

在餐饮消费领域,全市重点打造一批餐饮服务品牌示范街区、示范店、示范学校食堂。到2014年底,全市创建3个以上市餐饮品牌示范街区、6个以上市餐饮品牌示范店、4个以上市餐饮服务品牌示范店,其中至少创建2个以上市餐饮服务品牌示范店,4个以上市餐饮服务品牌示范店,4个以上市餐饮服务品牌示范店。打造1家管理规范、服务便民的大众餐饮连锁企业。到2015年底,全市创建餐饮服务品牌示范街区、示范学校食堂比例提升50%以上。市、省、市级餐饮服务品牌示范店数量不受限制。全市打造2家大众餐饮连锁企业。挖掘、保护和发展一批餐饮山东老字号和地方风味名吃。全市餐饮服务单位量化分级良好(B级)以上比例超过50%,其中学校食堂超过90%。