

医药卫生报

药周刊

2013年7月23日 星期二 第129期

电子信箱: yzk1618@163.com 广告热线: (0371)86130137

每周二出版

影响着百万医师

甲硫咪唑紧缺 河南已经限购

本报讯 (记者吴玉玺 卜俊成 通讯员乔宁 张鹏飞)为了缓解甲亢治疗药物甲硫咪唑近期出现的全国供应短缺的形势,国家卫生计生委、国家发改委、工信部、国家食药总局等部门7月2日协商决定,由北京市食品药品监督管理局联系相关原料药生产企业,并制定生产计划,确保生产,预计10日内向国内市场供应甲硫咪唑片(5毫克)1800万片,20日内供应6000万片。而截至7月22日,记者联系部分医院、药店、医药公司获知,甲硫咪唑供应情况似乎不太乐观。

根据部门协商意见,北京同仁达药业有限公司落实原料药供应后,由北京燕京药业有限公司等企业生产甲硫咪唑片。7月16日,记者致电北京燕京药业有限公司,其相关负责人冯余庆说,该公司确实已经恢复生产甲硫咪唑片,但“产量和销量不太清楚,也无法告知”。

7月18日,记者电话咨询金象网和药房网,两家网店的工作人员都回应称,既没有他巴唑,也没有赛治,其实体药店也没有这两种药品在售。

西安交通大学医学院一附院副院长施秉银18日告诉记者,该院仍没有他巴唑,赛治只可间断购进,而且“整个西安市应该也不会有他巴唑”。

7月18日,记者还从河南省许昌市鄢陵县人民医院医学科科长葛建国处得知,该院近期联系了几家医药公司,但仍然买不到他巴唑和赛治。目前,郑州大学第一附属医院有他巴唑,但是每名患者一次限购一瓶。

7月22日上午,华润河南医药有限公司有关负责人则告诉记者,目前该公司已经断货,预计下个月月初应该可以恢复供货。

7月22日,记者发稿前致电河南最大的医药物流企业国药控股河南股份有限公司时,该公司有关人员告诉记者,目前该公司有极少量存货,但是已经限量销售。



国药集团旗下产业基金国药资本日前向国内首家B2B医药电子商务企业——浙江珍诚医药在线股份有限公司投资近亿元,成为后者的第二大股东,以加速布局医药的第二、第三终端市场。

加速布局第二、第三终端

对于此次入股珍诚,国药资

本总经理吴爱民表示,在医药商业领域,面向医院的第一终端基本被国药、华润等大型央企和地方国企占领,市场集中度比较高,市场竞争格局已基本成型;而以药店、诊所为主的第二、第三终端市场却被1万多家小型医药批发企业瓜分,平均经营规模不足3000万元,市场集中度非常低,市场空间较大。近年来包括国药在内的大型医药商业公司纷纷加大对这一市场的渗透力度,而珍诚已在这一市场深耕多年。

据介绍,在第二、第三终端市场,像珍诚医药在线这样已具有一定销售规模的投资标的并不少见。资料显示,珍诚医药在线成立于2002年,2007年获得互联网药品交易服务资格证书,如今已实现近20亿元销售规模,其中有55%以上是通过网络直接下单。

吴爱民进一步表示,这个市场的特点是客户数量多、地区分布散、单位规模小,服务成本、服务难度都远远超出第一终端,必须依赖于一些好的模式和方式,而珍诚独特的商业模式也是国药资本入股的原因所在。

借力信息化虚拟整合

谈及“珍诚模式”,珍诚医药在线大股东和瑞控股有限公司董事长沈美强认为,其中最重要的是信息化元素和互联网基因。与医药流通行业以纯销为主的“国药模式”和以快批为主的“九州通模式”不同,“珍诚模式”更注重以轻资产方式和虚拟加盟整合理念快速整合行业资源,提升全产业链流通效率。

珍诚医药在线设计的“药联5万家”模式,就是通过信息化系统在全国区域内联合50000

家骨干单体药店、诊所、中小连锁药店,组建全国最大的网络化虚拟超级连锁。目前我国药店总数约42万多家,其中单体药店27万多家。这些单体店面临“不连锁,缺乏竞争力;连锁化,缺乏独立性”的两难窘境。“药联5万家”让单体药店发挥联合优势获得采购议价权的同时,共享行业软件、网络培训、数据分析、金融服务等增值服务。据透露,该模式目前已经吸纳5000余家单体药店加入。

珍诚医药在线总经理汪少华表示,未来3年将进一步加大对现代物流基地建设、信息化改造升级和“药联5万家”等创新项目的投入,总投资预计超过3亿元,支撑业务规模超过100亿元。

同时,珍诚医药在线开始着手推进的“云联千商”模式则希望整合小型医药商业企业。目前我国共有医药批发企业超过1.3

万家,其中经营规模在1亿元以下的占了80%以上。随着新版《药品经营质量管理规范》(GSP)的实施的过渡期的结束,相当部分小型企业生存状态岌岌可危,但这些企业的团队和渠道依然具有独特的价值。针对这一趋势,珍诚同样希望凭借新型“整编”思维,运用互联网、物联网、GIS、云计算等新一代信息技术,在全国区域内整合1000家地方性小型医药商业公司。

值得注意的是,珍诚医药在线此前获得包括华睿投资、通联资本在内的多家机构投资,并在2010年1月和2011年11月两次冲击创业板上市。此次在国药资本入股的同时,华睿投资同时增持2.5%的股份,珍诚方面也透露未来将继续推动企业与资本市场对接。

(据《中国证券报》7月19日报道)

国家卫生计生委回应葛兰素史克事件——

加大医药领域打击贿赂力度

本报讯 (通讯员叶龙杰)针对制药行业巨头葛兰素史克(中国)公司部分高管涉嫌严重经济犯罪被立案侦查,国家卫生计生委新闻发言人毛群安日前表示,国家卫生计生委坚决支持公安机关依法查处商业贿赂案件,将密切配合公安

机关的调查工作。同时,进一步完善防控医药购销领域商业贿赂的长效机制建设,特别是加大对受贿人员和行贿企业的处罚力度。

近期中国警方依法立案侦查发现,葛兰素史克(中国)公司部分高管涉嫌重大商业贿赂和涉税犯罪,该公

司的多名高管已被立案调查。该公司的涉案高管不仅涉嫌受贿,为达到打开药品销售渠道、提高药品售价等目的,还利用旅行社等渠道,采取直接行贿或赞助项目等方式,向政府部门个别官员、医药行业协会和基金会、医院、医生等大肆行贿。

开展“两打两建” 保障药品安全

容的“两打两建”专项行动。

“两打”重点是通过药品生产经营企业、中药材专业市场、诊所和互联网的排查、检查和监测,深挖带有区域性、系统性的苗头和“潜规则”性质的药品安全隐患,严厉打击中药和化学药品违法生产行为,联合有关部门严厉整治中药材专业市

场和打击网上非法售药行为,打击出租、出借药品经营资质性质的违法经营活动,严厉整治诊所的非法药品购销行为。“两建”主要是建规范和建机制。针对发现的突出问题和症结,推出一些标本兼治的真招实策,打建结合,以打促建,构建药品安全规范化、制度化的格局。

会议要求,各地要高度重视这次专项行动,要把教育实践活动与“两打两建”专项行动有机结合起来,用教育实践活动形成的好作风,保障“两打两建”扎实开展,用“两打两建”的实际效果,丰富食品药品监管部门教育实践活动的内涵和特色。

会议强调,专项行动中,要坚决

严惩违法违规行为,坚决曝光违法违规企业,坚决召回问题产品。对于检查走过场、有法不依、执法不严,以罚代管等行为要坚决纠正,做到案情未查清的不放过,问题产品未召回未处理的不放过,责任人未依法受到惩处不放过的不放过,管理和整改措施不到位的不放过。

村医定期家访 保障村民健康



“吃一片降得太快,一次吃半片就好……”近日,新郑市八千乡吕槐村乡村医生马阔建正在向患糖尿病的王老太太指导如何正确用药。据了解,该村有糖尿病、高血压及精神病患者100多人。针对不同患者的病情,马阔建会定期去患者家中询问病情及用药情况,并作出科学合理的指导。

王平 何云霞/摄

国药资本近亿元入股珍诚在线

整治中药材市场刻不容缓

□苗兴朝 孟庆远

日前,新华社记者到“有千年药都”之称的河北安国进行暗访,结果发现安国中药材及饮片非法加工现象随处可见,贮藏加工过程隐忧重重(新华社石家庄7月19日电)。

记者了解到,安国药农在中药材种植中滥用剧毒农药,露天存放中药材,贮存不合理;许多药农“闭门造车”违规加工饮片,设备简陋,卫生堪忧,但还贴上自制的“合格证”流向全国各地中药材市场。

中药材是中医发挥作用驱除疾病的“士兵”,是中医的庞大“嫡系部队”,自古乃中医的布阵之宝。药圣李时珍平生考据中草药为后人留下经典瑰宝《本草纲目》,旨在指导后人正确认识、加工、保存、使用中草药,使中药材发挥它的治疗作用。千百年来,诸多国医后人全力传承并为此做了许多探讨,我省“怀庆药府”与禹州药市便是一个典型例证。

然而,随着野生草药的减

少,许多药农在中草药种植时使用剧毒农药灭虫,以致一些中草药农药残留超标。同时,由于药农缺乏专业常识,或责任心不强,或粗心大意,以致贮藏不当造成中草药腐烂失效,个别药农还掺杂使假,违规加工,从而严重影响中草药质量,使中草药遭遇信任危机,导致中医大师们的“佐使”失灵,疗效减退,如此长期下去势必使祖国医学步入绝境!

由此可见,中药材的治理刻不容缓。但这涉及到农业、药监、商务、工商、中医药等多个部门,要想从根本上解决问题,就必须有人牵头,有人组织,多部门联合行动,从种植、贮藏、加工炮制,到市场流通等环节,都应有科学的管理办法和制约措施,而单靠某个部门的单独行动很难从根本上解决“安国现象”,更不能扭转中医中药的被动局面。长此以往,中医中药将会人为走下坡路。

药言堂

责编 吴玉玺 校对 卜俊成 美编 邵倩

全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动启动

根据2013年全省新型农村合作医疗和农村卫生工作会议精神,为了进一步加强对新农合定点医院管理,增强服务能力,提高服务质量,提高患者和社会满意度,经研究,河南省卫生厅决定开展全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”创建评选活动。现将有关事项通知如下:

一、创建评选对象

全省县级以上各级新农合定点医院。

二、创建评选内容

(一)健全组织保障,加强内部管理。设置新农合管理办公室,按每150张床位1人的标准,配备不少于2名专职工作人员(包括财务和医务人员),配备信息化管理所需的各项办公设施。规章制度健全,岗位职责明确,监督落实到位。

(二)优化服务流程,落实各项政策。认真贯彻落实新农合各项政策规定,重视新农合宣传,设置新农合宣传栏,在醒目位置张贴新农合就诊、住院及报销政策,不断优化参合患者就医环境和流程,严格核实住院患者参合身份,使用目录外药品和诊疗项目履行告知义务;积极开展按病种付费和临床路径管理,严格执行基

本药物制度、抗菌药物临床应用的有关规定;加强新农合政策全员培训,医护人员新农合基本政策知晓率达到100%;规范开展新农合即时结算,即时结算患者所占比例不低于90%。

(三)加强费用控制,提高保障水平。坚持合理检查、合理用药、合理治疗,参合患者均住院费用增长幅度不得超过规定标准;严格控制目录外药品费用所占比例,参合患者实际住院补偿比,县级医疗机构不低于65%,市级二级以下医疗机构不低于55%,市级三级医疗机构不低于50%,省级二级以下医疗机构不低于45%,省级三级医疗机构不低于40%。

(四)加强政策宣传,营造良好氛围。加强舆论引导,积极宣传新农合制度建设的新举措和新成效,让农民群众进一步了解新农合的惠民政策和医院的惠民举措。各级参评医疗机构至少有1次以上在省级及以上媒体的相关报道,为新农合服务能力提升、促进医患和谐营造良好氛围。

三、创建评选程序

(一)宣传发动阶段(3月20日~3月30日)

各地、各单位组织召开专题会议,学习传达

活动精神和内容,安排部署相关工作,保证创建评选活动如期启动,各级卫生行政部门及各创建单位要充分利用媒体、网络平台、宣传橱窗等媒介,大力宣传活动主题、展示活动内容。通过多种形式,广泛宣传全省参合农民最满意医疗机构创建评选活动,动员参合农民参与到活动中来。

(二)创建申报阶段(4月1日~9月30日)各级定点医院要积极参与创建活动,细化工作方案,明确职责分工,认真查找和梳理新农合工作中存在的问题与不足,研究制定整改措施,建立完善便民服务、行为监管、费用控制、审核报销、政策培训、咨询接待等各项规章制度,不断提高新农合管理服务的质量和效率,提升参合农民满意度。9月30日前,县、市级定点医院向省辖市卫生局提出参评申请。

(三)评审推荐阶段(10月1日~10月31日)省辖市卫生局要按照创建评选要求,通过日常管理、民意测评、现场评估等方式,对市、县两级参评单位进行考核评审,并依据排名情况和分配名额,于10月31日前将市、县级候选单位名单上报至省卫生厅。省卫生厅负责组织

专家对各辖市卫生局推选出的候选单位进行抽查复审,并对省级定点医院参评单位进行考核评审。

(四)综合评定阶段(4月1日~11月10日)《医药卫生报》和医药卫生网将开辟“参合农民最满意医疗机构”系列报道专区,集中宣传报道参加创建活动医院新农合管理和服务的先进经验,并在全省范围内对候选单位进行民主测评。根据网上投票、报纸选票以及专家评审情况,省卫生厅综合确定全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”名单,并在《医药卫生报》和医药卫生网上进行公示,授予全省“2013年度参合农民最满意医疗机构”荣誉称号。

四、有关要求

(一)提高认识,加强组织领导。各级卫生行政部门要提高认识,加强领导,精心组织,周密安排,切实把创建活动抓实、抓细、抓出成效,进一步增强定点医院落实新农合政策的主动性和积极性。

(二)以评促建,提高管理水平。各级卫生行政部门和医疗单位要以此次活动为契机,坚持

重在创建、注重实效的原则,充分调动广大医务人员积极性,实事求是地深入查找参合农民不方便、不放心、不满意的问题。针对存在的问题,制定有效措施,全面整改提高。

(三)坚持标准,实行“一票否决”。各级卫生行政部门要严格按照评选条件和规定程序推荐候选单位,并广泛听取群众意见,切实把参合农民真正满意的医疗机构评选出来。对次均住院费用增长幅度、参合患者实际住院补偿比其中一项指标达不到规定要求的,对有重大违规、违纪行为,经群众举报或媒体曝光并查证属实的,实行“一票否决”制,取消其候选单位资格。

联系人:省卫生厅农卫处

周欣欣 (0371)65897932

医药卫生报社

吴若晨 (0371)86130137

邮 箱:nwczxx@126.com

2013年3月19日

详情请查询医药卫生网:

www.yywsb.com