

安徽确定53种常见病无需输液引关注

列清单控输液 我省暂无计划

“能吃药最好不打针,能打针最好不挂水。”近日,安徽省卫计委确定了无需输液治疗的53种常见病、多发病。安徽,一直被外界看成是医改新动向的标志省份,该文件一经发布立即引起了广泛专注。对此,我省多名专家表示,清单将对改变公众用药习惯,减少“滥输液”发挥一定作用,但要想彻底管住“滥输液”,还是要靠制度调动医生积极性。

本报记者 李钢

◇反响

有一定指导性,医生患者均叫好

“我关注到这个信息了,是个好事。”26日,一听说记者要询问安徽省卫计委确定53种无需输液治疗病种的事,山东大学齐鲁儿童医院急诊科主任叶冰脱口说出了自己的看法。

日前,安徽省卫计委公布了“53种不需要输液”的疾病清单,并要求医疗机构严格遵循世界卫生组织提倡的“能口服就不注射,能肌肉注射就不静脉注射”这一用药原则。

“以前总觉得输液好得快,对病情好。现在我们知道了,还是能不输液就不输液好。”26日,带孩子到齐鲁儿童医院看病的孙正兰也关注到了这个新闻,“这份清单对于缺乏专业知识的普

通市民有一定指导性。”

与患者相比,很多医生也表示欢迎。“现在孩子的家长承受能力差,有了这个,在劝说家长时就有了依据。”叶冰举例说,就像上呼吸道感染,不管是输液还是吃药,病程是相同的,只是由于输液可能退烧会快一些,但这并不代表病程缩短了。“其实,发烧是机体的正常反应,只要体温在一定范围,发几天烧不是坏事。”

这一做法的积极作用,也得到了山东大学公共卫生学院教授徐凌忠的认可。“这种方式对促进医患信息对称,改变公众用药习惯有一定积极作用。”

◇个案

医生没让输液,反遭家长投诉

在不少医生看来,这一方式之所以受到医生的好评,是因为当下特殊的医患关系。“现在医患关系下,患者对医生的信任不是那么高,所以医生的话,患者不那么相信,非要求输液。”一位不愿具名的儿科医生无奈地表示。

该医生就向记者举了他碰到的一个例子。“一个孩子感冒,我给开了口服药,吃了两天没退烧,孩子家长就找了另外的医生,要求输液,烧很快退了,家长就开始投诉我。其实那个孩子不输液,也很快就好了。”

正是在这种情况下,医生往往会把选择权交给患者。“现在医生一般都会问,可以吃药,也可以输液,家长自己选。”该医生无奈地说,最后很多家长会

选择输液。

除了儿童患者,还有几类患者会主动要求输液。一位急诊科医生向记者分析说,一些家长担心感冒影响孩子学习,会主动要求医生给孩子输液;再就是年轻的白领群体,愿意采用各种方式减轻病程;最后一种是有基础疾病的中老年人,一些有高血压高血脂等疾病的中老年人为了避免自己发病,采用输液方式以求达到身体保健目的。

在多种因素的综合作用下,我国一直是“输液大国”。有统计数据显示,2011年我国输液市场容量在100亿瓶(袋)以上,相当于13亿人口每人输了8瓶液,远高于国际上人均2.5瓶-3.3瓶的水平。

◇探因

输液药品价格大多高于口服药

“我国成为‘输液大国’,体制问题是重要因素。”徐凌忠分析说,长期以来,为弥补财政投入不足,国家允许公立医院将药品加价后提供给患者,这也就是一直被称作“以药养医”体制。在这种体制下,医院的收入、医生的待遇很大程度上取决于药品收入。

就拿最普通的感冒来说,如果吃药治疗,花费可能在几十元,但如果输液,上百元甚至几百元几乎是常态。省城一位医生也坦承,输液药品的价格大多高于口服药,所以使用越多的静脉输液产品,医院就能从中获取更多的经济效益。

一位长期做医药销售代表的孙先生也透露,输液药品的返点也要比口服药

的返点高。一般医药代表给合作医生的口服药返点儿在10%左右,输液药品的返点要比口服药高,大约在15%,小药厂或小品牌的药品,回扣比例更高。

“现在县级医院和基层医院已经取消了药品加成,但大医院还没有取消药品加成。”因此,在徐凌忠看来,“滥输液”的深层次原因还是体制的问题。据悉,从2011年开始,我省进行了为期3年的抗生素滥用专项整治,目前大医院的抗生素滥用状况已有所改善。但在不少专家看来,受医院以药养医及药品提成暗箱操作等影响,抗生素等药品使用仍不可避免地存在“逐利”行为,因此,抗生素合理使用的引导和监管仍然任重道远。

◇建议

列清单是治标之策,要治本还需体制改革

正是在上述背景下,安徽“不输液清单”一出,立即获得了不少好评,以至于不少专家推测,部分省市可能会效仿,甚至国家相关部门会倡导安徽的做法,因为安徽一向被看做新医改以来,改革新动向的标志省份。但据记者了解,我省目前暂无类似计划。

“我觉得这个清单虽然有一定作用,但是治标不治本。”徐凌忠说,医生的诊疗行为是非常复杂的,这个清单如果“一刀切”,不符合医疗规律,要是只是原则性规定,那又会大打折扣,“甚至会跟没规定一样”。

而在一些临床医生看来,这种方式也存在一些不足。“这个清单虽然为医生说服患者提供了一个依据,但万一真是因为不输液造成了什么医疗纠纷,这个

又不能作为减轻责任的依据。”叶冰说出了自己的考虑。

“要真正管住滥用药,关键还是发挥医生的积极性。”徐凌忠说,正是由于医疗的特殊性,如果医生不能积极主动去控制费用,防止药物滥用,其他什么强制性的措施都不会从根本上解决问题。

对如何才能调动医生的积极性,徐凌忠建议,首先通过医保等支付方式的改革,增强医生控制费用的积极性,“而这这就要求,医保总额预付等支付方式改革后,医生控制节省下来的资金,医院和医生能从中受益才行。”

其次,徐凌忠认为,应该从改革医生的薪酬制度、考核制度等入手,真正通过制度来激发出医生的主动性和积极性。



湘泉青花酒

中国始创馥郁香型

酒鬼酒股份有限公司
JIUGUI LIQUOR CO., LTD.

湘泉青花酒

多 / 少 / 喝 / 一 / 点



诚招县区一级经销商

山东省招商服务热线

鲁东: 18506360636 李经理

鲁西: 15306443111 石经理

济南: 18653122139 张经理



泰山酒业集团股份有限公司 分红公告

根据2013年度股东大会决议,我公司现委托山东产权登记有限责任公司办理2012-2013年度分红工作,现将具体事宜公告如下:

一、分红对象:

截至2014年8月26日登记在册的本公司股东。

二、分红方案:

向全体股东每10股派发红利3.00元(含税)。

三、分红地点、时间

(1)2014年8月29日—2014年9月4

日在泰安市升平街37号齐鲁证券营业部办理(周六、周日正常办理)。

(2)2014年9月10日—2015年6月30日在济南市六里山路18-2号山东产权登记有限责任公司办理。

四、需持证件

股东本人身份证原件、股权持股有效证明,如:山东产权登记公司账户卡(IC卡)、股权确认书或原产权交易所产权账户卡;属于代办的,除携带以上材料外还需同时携带代办人的身份证原件。

泰山酒业集团股份有限公司董事会
二〇一四年八月二十七日