

■今日看点

三年内建成医疗器械不良事件监测体系

国家食品药品监督管理总局7月17日在其官方网站上发布《关于进一步完善医疗器械不良事件监测体系建设的指导意见(征求意见稿)》(以下简称《征求意见稿》),提出力争通过3年左右的时间,建立健全各级医疗器械不良事件监测技术机构和监测哨点网络,形成比较完善的全国医疗器械不良事件监测体系。

根据2008年出台的《医疗器械不良事件监测和再评价管理办法(试行)》,医疗器械生产企业、经营企业和使用单位应当建立医疗器械不良事件监测管理制度,指定机构并配备专(兼)职人员承担本单位医疗器械不良事件监测工作。

《征求意见稿》明确,要以二甲甲等以上医疗机构为核心,逐步建立全国医疗器械不良事件监测哨点网络。哨点医院和Ⅲ类医疗器械生产企业实行“零报告”制度(未发生不良事件也要按期报告),落实生产企业年度报告制度。各级监测机构要建立医疗器械不良事件评价、预警制度,提高对突发、群发事件的预警和评价能力。各级监管部门要建立医疗器械不良事件信息发布、反馈与管理机制,加强信息管理和信息交流。

《征求意见稿》提出,2013~2014年,Ⅲ类医疗器械生产企业、二级甲等以上医疗机构和高风险类医疗器械经营企业应作为全国医疗器械不良事件监测平台用户,及时上报可疑医疗器械不良事件。2015年,要建成全国县级以上行政区域全覆盖的医疗器械不良事件监测哨点网络,根据日常监测情况,每年确定医疗器械品种开展重点监测。

(据《健康报》7月19日报道)

## 郑大二附院获全国先进

本报讯(记者卜俊成 通讯员陈建设)日前,在北京召开的“健康中国2020·第四届中国健康管理论坛”上,郑州大学第二附属医院被评为全国“群众信赖的十大健康管理中心”。一同获此殊荣的还有北京协和医院、中日友好医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院等。

## 漯河市拉开乡镇无偿献血序幕

本报讯(记者王明杰 通讯员黄红亮 陈卓 王鹏)记者7月19日从漯河市卫生局获悉,该市举行基层乡镇无偿献血工作启动仪式。这标志着该市基层乡镇无偿献血工作正式启动。启动仪式现场,约有200人主动要求无偿献血,经过科学检测、筛选,共有70人进行无偿献血,献血量总计2.8万毫升。

### ■新闻速览

#### 民权县医院“三结合”惠及患者

本报讯(记者赵忠民)记者7月17日从民权县人民医院获悉,自该院去年9月8日推行“先看病、后付费,住院无需交押金”诊疗服务模式以来,已有2.3万余名患者从中受益。

为了确保新模式有效推行,

民权县人民医院重点做好“三结合”(与控制“药占比”、抗菌药物临床应用、开展临床路径和单病种付费等工作相结合,与新农合支付制度改革相结合,与医院内涵建设相结合)工作,不断提高医疗质量。

#### 川汇区卫生局送健康进社区

本报讯(记者侯少飞 通讯员张静)记者7月17日从周口市区卫生局获悉,该局组织所属7家医疗机构,深入该区5个办事处的7个社区开展送健康活动,进一步完善社区卫生服务职能,更好地保障社区群众健康。

#### 洛阳市建成老年精神康复中心

本报讯(记者刘永胜 实习记者陈新苗 通讯员焦磊)记者7月19日从洛阳市第五人民医院新区医院获悉,该院老年精神康复中心正式封顶。该中心项目分为地上12层,地下1层,建筑面积15750平方米,共设床位500张。

#### 灵宝市反腐倡廉抓重点部位

本报讯(记者刘岩 通讯员张俊峰)记者7月19日从灵宝市卫生局获悉,该局把权力相对集中、监管比较薄弱的领域作为反腐倡廉工作的重点,对比较容易发生权钱交易的关键环节加大监督力度。

在规范诊疗行为方面,灵宝

#### 伊川县人民医院加强内部驱动

本报讯(记者刘永胜 通讯员翟俊普 李志成)记者7月19日从伊川县人民医院获悉,今年以来,该院每月召开工作讲评会,变外在监管为内部驱动。

伊川县人民医院讲成绩,找准目标勇争先;讲不足,直面问题不护短;讲提升,注重实效谋长远。据调查,今年上半年,入院患者和当地群众对该院的满意度不断提升,满意度达99%。

本报记者 乔当归 实习记者 乔晓娜 通讯员 刘新峰 贺晓

# 医院里摆起“擂台赛”

“真没想到,我能守擂成功!活到老,学到老,人生才能更精彩!”提起桐柏县人民医院举办的“医站到底”知识竞赛,该院营养科女营养师史斌激动地说。

为了进一步加强医院文化建设,丰富广大干部职工的业余文化生活,营造浓厚的学习氛围,丰富医护人员的专业知识,自今年元旦开始,桐柏县人民医院举办了别开生面的“医站到底”知识竞赛。

“医站到底”内容丰富,题库内容涉及医护知识、生活常识、

娱乐新闻、天文地理、时事政治等方面的知识。桐柏县人民医院办公室主任刘新峰说:“我院举办的‘医站到底’知识竞赛,每周从26位选手中进行选拔,淘汰13位选手,胜出的13位选手才有资格参加竞赛活动。每期设一名挑战者,其他12位为守擂者,守擂者手中都有100元的奖金。挑战者将通过20秒的限时答题,与守擂者一一对决,获胜后将赢得守擂者的所有奖金(挑战者有2次免答权),任何一方失败者将被淘汰出局;连续战胜6位对手的挑战者,有权选择带着

备赛。该院几名医护人员羡慕地告诉记者:“史斌和刘红琴两人连续答对500多道题,史斌还得了1200元奖金。”

截至目前,桐柏县人民医院已成功举办6期“医站到底”知识竞赛,共有156位选手参与。在产生的6位获胜者中,有科室主任,也有普通医务人员,他们分别赢得了600元、1200元、2000元不同级别的奖金。“医站到底”知识竞赛的成功举办,极大地提高了广大医务人员勤学不辍的积极性,丰富了职工的文化生活,观众和选手均收益匪

浅。一些涉及时政的问题促使医务人员眼界开阔,而更多的医学专业知识也促进其医学知识水平不断提高。

桐柏县人民医院院长杨光洲告诉记者,“医站到底”知识竞赛为全院职工搭建了一个展示才华的平台,也是医院思想文化教育和业务知识培训的新形式和新载体;大家在活动中积极准备,大胆表现、勇于挑战自我,展示了全院广大职工的良好精神风貌;举办这样的活动意义深远,大家在挑战 and 角逐中,进一步提高自身的业务知识。

### ■媒体摘要

#### 卫计委:食品安全标准将更新

中国食品安全高层对话7月18日在北京举行。国家卫生和计划生育委员会(以下简称“卫计委”)食品安全标准与监测评估司司长苏志在会上表示,新组建的卫计委在其职责范围内制定了十余项配套制度,组建了国家食品安全标准审评委员会和风险评估专家委员会,与相关部门共同建立了风险监测评估

磋商机制。

据苏志介绍,今年卫计委还有一项重点工作是更新现有食品安全标准,截至目前已修订了包括食品安全相关参数在内的300多项国家标准,明确了地方标准、企业标准、备案机构和工作机制。

(据《经济参考报》7月18日报道)

#### 青少年生殖健康风险增加

国家卫生和计划生育委员会日前举办“我青春,我健康”主题宣传活动,动员广大青少年关爱自身健康,增强自我保健能力。目前,我国青年人生殖健康风险呈增加态势。

据联合国人口基金会的调查显示,我国大部分未婚青年人

对婚前性行为持开放态度,只有不到5%的青年人了解生殖健康方面的问题,15%的人了解如何避免传染艾滋病。卫生和计划生育部门将把青少年性与生殖健康促进纳入全民健康素养促进总体规划。

(据《人民日报》7月19日报道)

#### 异地就医报销难有望解决

7月17日,针对异地就医报销不便问题,人力资源和社会保障部部长尹蔚民表示,将着力提高医保统筹层次,全面实现地市级统筹,解决同一城市范围内所辖县(市、区)的异地就医问题;推行省内联网结算,解决省内所

辖不同城市异地就医费用结算问题;以异地安置的退休人员为重点,搭建跨省异地就医结算的平台。同时,国家鼓励参保人员尽量利用基层和本地区医疗资源。

(据《法制日报》7月18日报道)

#### 厦门大型养老院有望内设医疗机构

为了妥善解决养老服务机构入住老人看病难问题,厦门市将准许规模较大的养老机构申请办理内设医疗机构。规模较

小的养老机构,可采取与周边医院、社区卫生服务中心合作的方式,开辟绿色通道。

(据《厦门日报》7月18日报道)



近日,濮阳市卫生局、濮阳市教科文卫体工委委员会共同组织卫生应急大比武。此次大比武活动包括各县(区)级卫生应急大比武、市级卫生应急队伍检验性演练和组队参加省级大比武演练3个部分。

陈述明 张明华/摄



↑近日,罗山县人民医院邀请北京阜外心血管病医院的专家来院授课,专家们针对冠心病的诊断与治疗进行了专题讲座,同时为该院住院患者提供了健康诊断与咨询服务。

王明杰 杨骏/摄

←从7月1日起,滑县人民医院联手广东卓如医疗慈善救助基金会,将用一年的时间在全县开展慈善救助活动。800名贫困白内障患者在将在该院接受免费治疗。图为该县道口镇80岁的白内障患者潘朝花重见光明后,在慈善晚会上与手术医生进行互动。

朱如海 武岩 张治平/摄

## 河南医生上海机智救人

本报记者 卜俊成 通讯员 张利珍

“快帮助给孩子扇扇风!”“快把孩子的双脚抬起来,增加回心血量!”不久前,郑州大学第三附属医院(河南省妇幼保健院)医生徐云飞在上海进修期间,机智救助一名突然晕倒的小学生,为孩子争取到了抢救的黄金时间。

当时,徐云飞在上海市文建中学打完篮球正准备离开时,突然发现学校操场上有一名学生晕倒了,当他得知已经有人拨打120急救电话后,便迅速抢救患者。

晕倒的那名男生有10岁左

右,其上肢肌肉痉挛,下颌部位肌肉痉挛比较明显,口腔内有较多黏性分泌物。

根据患者的表现,徐云飞判断其不是单纯的中暑。他先检查患者的呼吸和脉搏是否存在,之后便用随身携带的矿泉水涂擦患者的头部和上肢,进行物理降温。同时,徐云飞一边请身边的朋友给孩子扇风,一边小心翼翼地将孩子的头部转向一侧,用手抠出其口腔内的分泌物,以防被孩子误吸入气管。

随后,徐云飞用适当的力度

## 归来吧,消失的廉价药

近来,国产甲亢治疗药物甲疏咪唑片全国断货,一药难求,很多患者心急如焚,担心停药后病情恶化,而医生也无可奈何。

廉价药短缺事件频频上演,折射出我国药物管理政策的“短板”。从凝血八因子到鱼精蛋白,再到抗蛇毒血清,每次断货的原因都一样:药品利润太低,企业不愿生产。虽然政府部门频频紧急协调,暂时解了燃眉之急,但廉价药持续供应的长效机制并未建立。

廉价经典药大多属于国家基本药物,定价低、利润薄。目前,我国药品集中采购普遍采取“双信封制”(一个信封比质量、一个信封比价格),中标原则是“质量优先,价格合理”。但是,在实际招标中,质量准入门槛很低,实质上是拼价格。于是,“双信封”变成了“单信封”,“单信封”变成了“唯低价论”。例如,一瓶青霉素仅包装成本就达0.17元,但部分省份的中标价竟然是0.17元。当企业持续亏本

时,只能选择停产。还有个别企业为了降低成本,偷工减料,以次充好。例如,以苹果皮冒充板蓝根,以检测标志物代替中药材等。结果,很多基本药物虽然便宜了,但质量下降,疗效不佳,患者反映“吃了不管用”。

我国推行药品集中采购制度,目的是为了遏制药价虚高现象,挤干药价中的水分,最大限度地利利于民。然而,个别地方政府为了追求政绩,错误地将“价格合理”理解为“最低价中标”。每次招标,都要将药价压低一次。很多国产基本药物在数次“血拼”之后,变成了“白菜价”“地板价”。而以超低价中标的品种,要么“有价无市”,要么“中标即死”。招标业绩看起来很美,实际上是“空头支票”,老百姓并没

有得到实惠。

我国的医药企业有五六千家,批准上市的药品达1.2万个,涉及的剂型规格有10多万个。作为政府,很难核实每种药品的生产成本,更难定出一个公认的合理价格。如果政府干预过多,给每种药品都限价,很容易出现“降价死”“药价虚低”现象。如果放任市场调节,一些药品又会虚高定价。例如,媒体曾报道过一种芦笋片,出厂价仅15.5元,经过医药公司、医药代表、医生等环节,最后到患者手中,价格涨到了213元,利润率达1300%。因此,政府部门似乎陷入了“一管就死,一放就乱”的困境。

其实,从市场经济的角度看,政府对价格的管制越少越好。凡是市场能够平衡的,政府

就不应该插手。因为“看不见的手”远比“看得见的手”更灵活、更敏感。但是,药品是关系民生的特殊商品。当前,我国医疗体制积弊重重,药品已经偏离价值规律轨道。一种药品,定价越高,回扣越大,市场越火。可见,在药品销售领域,“体制的脚”踩住了“市场的手”,畸形药价的背后是畸形的医疗体制。只有革除医疗体制弊端,才能让“看不见的手”发挥作用。

解决廉价药短缺问题,政府必须有所作为。从短期来说,应改进药品集中采购制度,纠正“唯低价论”的错误倾向,既要考虑价格因素,更要考虑质量因素。对于防治必需、用量较大的国家基本药物,可以实行定点生产、统一定价、统一供应,既让老

