

公立医院要破除逐利性,回归公益性

梁万年:医改核心就是要构建新机制

老百姓看病难看病贵的问题到底要如何破解?医患双方矛盾困局该怎样化解?因病返贫、因病致贫的问题能得到很好处理吗?日前,国务院医改办专职副主任梁万年,全国人大代表、江苏省人民医院胰腺中心主任苗毅做客中央人民广播电台,就备受关注的医改问题和听众网友进行了互动。

国务院医改办专职副主任梁万年介绍,公立医院改革是块难啃的硬骨头。下一步,开始做城市公立医院改革。城市公立医院改革从最早的17个试点城市,到去年底已经有100个试点城市。今年还要进一步扩大,到明年底城市公立医院全部推开,改革分层次推进。

梁万年认为,我国现在医疗卫生服务系统的一个最基本矛盾是服务的供给不足。尤其是优质资源供给不足,和老百姓日益增长的卫生服务需求的矛盾,是医疗卫生服务供给系统最基本的矛盾。

谈及医患矛盾,全国人大代表、江苏省人民医院胰腺中心主任苗毅说,实际上,医生和病人的目标都是一致的。疾病是共同的敌人,医生病人是一个战壕的战友,没有必要打得头破血流。医疗把医患联系在一起,这里面有双方利益、双方责任。

梁万年认为,根本解决号贩子等问题必须加快推进医疗卫生体制改革,通过基层首诊、双向转诊、急慢分治,上下联动等模式最终实现分级诊疗,使供需趋于平衡。一方面,老百姓得病后要理智看待它,不一定是所有



病都要跑到大医院去。另外,即使有病必须看医生,社区医生能解决绝大部分的健康问题。下一步的核心重点是要推进分级诊疗。用信息化技术,加强医院管理,多管齐下严厉打击号贩子行为。但最根本的是要通过体制改革,建立有序的就诊秩序。

对于实际的报销比和医保所说的政策范围内的报销比的差距问题,梁万年说,政策范围是75%,老百姓的感受只有50%多。自付这块用得太多。这一块将通过改革,尽量用基本

药,用政策范围内的药。但必须用外边药的时候,是可以用的,但不能放口子,否则范围报销度很高,但老百姓实际感受是没有,没有获得感,所以这块要强化。

梁万年同时介绍,正在积极推进的基本医保、大病保险、应急救助、医疗救助、慈善救助等各方面共同联动、有效衔接、定位清晰的重特大疾病保障机制,是有效防止因病致贫、因病返贫的改革着力点。得病以后,先报基本医保;基本医保报了后负债仍重,大病保险报

销;大病报销后负担还重,就要进一步加大医疗救助投入比例。目前,政府补助达到160个亿。医疗救助再贫困,就动员社会力量来慈善救助。对一些三无病人,无主的、无钱的,无支付能力的,医院必须马上救治,花费的所有合规医疗费用都可以报销。这将成为重特大疾病保障机制改革的着力点。

梁万年说,改革的方向就是要让公立医院回归公益性,核心就是要建立新的运行机制。一方面加强财务管理、预算管理。精神病医院、传染病医院,儿童医院、妇产医院等,政府要在原来基础上进一步倾斜,保证他能够运行。但对一些综合性医院,其实很难亏本,怎么来进行严格的财务管理,执行预算管理,收支节余?如何有效分配?一方面,调动医务人员积极性,另一方面又不能为了挣钱去拼命挣钱。这次公立医院改革的核心是构建新机制,破除逐利性,回归公益性。

被问及“有没有人托您帮助挂一些专家号”时,梁万年说,这种现象是可以理解的。但从改革角度,尽量把这种现象减到最少是改革的目标。有效的分级诊疗体系,让系统内部形成有效联动,病人找家庭医生,家庭医生和上面的专科医生是一个团队,就省很多事。但这有一个过程,这是改革要解决的问题。“我希望找我的人越少越好,中国的分级诊疗体系建立之时,也就是我医改的成功之日了。”

梁万年还通过中国之声官方微博呼吁全社会进一步凝聚共识,向不合理的体制机制开刀。(广新)

我国全球首次从患者获得寨卡病毒全基因组

浙江成功分离出寨卡病毒,为新药研发奠定基础

记者近日从解放军军事医学科学院获悉,春节期间,中国广东省出现寨卡病毒感染病例后,该院微生物流行病研究所迅即启动应急工作机制,与广州市第八人民医院、出入境检验检疫系统相关单位密切合作,在获得从委内瑞拉归国患者临床标本后,采用高通量测序技术,于2月21日直接从尿液中获得病毒全基因组序列。

据专家介绍,这是中国首次获得寨卡病毒全基因组序列,也是全球首次直接从患者尿液中获得病毒全基因组。该病毒基因组全

长10.8kb,系统进化分析表明,属于亚洲世系,与巴西、苏里南、波多黎各等美洲国家流行毒株同源性为99.7%;核苷酸序列比对发现20个突变位点,其中5个突变位点导致氨基酸改变。寨卡病毒全基因组序列的获得,为病毒的溯源和进化提供了重要证据,可用于指导诊断试剂、疫苗和药物的研发,使中国在全球寨卡疫情防控中占得先机。

寨卡(Zika)病毒属于黄病毒属黄病毒科,是一种主要由伊蚊传播的虫媒病毒。1947年首次在乌干达寨卡丛林中的恒河猴体内分离

出该病毒,全长基因组序列在2007年被测出。寨卡病毒流行的地理分布、临床表现与登革热、基孔肯雅热十分相近,且均为蚊虫叮咬传播,因此很容易造成误诊。

又讯 浙江省疾病预防控制中心3月1日发布消息称:该中心已成功分离出寨卡病毒,这是继成功完成浙江省输入性病例寨卡病毒的全基因组测序后,浙江省疾控中心在寨卡病毒防控研究中取得的新进展。今年2月,寨卡病毒感染病例首次输入浙江省,成为中国大陆第三个出现输入病例的省份。截至

目前,浙江共确诊4例输入性寨卡病毒感染病例。

浙江省疾病预防控制中心相关负责人表示,近日,浙江省医学创新学科“传染病病原微生物学”团队在浙江省“公共卫生监测与突发事件处置关键技术研究”科技创新团队的指导下,依托浙江省医学支撑学科“流行病学”平台,经细胞培养成功分离出寨卡病毒,为研究寨卡病毒病原学、病毒传播、疫苗研究、诊断试剂研发与新药研发等科学防控奠定了重要基础。(查文)

羚锐制药组织“快乐工作、健康生活”徒步行活动

初春的豫南大别山,阳光明媚,空气清新,万物复苏中处处洋溢着勃勃生机。为丰富员工业余文化生活,强健体质,同时增进彼此间的交流和沟通,进而提高企业凝聚力,日前,河南羚锐制药股份有限公司贴膏事业部在公司所在地的国家级旅游风景区——河南省新县金兰山国家森林公园,组织生产、科研与质量技术一线员工开展了主题为“快乐工作、健康生活”徒步行踏青活动。

活动中,来自羚锐制药贴膏剂事业部各生产车间班组长以上管理人员和科研与质量技术部门、行管后勤服务部门的企业经理人、骨干员工50余人,从全国最大的外用贴膏剂药品生产基地——羚锐生态工业园区,徒步行走3个多小时20余华里,至金兰山风景区之九龙潭景区并顺利返回;期间,还组织了拉圈围坐、沟通交流活动,大家就如何落实好企业安全、优质生产和科技创新工作进行了深入探讨。

要实现企业可持续发展,就必须充分激发和调动全体员工的积极性、主动

性和创造性,切实尊重和发扬员工的首创精神。近年来,羚锐制药贴膏剂事业部在企业发展中,注重发挥员工首创精神,立足于与员工实现多维度思想交流沟通,通过组织员工座谈,及时组织基层访谈活动,并以企业报刊《羚锐》《羚锐人》《羚锐营销战报》和设立基层专题宣传栏等多种方式,广泛组织开展群众性合理化建议活动,让员工在工作领域中去发挥想象力和创造力,开动脑筋,深入思考,建言献策,汇集众人之智,共谋企业发展;同时,还通过开展各种劳动竞赛和员工科技创新及“创建学习型组织,争做学习型职工”为主要内容的建功立业活动,发动广大员工在挖潜提效、增收节支、优化生产组织、改进服务质量、引进消化吸收先进技术以及科技创新等方面献计献策,努力培养和造就自主型、创新型、复合型的高素质员工队伍,提升企业核心竞争力,实现员工群众展现自身价值的内在需求与企业可持续发展的目标相统一,有力地促进了和谐企业劳动关系的构建,有效地推动了企业持续健康发展。(汤兴)



暂停药品电子监管码 拟建立药品追溯体系

国家食品药品监督管理总局连发两个公告,宣布暂停药品电子监管码。

所谓药品电子监管码,是药品包装上的20位数字的条形码。这个电子监管码相当于给药品开具的一个合格的身份证。实施电子监管以后,企业通过电子监管系统上传信息,使得赋码药品不管走到哪里都能被实时监控。

“看到这个信息,感觉不太能理解。”一位药品行业人士向记者表达看到这两个公告的感受,不明白为什么突然停顿了这一监管措施。

就在1月26日,湖南养天和大药房企业集团有限公司将国家食品药品监督管理总局告上法庭。养天和法定代表人李能提出三点诉讼请求:请求确认被告国家食药监总局强制推行药品电子监管码的行政行为违法;判令国家食药监总局立即停止违法行为;对国家食药监总局制定的《药品经营质量管理规范》中关于药品电子监管的条款之合法性进

行审查。

这一诉讼一度引发社会关注。养天和认为,药品电子监管码主要作用是建立药品的可追溯系统,而此前药品包装上已经有条形码、产品批号、批准文号等用于药品真伪识别和追溯,再搞一个电子监管码,完全属于重复管理,这些增加的成本最终都将转嫁给患者。类似的事情已经不是第一次发生,在药品电子监管码推行的这8年多中,不断有药品零售企业对这一制度提出异议。

那么,这一制度究竟因何建立?

2008年4月8日,原国家食品药品监督管理局召开新闻发布会,宣布建立全国药品监督管理网络,加强药品的电子监管。所有药品都将拥有“身份证”,药品包装上的监管码将在药品从生产到流通的各个环节中为其验明正身。

冒伪劣药品。此外,由于是全国统一的条码系统,遇到有问题的药品,国家药监局能够迅速追溯和召回,还可以做到信息预警。

对这样一套监管系统,业内有两种不同看法。一派认为加强监管是保障药品安全的好事;另一派则认为,药品企业已经有了防伪标识,电子监管码完全是重复建设。

据原国家食品药品监督管理局相关负责人介绍,在药品包装上增加电子监管码有粘贴和印刷两种方式,粘贴一个电子监管码大概需要0.01元至0.02元,印刷一个电子监管码的成本则为2厘左右。但药企在产品的生产线上需要增加一个设备,通过这个设备把条码激活,进入国家食药监总局的监控网络。这样的设备大概需要五六万元。

尽管有企业反对,但这一制度还是推行了下来。

就在去年,国家食药监总局的1号文件还是《关于药品生产经营企业全面实施药品

电子监管有关事宜的公告》。但春节刚过,药品电子监管码就被暂停。

按照国家食药监总局的说法,这主要是因为既有的电子监管码政策与强化企业主体责任的要求不符。

2015年12月30日,国务院办公厅印发《关于加快推进重要产品追溯体系建设的意见》,要求以落实企业追溯管理责任为基础,强化企业主体责任,建设来源可查、去向可追、责任可究的重要产品追溯体系。而现行的药品电子监管码制度主要是靠监管部门推动。

没有了药品电子监管码,并不意味着没有了药品追溯制度。修订版的《药品经营质量管理规范》规定,“药品经营企业应当按照国家有关要求建立药品追溯制度,实现药品来源可查、去向可追、责任可究。”“企业应当建立能够符合经营全过程管理及质量控制要求的计算机系统,实现药品质量可追溯。”(中青文)

我国三级医院

将全部推行预约诊疗

记者日前从国家卫计委官网访谈栏目获悉,今年,所有三级医院将全面推行预约诊疗。对北京市医院来说,除今年年底前要实施非急诊全面预约的22家市属三级医院外,其他非市属的三级医院也要推行预约诊疗。

国家卫计委医政医管局副局长焦雅辉做客在线访谈时介绍,去年国家卫计委积极推行预约诊疗,特别是通过分时段预约、诊疗削平就诊高峰,改善就医秩序。“全国三级医院预约诊疗率为32.1%,北京市属三级医院预约诊疗率高达67.5%。”实践证明,预约诊疗是目前改善医疗服务和患者就诊体验的有效手段。

北京市卫计委上月公布,今年年底前,22家市属三级医院将取消现场挂号,全部推行“非急诊全面预约”挂号就诊模式。目前,北京儿童医院已率先实现这一模式,除影响生命体征的急诊病症外,其余患者可通过手机APP、微信、电话、网络或现场自助机等渠道预约就诊。儿童医院的门诊总量下降,常见病、多发病患者减少,疑难杂症患者增加。预计,市属医院全部推行后,总体预约挂号率将达到75%。对于不会使用网络预约挂号的老年患者,市卫计委有关负责人昨天表示,各医院将安排导医,现场帮助老年患者预约挂号,不用担心。

焦雅辉透露,根据今年的计划,全国所有三级医院要全面推行预约诊疗。对北京市而言,除22家市属三级医院外,市区域内还有60余家非市属三级医院。也就是说,这些医院也将推广预约诊疗的挂号方式。焦雅辉称,预约诊疗要严格执行实名制,并加强复诊患者的预约比例。同时,国家卫计委将协调医保,大力推行日间手术模式,提高优质医疗资源利用率,降低手术费用。(汪丹)

国办印发指导意见:促进医药产业发展

国务院办公厅日前印发《关于促进医药产业健康发展的指导意见》。《意见》对提升我国医药产业核心竞争力、促进医药产业持续健康发展作出了部署。《意见》强调,医药产业是支撑发展医疗卫生事业和健康服务业的重要基础,要通过优化应用环境、强化要素支撑、调整产业结构、严格产业监管、深化开放合作,激发产业创新活力,降低医药产品从研发到上市全环节的成本,加快医药产品审批、生产、流通、使用领域体制机制改革,推动产业智能化、服务化、生态化,实现产业中高速发展和向中高端转型,不断满足人民群众多层次、多样化的健康需求。

《意见》明确了七个方面的重点任务。

一是加强技术创新,提高核心竞争能力。完善政产学研用的医药协同创新体系,推动重大药物产业化,加快医疗器械转型升级,推进中医药现代化。二是加快质量升级,促进绿色安全发展。严格生产质量管理,提升质量控制技术,完善质量标准体系,实施绿色改造升级。三是优化产业结构,提升集约发展水平。调整产业组织结构,推进企业兼并重组。充分发挥区域要素资源优势,推动区域协调发展。引导产业集聚发展,创建一批产业集聚区。四是发展现代物流,构建医药诚信体系。建立现代营销模式,推动大型企业建设遍及城乡的药品流通配送网络。加强诚信体系建设,健全医药诚信管理机制和制度。五是紧密衔接医改,营造良好市场环境。健全医疗服务体系,推动医生多点执业,提升基层医疗机构服务能力。加强价格、医保、招标采购等政策衔接,强化医药费用和价格行为综合监管。六是深化对外合作,拓展国际发展空间。加快开发国际新兴医药市场,优化产品出口结构。推动企业建设符合国际质量规范的生产线,加快检测认证国际化进程。着眼全球配置资源,加快国际合作步伐。七是培育新兴业态,推动产业智能发展。推进医药生产过程智能化,开展智能工厂和数字化车间建设示范。发挥优质医疗资源的引领作用,开展远程影像诊断、专家会诊、手术指导等远程医疗服务。(据新华社电)

全球最年长男性 112 岁

3月11日,吉尼斯世界纪录大全网站发布消息称:“吉尼斯世界纪录大全今天将确定,来自以色列海法的伊斯拉·克里斯塔尔先生目前为全球最年长的在世男性。截至2016年3月11日,他的年龄为112岁零178天,因此获得该称号。”

克里斯塔尔在二战期间曾被关押在不同的集中营,其中包括奥斯威辛集中营。当集中营被解放时他的体重只有37公斤。

克里斯塔尔在以色列北部城市海法的家中获得证书时说:“我不知道长寿的秘密。我相信这都是上苍安排好的,我们永远也不知道为什么是这样。有比我更聪明、强壮和英俊的人,他们都已经去世了。”他说:“剩下的就是在有可能的情况下继续劳动。”(录文)