

让好医用上好药 道地药材直供北京中医医院

■ 刘映

“衡量一家中医院的标准是什么?有好医,还须有好药。”8月28日,北京中医医院与北京杏林药业、云南白药集团中药资源公司共同签订“云南道地药材”产地直供战略合作协议,此举意味着产自云南的著名道地药材云三七、云茯苓将直供北京中医医院,以保障患者能够用上道地的中药饮片。

北京中医医院文化底蕴深厚、名医云集,拥有国医大师、国家级名老中医30余人,是北京地区集医、教、研三位一体的综合性三甲医院,日均门诊量近8000人次。

北京中医医院院长刘清泉表示,近年来,医院在打造“名院、名科、名医”基础上打造“名药”品牌,使用道地药材成为医院发展战略之一。医院先后与多家道地药材基地签订了“道地药材产地直供医院”订单,四年多来,保障了北京中医医院患者用上山药、牛膝、菊花、地黄等道地怀药,以及新疆伊贝母、内蒙黄芪等,此次合作之后,还将陆续引进其他滇产道地药材。



北京中医医院与北京杏林药业、云南白药集团中药资源公司共同签订“云南道地药材”产地直供战略合作协议

道地药材 有助于保障临床疗效

“橘生淮南则为橘,生于淮北则为枳,叶徒相似,其实味不同。”道地药材是指在特定地域的生态环境、自然条件中种植、生产出来的优质纯正药材。

近些年来,由于道地药材异地无序种植,种植过程中过度使用农药、化肥,土壤重金属超标等现象,直接影响了药材品质,引发社会对中药

材品质有效性和安全性的广泛关注,有些中药饮片价格也如坐“过山车”,被炒得忽高忽低。

“为何古籍中的汤药用量都比较小,而现在中药饮片动辄几十克才能达到治疗效果,甚至达不到预期的疗效?究其根本原因,不是医生的医术不高,而是所用药材不是来自道地的产地,有效成分含量低。”刘清泉表示,道地药材从产地源头直供医院,不但有助于提升饮片质量,保障临床疗效,还可以省去中间环节,降低成本,有利于平抑中药饮片的价格,保持价格的稳定,确保药材足量稳定的供应。

从源头做起 建立中药材可追溯系统

北京中医医院副院长王国玮表示,目前,北京中医医院分别被国家中医药管理局评为治未病基地、中医药国际合作基地、中医急诊临床基地,中医适宜技术推广基地、中医药标准化研究推广基地等。医院还托管了北京顺义、延庆、平谷三家中医院,怀柔中医院也即将托管。医院中药房常备中药饮片近660种,常

用内部制剂83种。云南白药集团总经理尹品耀表示,此次引进的我国中药材大品种云三七,就是著名的云南道地药材,有散瘀止血、消肿定痛之功效,云南占全国三七总产量的98%。除了云三七,滇(云南)产的道地药材还有很多,如云茯苓、云木香、云天麻、滇鸡血藤、滇黄精、滇重楼等。

据悉,实现战略合作后,云南白药集团中药资源有限公司将利用旗下地域资源的优势,向北京中医医院供应滇产的优质道地药材。从种子的基源确定、种植、田间管理、采收加工、仓储运输等过程实行科学管理,建立质量追溯系统,从田间到北京中医医院患者手中,云南产的道地优质中药材实现了产地固定、道地保真、质量可控、可追溯,且价格稳定。

王国玮透露,今后医院将在各道地药材产区建立战略支撑点,直接与产地合作引进道地药材与饮片;继续推进从源头做起,建立药材及饮片的基源(品种)准确、产地固定、生产加工规范、价格稳定、质量可靠的追溯系统,从而保障北京中医医院的药材道地,保证临床用药的安全、经济、有效。

我国发布新修订的《医疗器械分类目录》

■ 陈聪

记者9月4日从国家食品药品监督管理总局新闻发布会上了解到,食药监总局当天发布新修订的《医疗器械分类目录》,自2018年8月1日开始实施。

对医疗器械进行分类是实施器械分类管理的条件和基础,涉及注册、生产、经营、使用等各个环节,可谓“牵一发而动全身”。中国食品药品检定研究院院长李波在发布会上指

出,新分类目录侧重于从医疗器械的功能和临床使用的角度划分归属产品,设置22个子目录,将现行的260个产品类别细化调整为206个一级产品类别和1157个二级产品类别,提高分类的科学性和指导性,同时在目录中附有预期用途和产品描述的内容,并列举6609个品名举例,有利于统一各方认识和执行。

食药监总局器械注册司司长王者雄在发布会上表示,在新分类目录实施方面,食药监

总局给予有关方面近一年的过渡时间,以加深各方面对新分类目录的了解和认识。在注册管理方面,新分类目录实施前批准注册的产品仍按照现行分类目录核发医疗器械注册证;新分类目录实施后全部按照新分类目录进行受理、审评、审批。

对于第一类医疗器械备案工作,王者雄指出,2018年8月1日前已完成备案的第一类医疗器械产品,原备案凭证继续有效。自2018年8月1日起,应当按照新分类目录和

相关文件规定实施备案。

据王者雄介绍,新分类目录按照《医疗器械分类规则》制定完成,在一定时期内《医疗器械分类规则》是相对稳定的。在产品的生产、经营、使用过程当中,食药监总局将根据产品风险程度的判断,对部分产品管理类别进行调整,实现器械分类的精准性和科学性。

据了解,现行《医疗器械分类目录》为2002年发布实施,包括43个子目录。

新闻短讯

微创介入正成为 肿瘤治疗的新方向

随着精准医学时代的到来,肿瘤治疗理念正发生变革,肿瘤治疗趋向微创、高效和个体化。记者从近日在山东济南召开的第十三届中国肿瘤微创治疗学术大会上获悉,微创介入正成为肿瘤治疗的新方向。

中国工程院院士于金明介绍,微创治疗从过去单一血管栓塞治疗肝癌到现在的介入栓塞治疗肺癌、卵巢癌、肾癌等,从超声引导下的经皮穿刺到CT、MRI引导下全身组织器官的穿刺诊断和穿刺治疗,微创治疗已深入于全身组织器官、各个不同肿瘤的治疗,与外科手术、放疗、化疗等有机结合,既体现了个体化又体现了综合优势,这是科技的进步,更是肿瘤患者的福音。

山东省医学影像学研究所磁共振介入诊疗研究室主任李成利说,很多病例,例如肝癌、胰腺癌、肺癌等患者只有在早期和中期才有外科手术治疗的机会,比例仅仅占到15%到30%之间,而随着影像引导微创介入技术的应用,肿瘤微创切除和根治治疗的选择适应症越来越广,任何实体肿瘤都可以采用微创介入方法进行局部和区域性治疗,包括不适合手术治疗的中晚期患者。而且,微创介入还有治疗精确、创伤小、恢复快的优势。(王海鹰)

医养结合行业市场规模或将达到 11603 亿元

■ 钟雯

近日,财政部、民政部、人社部联合发布了《关于运用政府和社会资本合作模式支持养老服务业发展的实施意见》(财金〔2017〕86号),提出重点引导和鼓励社会资本通过PPP模式,立足保障型基本养老服务和改善型中高端养老服务。数据统计,2017年我国医养结合行业市场规模将达到5245亿元,到2021年市场规模将达到11603亿元。

意见鼓励养老机构与医疗卫生机构、健康服务机构开展合作,支持打造“以健康管理为基础、以养老服务为核心、以医疗服务为支撑”的全生命周期养老服务链,兴建一批养老为主题,附加康养、体育健身、医疗、教育、文化娱乐、互联网等现代服务业的“养老+”综合新业态。

2050年前后,中国老年人口将接近5亿。

有研究表明,60岁以上老年人是残病率最高的人群,他们的平均寿命虽然约为19年,但是有50%左右的时间基本处于患病或失能的状态。与其他年龄群体相比,60岁以上老年人对医疗护理服务具有更加强烈的需求。

“老有所养”是国家一直推进的工作,但对于医养结合“老有所医”的保障较为缺乏。目前我国医养结合机构共5570家,其中2100余家纳入医保定点。医养结合机构床位总数为115.21万张,其中医疗床位25.63万张、养老床位89.58万张;开设老年病科的二级以上医院有3100余家;开设老年人绿色通道的医疗机构有7.3万余家。

健康养老服务需求日益强劲,但是有限的医疗卫生和养老服务资源,以及彼此相对独立的服务体系远远不能满足老年人的需要,迫切需要为老年人提供医疗卫生与养老相结合的服务。

服务资质和能力的医疗卫生机构或养老机构,80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道,50%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生健康服务。

今年4月26日,国家卫计委和民政部在四川成都联合召开了2017年全国医养结合工作会议,对医养结合工作进行全面部署。会上国家卫生计生委副主任王培安要求,确保今年完成《通知》确定的目标,以优异成绩迎接党的十九大胜利召开。

据了解,自2016年6月份开始,全国共90个(市、区)先后分2批作为国家级医养结合试点单位,开展了医养结合试点工作,探索地方医养结合的不同模式。目前,有29个省(市、区)已出台省级医养结合实施意见,21个省(市、区)设立了省级试点单位,17个省(市、区)建立跨部门协调工作机制。

放开养老服务市场提升养老服务质量的若干意见》,支持养老机构开办老年病院、康复院、医务室等医疗卫生机构,鼓励符合条件的执业医师到养老机构、社区老年照料机构内部的医疗卫生机构多点执业;提升医保经办服务能力,切实解决老年人异地就医直接结算问题等要求。对于医养结合模式给予了极大的促进。

本月中旬,据媒体报道,国家卫生计生委法制司副巡视员龚向光表示,国家卫生计生委推出了卫生计生领域十项重点改革举措,其中第一条就是:“取消养老机构内设诊所的审批,实行备案制”。养老机构的内设诊所就是为了方便养老机构内的老年人,慢性病、常见病、多发病,包括护理等等。这些举措,将有效解决传统的养老机构只能提供生活照料服务,无法为老年人提供医疗护理服务的问题。

我国当前养老产业供给严重不足,需求量大,养老机构也迫切需要面向市场加快推行“医养结合”,从而不断丰富养老服务内容、持续提升养老服务服务质量。据有关研究机构预测,2017年我国医养结合行业市场规模将达到5245亿元,未来五年(2017-2021)年均复合增长率约为17.92%,2021年市场规模将达到11603亿元。

多部委联合力推医养结合

2015年11月,国务院办公厅转发了卫计委等九部门《关于推进医疗卫生与养老服务相结合指导意见的通知》(以下简称通知),要求到2017年,建成一批兼具医疗卫生和养老

鼓励政策不断加码

医疗卫生与养老服务相结合,是社会各界普遍关注的重大民生问题,也是应对人口老龄化的长久之计,是经济发展新常态下重要的经济增长点。

去年12月底,国务院出台了《关于全面

瑞阳制药建立质保体系 严把药品生产关

■ 王向荣

厚道鲁商上榜企业瑞阳制药有限公司依托国家认定企业技术中心、博士后科研工作站,在美国、北京、上海、苏州、济南和本部设有研发中心,并积极与国内外研发机构开展广泛合作,每年的研发投入2亿元以上,着力提升新药研发效率。在环保方面,公司先后实施了废水深度处理、异味治理、锅炉除尘脱硫脱硝等环保项目,助力行业绿色发展。

2017“创新发展看鲁企——集聚山东新动能”主题宣传团在淄博,与厚道鲁商上榜企业瑞阳制药有限公司进行了深入沟通,对这家总资产70余亿元,占地面积100万平方米的国家高新技术企业、国家技术创新示范企业,经济效益位居全国医药工业企业排行榜前50强的企业,有了深入的认知。



被认定为山东名牌;“REYOUNG 及图”和“力扬”被认定为山东省著名商标;注射用环磷腺苷葡胺、注射用美洛西林钠、注射用美洛西林钠舒巴坦钠、注射用左卡尼汀、复方甘草酸苷胶囊被评为中国化学制药行业优秀产品品牌;厚朴排气合剂、注射用左卡尼汀、盐酸曲美他嗪片被评为山东省医药行业优秀品牌。

肿瘤放射增敏剂Ipdr项目,将于年底申报临床;苏州研发开展的PD-1、PD-L1抗体项目,将于明年4月申报临床。

与此同时,公司为了不断提高发展水平,加快了千亩瑞阳医药产业园等一系列项目的建设,并积极推进自动化、智能化升级改造步伐,通过持续改善,公司的生产水平不断提升。

发展的动力之源: 持续的创新能力

快速发展的强大引擎: 专业的营销队伍

公司依托国家认定企业技术中心、博士后科研工作站,在美国、北京、上海、苏州、济南和本部设有研发中心,并积极与国内外研发机构开展广泛合作,每年的研发投入2亿元以上,着力提升新药研发效率。

目前,公司共有158个在研产品。其中,有52个产品已经获得临床批件,有10个产品正在开展临床试验,有24个产品已经上报生产,公司的仿制药申报数量已连续三年位列全国前三位。预计近五年内,将有心脑血管类、消化系统、呼吸系统等领域的近二十多个产品陆续获批上市。此外,公司生物药的研发进展也比较顺利,北京研发中心开展的抗

瑞阳公司拥有一支1000余人的专业营销队伍,160多个办事处遍布各大中城市,一线人员深入市场终端,提升营销服务水平,着力打造瑞阳品牌。在做好国内市场的基础上大力实施“走出去”的国际化战略,加强对国际市场的开拓力度,目前公司产品已远销至70多个国家和地区。2016年,公司的化药制剂出口额位居国内第6位,被授予“2016中国化药制剂出口优秀品牌”称号。目前公司在建项目均严格按照美国FDA及欧盟标准设计建造,随着FDA、欧盟GMP认证的推进及市场开拓,公司的出口市场将由亚非拉转向欧美等发达国家和地区,进一步提升国际化水平。

积极承担社会责任 与社会和谐共存

多年来,公司一直把环境保护作为企业生存和发展的生命线,严格按照国家相关法律法规要求,认真做好环保治理工作,积极推行清洁生产,收到了较好的成效。

公司先后实施了废水深度处理、异味治理、锅炉除尘脱硫脱硝等环保项目。节能降耗方面,积极推进大数据节能系统,实施了能源管理中心项目,对能源进行科学的分析和控制。通过一系列环保节能项目的实施,公司的污染防治工作做得更加细致,能源利用效率不断提升,达到了“节能、降耗、减污、增效”的目的。先后被认定为“山东省资源综合利用企业”、“省级重点培育的循环经济企业”,被工信部评为“第一批绿色制造体系示范企业”。

同时,公司还热心公益事业,身体力行,以实际行动,救灾扶困。2008年公司向四川、什邡地震灾区捐助了价值200万元的药品及捐款,2015年向天津捐赠60余万元的抗生素药品,用于天津港的事故救援。2016年出资500万元,与其他公司联合发起了沂源“春雨”、“暖阳”基金,用于资助贫困学生、救助困难家庭。此外,公司员工还自发组织募集资金,向鲍庄小学捐赠了图书以及各类文体用品;开展了“六一”儿童节圆梦活动,为燕崖镇中心小学的学生实现节日愿望,受到了老师、学生、家长的一致好评。公司先后被授予“首届淄博市最具社会责任感企业”、“山东省医药行业发展突出贡献企业”、“建国60周年山东省医药行业功勋企业”、“新中国60年山东百家领袖品牌”等荣誉称号。

重庆公立医院综合改革: 全面取消药品加成

根据医改时间表,9月9日重庆将推开公立医院综合改革,全部取消药品加成(中药饮片除外),配套建立科学合理的补偿机制。通过破除“以药补医”机制,使全市公立医院逐步回归公益性。

在此期间举行的重庆市全面推开公立医院综合改革新闻发布会上,重庆市政府副秘书长游贤勇介绍,重庆公立医院药品将全部按进价销售,不再有加价,此举有利于切断医院与药品之间的利益联系,防止发生“多开药、开贵药”等不规范医疗行为。

重庆在取消药品加成的同时,同步推进公立医院医疗服务项目价格调整,降低CT、磁共振等大型设备检查类项目价格,合理提高诊疗、护理、手术、床位、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目价格,优化医院收入结构。

重庆市卫生计生委副主任方明金说,此次改革过程中,通过“总量控制、结构调整”,因医疗服务价格调整增加的医疗费用与取消药品加成腾出的空间总量会大体平衡,保障患者看病整体负担不增加。

“为确保公立医院综合改革顺利落地,全市还将完善医保报销、财政补助、药品供应保障、医院监管、分级诊疗、便民惠民等6方面配套政策。”游贤勇说,重庆将建立针对公立医院的财政分类补助机制。(李松)

新疆 推进医养结合试点

日前,新疆维吾尔自治区印发《医养结合试点工作实施方案》,提出到2017年年底,为老年人提供具有挂号、就医等便利服务的医疗机构将达到80%以上;50%以上的养老院可以为入住老年人提供不同形式的医疗卫生服务。

试点期间,新疆将大力推进以居家为基础,社区为依托,机构为补充的医养结合服务体系,开展智能家庭医生签约服务试点,安排执业医师、执业护士到医养结合机构多点执业、加强适应健康服务业发展需要的人才队伍建设,鼓励社会力量兴办医养结合机构等任务。其中,今年年底实现家庭医生与辖区65岁以上老年人签约服务比例达到60%以上,2020年达到70%以上,形成长期稳定的服务关系。(房秀芳 张楠)