

《中国药用植物志》13卷全部面世

历时13年,被列入“十二五”国家重点出版工程项目的《中国药用植物志》近日出版完毕。该书被业内专家称之为“现代版的《本草纲目》”“我国天然药物的研发和中医药产业的一部较完整的典籍”……据中国植物学会药用植物及植物药专业委员会名誉主任、《中国药用植物

志》主编、北京大学药学院艾铁民教授介绍,《中国药用植物志》共13卷,3500余万字,由全国81个单位500余位学者参与,收录我国药用植物427科,2509属,共11985个类群(包括10974种、156个亚种、952个变种、37个栽培变种、46个变种)。

据悉,《中国药用植物志》尽可能全面地记载了在我国有记载的药用植物,同时纠正一些学名错误,全面收录了相关现代研究成果,特别是比较详尽地记录了化学成分并规范了化学成分的中文译名,尽量多地提供了常见药用植物的照片,并与墨线图相对照,为读者在野外

采集和鉴定标本时提供更大帮助,因此本志兼有图鉴的性质。《中国药用植物志》第十三卷名为《中国药用植物志词汇》,不仅具有“索引”的作用,还赋予其“辞典”性质,独立成卷,方便查阅和翻译。该书还涉及各学科的中文、英文、拉丁文专业术语。 据《健康报》

国家药监局:加强平台销售咳嗽、发热等“四类”药品情况监测监管

近日,国家药监局药品监管司实地督导检查北京市药品经营企业疫情防控和质量监管工作,确保各项防控要求落实到位。督导组要求,药品监管部门要履职尽责,强化药品流通环节疫情防控工

作。一要切实加强药品零售企业“哨点”监测工作,督促药品零售企业严格落实“四类”药品销售登记上报责任。

二要持续强化药品网络销售监管要求,监督药品网络销售第三方平台落实疫情防控责任,加强平台销售“四类”药品情况的监测监管。

北京市药监局建立常态化督导检查工作机制,成立5个督导组,采取“四不两直”的工作方式,持续督导检查药品零售企业疫情防控措施落实情况。各区市场监管局指导药品零售企业充分发挥“哨点”的“排头兵”作用,摸排发热线索,开展流行病学询问,落实好“早发现、早报告”的要求,对“四类”药品登记信息闭环管理。

三要扎实做好新冠病毒疫苗流通配送环节监管检查,进一步加强对疫苗储存、运输和接种过程中的质量监管。

督导组肯定了北京市药监局落实药品流通环节疫情防控的有关做法和措施。同时强调,要从政治高度深刻认识疫情防控工作的重要性,强化疫情防控的主体责任和监管责任毫不放松,要以最坚决的态度、最迅速的行动、最果敢的措施织密织牢织细织密防控网络,要做最充分的研判、最到位的准备、最周密的防控,严防死守,落实落细各项防控措施。

据了解,日前,北京市药监局党组成员、副局长王福义在北京疫情防控新闻

发布会上表示,对购买治疗咳嗽、发热、咽干咽痛及抗感染等“四类”疫情防控药品执行实名登记制度。

据人民网

呼和浩特市21家餐饮店被通报

9月1日,呼和浩特市市场监督管理局公开通报21家经营主体,未按疫情防控有关要求履行主体责任,存在疫情防控意识淡薄、对进店顾客的行程卡或健康码查验不严格、未在显著位置设立专门防控应急区域、测量体温流于形式等问题。

呼和浩特市市场监督管理局在检查中发现,呼和浩特亚辰七彩城购物中心(玉泉区)作为市场主办方未落实疫情防控相关要求,入口无专人值守、对进入商场的顾客未进行测温并出示健康码,责令立即整改,属地市场监管部门加大巡查频次,加强监管力度。

呼和浩特市市场监督管理局责令义德立快餐(回民区牛街店)、永永大盘鸡(回民区牛街店)、重庆牛头老火锅(回民区)、牛卷风火锅店(回民区牛街店)、清真·汇升炒面(回民区牛街店)、苏氏牛肉面(回民区牛街店)、极上开井日式烧肉饭(回民区果园店)、星巴臻选(呼和浩特回民区振华购物中心店)、包师肉夹馍陕西西面馆(玉泉区七彩城店)、必胜客(玉泉区七彩城店)、汉堡王(呼和浩特玉泉区七彩城店)、九田家黑牛烤肉料理(玉泉区五塔店)、玉宝器麻椒鱼(玉泉区五塔店)、张利龙稍麦馆(玉泉区小召头道巷)、荣胜园(玉泉区小召店)、苏氏牛肉面(玉泉区小召店)、泽成羊(玉泉区泽成冰煮羊大盛魁店)、山西味道(玉泉区)、独居烧麦铜锅涮(玉泉区小召店)、老媛元烧麦(玉泉区大召店)、牛禾羊餐料理(玉泉区五塔寺店)等21家经营主体立即整改,严格落实疫情防控有关要求,履行主

体责任。属地市场监管部门要将属地监管责任落实落细落到位,积极排查、举一反三,对以上21家经营主体整改情况及及时进行跟踪回访,按要求完成整改的,要从从快从重查处,对类似问题加大查处力度。

呼和浩特市市场监督管理局希望广大市场主体向正面典型学习,落实食品安全主体责任,以反面案例为戒,严格落实疫情防控措施。希望广大消费者争做食品安全工作的“参与者”,发现有违法违规情况,一经核实确认,呼和浩特市市场监督管理局将按照有关规定予以适当奖励。

据新华网

内蒙古将开展医疗机构感染防控飞行执法检查工作

为全力做好新冠肺炎疫情防控工作,坚决杜绝医疗机构内发生新冠病毒感染,近日,内蒙古自治区新冠肺炎疫情防控指挥部制定并印发了《医疗机构感染防控飞行执法检查工作方案》,成立检查工作专班,针对当前医疗机构疫情防控工作中存在的重点、难点问题开展飞行执法检查工作。

各医疗机构主要负责人(书记、院长)为院感防控第一责任人,对检查中发现的违纪违法违规行为首先追究第一责任人的责任,对存在违纪违法违规行为的人员区分情节采取通报批评、行政处分、撤职、开除、移交纪委的方式处理,对存在违纪违法违规行为的医疗机构采取停业的方式处理。

《方案》中明确,此次飞行检查为执法检查,依据《传染病防治法》等法律法规,采取“三不两直”的方式对自治区内所有医疗机构(包括民营医疗机构)进行严查、细查。重点检查医疗机构门诊管理、住院病人管理、院感队伍人员管理、医疗机构其他工作人员管理以及医疗机构感染监测、实验室生物安全和医疗废物管理等情况。

通过此次飞行执法检查,进一步加大处罚和问责力度,下决心解决院感管理中的“顽疾”,全面推动医疗机构落实疫情防控责任,建立自治区“院感+监督”防控长效机制。以更大的决心、更严的标准、更强的措施,抓好全区医疗机构感染控制,助力全区新冠肺炎疫情防控工

据新华社

截至9月2日7时 内蒙古自治区新冠肺炎疫情最新情况

9月1日7时至9月2日7时,内蒙古自治区报告无新增确诊病例、疑似病例和无症状感染者。

在定点医院隔离治疗,所有密切接触者均在指定场所集中隔离医学观察,全程实行闭环管理,严防疫情扩散蔓延。

截至2021年9月2日7时,内蒙古自治区现有境外输入确诊病例2例,均

据健康内蒙古官微



长期处方,不再为频繁取药苦恼

《长期处方管理规范(试行)》于日前出台。长期处方并非“新面孔”,国务院办公厅2015年就印发了《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》,提出“慢性病患者可以由签约医生开具慢性病长期药品处方,探索多种形式满足患者用药需求”。此后,多地先后开启试点工作。那么,医患双方对长期处方服务反响如何?在推行该项服务过程中还有哪些问题待解决?近日,记者走访了多家基层医疗机构。

“为频繁取药所苦者”不在少数

根据《处方管理办法》的规定,门诊医生针对患者的处方用量,都会遵从急诊处方不超过3天、门诊普通处方不超过7天的药物用量,但这也给高血压、糖尿病、高血脂等需要长期服药的患者带来不便。

“长期处方,我们可太欢迎了。”68岁的韩女士家住北京市朝阳区,她30年前就患上了高血压。随着年龄的增长,她又先后患了糖尿病、高血脂等慢性病。“没有长期处方时,一提拿药就犯愁。”那时候,韩女士隔三差五就要去医院。

韩女士家距离最近的北京市朝阳区将台社区卫生服务中心约两公里,虽然不算远,但由于家门口附近没有公交车站,因此韩女士每次来社区卫生服务中心取药都选择骑自行车。韩女士说,但现在路上汽车很多,自己年龄大了,骑自行车来来去去也心慌。就这样,每拿一次药,往返的交通时间再加上挂号、就诊、取药时间等,她每次都至少耗两小时。

65岁的王女士承受了更大压力。近几年,她的健康状况逐渐恶化,需要到不同医院接受治疗。没有长期处方服务时,她每隔十天半月就要到社区卫生服务中心取一次药。

这样“为频繁取药所苦”的患者不在少数。仅就需要长期服药的高血压患者来说,将台社区卫生服务中心现服务的高血压患者有6600余人。今年5月国家心血管病中心发布的《中国心血管病健康和疾病报告2019》显示,中国现有高血压患者2.45亿人。

“家庭医生对我的健康了如指掌”

长期处方是指具备条件的医师按照规定,对符合条件的慢性病患者开具用量适当增加的处方。根据患者诊疗需要,长期处方的处方量一般在4周内;根据慢性病特点,病情稳定的患者适当延长,最长不超过12周。

2019年,王女士与将台社区卫生服务中心签约,中心为她建立了健康档案,葛红成为她的家庭医生。2020年年初,新冠肺炎疫情暴发。为减少疫情期间市民到医疗机构就诊次数,降低交叉感染风险,北京相继出台了慢性病长期处方、互联网复诊医疗等多项举措,规定对高血压、糖尿病、冠心病、脑血管病、慢阻肺等病情稳定需长期服用同一类药物的患者,一次可开具

不超过12周的长期处方。

考虑到王女士频繁来社区取药不便,还可能增加新冠感染风险,葛红对王女士的健康状况和病情控制情况进行了详细评估。王女士用药依从性良好,病情控制平稳,用药方案稳定,符合长期处方用药要求。葛红将长期处方药品使用说明和存在的使用风险详细告知了王女士,并为其开具了3个月的药量。

服药期间,葛红每隔十天半月就会联系王女士了解其身体状况和用药情况。王女士也会定期自测血糖血压等,出现波动或产生疑问及时联系葛红询问处理。“葛医生对我的健康状况了如指掌,长期处方解决了我大问题。”王女士说。

疫情期间,河南省同样开展了慢性病患者长期处方服务。目前是根据符合条件的患者一次性开具4周的药量。家庭医生和患者之间都非常熟悉,他们通过网络、视频等方式保持密切的联系,既可以及时监测病情,又节省了双方的时间。“河南省焦作市解放区焦北社区卫生服务中心主任赵晨光说。

病种还能再扩充一些吗

长期处方服务广受好评,很多患者享受到了该服务带来的便利,然而还有更多患者因其所患疾病病种不符合长期处方开具要求而吃了“闭门羹”。将台社区卫生服务中心全科科长邵华就多次无奈拒绝了患者的请求。

目前,我国不同地区对长期处方的病种、用药时常、药品目录及配套措施等规定不尽相同。比如,北京市2017年规定,对于在社区卫生服务机构就诊的高血压、2型糖尿病、冠心病、脑卒中四类慢性病患者提供最长不超过两个月药品用量的长处方服务。2019年6月,北京市又在以上四类慢性病长期处方服务基础上,配合医耗联动综合改革推出慢阻肺1个月长处方的服务。

2020年7月,海南省卫生健康委印发的处方管理规范文件规定,将高血压、糖尿病、血脂异常、慢阻肺、慢性肾脏病、脑卒中、慢性前列腺炎、慢性心力衰竭、其他常用慢性病9个类别的137个药品纳入了长处方药品目录,优先选择国家医保药品目录、国家基本药物目录以及国家集中采购的药品。

广东省广州市规定,高血压、糖尿病、高脂血症等20余种医保一类门诊特定病种待遇的参保人,在二级及以下以下定点医疗机构就诊时,经诊治医生评估可将处方用量放宽至3个月,同步支持三级定点医疗机构根据患者实际情况合理增加单次处方药量至1个月。

对此,《规范》要求地方卫生健康行政部门应当根据实际情况,制定长期处方适用疾病病种及长期处方用药范围。相信不久的将来,越来越多慢性病患者将等来属于自己的“政策福音”,摆脱频繁奔波取药之苦。

据《健康报》

政府指导和公立医疗机构参与相结合

深化医疗服务价格改革路径明确

近日,国家医保局、国家卫生健康委、国家发展改革委等8部门印发《深化医疗服务价格改革试点方案》。《方案》明确,探索政府指导和公立医疗机构参与相结合的价格形成机制,充分发挥公立医疗机构专业优势,合理确定医疗服务价格。建立灵敏有度的价格动态调整机制,发挥价格合理补偿功能,稳定调价预期、理顺比价关系,确保群众负担总体稳定、医保基金可承受、公立医疗机构健康发展可持续。坚持系统观念,统筹推进公立医院补偿机制、分级诊疗、医疗控费、医保支付等相关改革,完善激励约束机制,增强改革的系统性、整体性、协同性,形成综合效应。

《方案》提出,对公立医疗机构医疗服务价格调整总量实行宏观管理。以区域内公立医疗机构医疗服务总费用为基数,综合考虑地区经济发展水平、医药总费用规模和结构、医保基金筹资运行、公立医疗机构运行成本和管理绩效、患者跨区域流动、新业态发展等因素,确定一定时期内公立医疗机构医疗服务价格调整的总金额。公立医疗机构间价格调整总量有保有压,体现合理回报、激励先进,反映各级各类公立医疗机构功能定位、服务特点,支持薄弱学科、基层医疗机构和中医医疗服务发展,促进分级诊疗。

根据《方案》,今后将分类整合现行价格项目,完善全国医疗服务价格项目规范,统一价格项目编码,逐步消除地区间差异。实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性,合理压减项目数量。医用耗材从价格项目中逐步分离,发挥市场机制作用,实行集中采购、零差率销售。

在价格形成机制方面,《方案》明确,对通用型医疗服务、复杂型医疗服务、特需服务和试行期内新增项目的价格进行改革。医疗机构普遍开展,服务同质化程度高的诊察、护理、床位、部分中医服务等列入通用型医疗服务目录清单,制定通用型医疗服务政府指导价的统一基准,不同区域、不同层级的公立医疗机构可在一定范围内浮动实施。未列入通用型医疗服务目录清单的复杂型医疗服务,构建政府主导、医院参与的价格形成机制,尊重医院和医生的专业性意见建议;公立医疗机构在成本核算基础上按规则提出价格建议;各地集中受理,在价格调整总量和规则范围内形成价格,统一公布政府指导价;允许历史价格偏低、医疗供给不足的薄弱学科项目价格优先调整。特需服务和试行期内新增项目实行市场调节价,公立医疗机构确定特需服务和试行期内新增项目(试行期1年至2年)的价格,定价增加的医疗服务费用占用价格调整总量。

《方案》提出,通用型医疗服务项目价格参照收入和价格指数动态调整,复杂型医疗服务项目价格经评估达标定期调整,建立医疗服务价格专项调整制度。医疗服务价格项目实行国家和省两级管理,医疗服务价格水平以地区的市属地化管理为基础,国家和省级医疗保障部门可根据功能定位、成本结构、医疗技术复杂程度等,对部分医疗服务的价格进行政策指导。

据了解,国家医保局将会同相关部门,初期在科学评估基础上遴选5个城市,重点围绕总量调控、价格分类形成和动态调整、监测考核等机制开展试点。通过3年至5年的试点,探索形成可复制可推广的医疗服务价格改革经验。改革的目的是,到2025年,深化医疗服务价格改革试点经验向全国推广,分类管理、医院参与、科学确定、动态调整的医疗服务价格机制成熟定型,价格杠杆功能得到充分发挥。

据《健康报》

防治出生缺陷公益行 继续开展



资料图片

近日,国家卫生健康委印发《关于深入开展“爱心传递防治出生缺陷”公益行活动的通知》,提出将继续在全国开展“爱心传递防治出生缺陷”公益行活动。

《通知》明确,国家卫生健康委、中国出生缺陷干预救助基金会将在全国主要省会城市或地级城市巡回开展公益行活动,并计划每年安排2~4个省份。活动采取政策宣传、知识普及、咨询义诊等形式,推进出生缺陷三级防治措施落实。

《通知》要求,各地要组织开展“我为群众办实事”实践活动和实施三孩生育政策,充分发挥医疗机构主阵地作用和技术资源优势,深入基层、贴近群众,组织开展形式多样、内容丰富的主题活动,传播健康知识,传递社会关爱;要充分发挥微信、微博、短视频等新媒体优势,创新开展传播效果好、针对性强、群众喜闻乐见的宣教活动。

据《健康报》