

重点

高价抗生素不得在门诊使用

《抗菌药物临床应用管理办法》发布,抗菌药分三级,抢救垂危患者可越级使用

据新华社北京5月8日电 卫生部8日发布《抗菌药物临床应用管理办法》,规定特殊使用级抗菌药物不得在门诊使用。这意味着一些价格昂贵的抗生素将不能列入门诊处方。

据了解,管理办法对抗菌药物临床应用实行分级管理,根据安全性、疗效、细菌耐药性、价格等因素,将抗菌药物分为三级:非限制使用级、限制使用级与特殊使用级。

其中,特殊使用级抗菌药物包括四种:具有明显或者严重不良反应,不宜随意使用的抗菌药物;需要严格控制使用,避免细菌

过快产生耐药的抗菌药物;疗效、安全性方面的临床资料较少的抗菌药物;价格昂贵的抗菌药物。

管理办法要求严格控制特殊使用级抗菌药物使用,不得在门诊使用。临床应用特殊使用级抗菌药物应当严格掌握用药指征,经抗菌药物管理工作组指定的专业技术人员会诊同意后,由具有相应处方权医师开具处方。

根据管理办法,因抢救生命垂危的患者等紧急情况,医师可以越级使用抗菌药物。越级使用抗菌药物应当详细记录用药指征,并应当于24小时内补办越级

使用抗菌药物的必要手续。

管理办法规定,抗菌药物分级管理目录由各省、自治区、直辖市卫生行政部门制定,报卫生部备案。

管理办法指出,医疗机构应当开展抗菌药物临床应用监测工作,分析本机构及临床各专科室抗菌药物使用情况,评估抗菌药物使用适宜性,并建立本机构抗菌药物临床应用情况排名、内部公示和报告制度。

依照管理办法,医疗机构应当对排名后位或者发现严重问题的医师进行批评教育,情节严重的予以通报,对临床科室和医

人员抗菌药物临床应用情况进行汇总,并向核发其《医疗机构执业许可证》的卫生行政部门报告。

管理办法还要求医疗机构制定并严格控制门诊患者静脉输液使用抗菌药物比例,并充分利用信息化手段促进抗菌药物合理应用。

管理办法明确了医疗机构抗菌药物遴选、采购、临床应用、监测和预警、干预与退出全流程工作机制,加大对不合理用药现象的干预力度,建立细菌耐药预警机制,同时明确了监督管理和法律责任。《办法》自8月1日起施行。

卫生部: 门诊抗菌药处方率 已降至15%

据新华社北京5月8日电 卫生部医政司司长王羽8日说,抗菌药物临床应用专项整治督导检查结果显示,受查医院门诊患者的抗菌药物处方率从2006年的27.8%下降至2011年的15%,住院患者抗菌药物使用率从80.5%下降至58%。

去年4月以来,卫生部在全国组织开展抗菌药物临床应用专项整治,对全国430多家二级以上医疗机构的专项整治督导检查结果显示,门诊、住院患者的抗菌药物使用率明显下降,使用强度有所降低,微生物送检率逐步提高。

我省“两张网” 管控抗菌药

本报济南5月8日讯(记者 李钢)“之前,分级目录是由各医疗机构制定的,我省各医疗机构都严格按照这一原则进行了分级管理。”省卫生厅医政处相关负责人8日介绍说,“此次新颁布的《抗菌药物临床应用管理办法》规定,抗菌药物分级管理目录由各省、自治区、直辖市卫生行政部门制定,报卫生部备案。我省将尽快制定分级管理目录。”

此次卫生部公布的《抗菌药物临床应用管理办法》另一大亮点是:为加强抗菌药物临床应用质量管理与控制工作,卫生部将建全国抗菌药物临床应用监测网和全国细菌耐药监测网,同时,要求各省、自治区、直辖市卫生行政部门也建立本行政区域的抗菌药物临床应用监测网和细菌耐药监测网。

“这两网”我省已经建立起来了。”据省卫生厅副厅长袁燕介绍,近几年,我省不断加强省级抗菌药物应用监测网和细菌耐药监测网建设。目前,全省“两网”网络单位分别达到78家和48家。“两网”定期公布监测数据,为完善抗菌药物使用管理提供了技术支撑。

省药监局:

克林霉素注射剂 存一定风险

本报济南5月8日讯(记者 李钢)8日,省药监局发布警示信息,经过几年的监测发现,克林霉素注射剂在使用中存在一定风险。在高浓度、大剂量、快速给药时,大大增加了血尿、急性肾损害的发生几率。因此,省药监局提醒,在使用该药时,应严密监护观察,并做好不良反应的预防,一旦出现严重反应,应立即停药,并迅速采取有效的救治措施。

省药监局同时提醒,克林霉素在临床有着较长的应用历史,对其疗效和不良反应的研究已较为充分。公众只需仔细阅读药品说明书,准确掌握适应症,严格按照药品说明书规定的方法和剂量使用,能有效减少和避免严重不良反应。

“史上最严”办法能否管住抗生素

本报记者 李钢

“《抗菌药物临床应用管理办法》更加具体化了,使抗菌药物管理步入了法制化轨道,也使我们内部的管理有‘章’可循。”被称作“史上最严”抗菌药物新规的《抗菌药物临床应用管理办法》在经历了征求意见和不断修订后,于8日正式公布。采访中,不少专家对此给予了充分肯定,但也有专家对《办法》能否立竿见影存在疑虑。



患者在省城一家大医院取药处排队取药。(资料片) 本报记者 李钢 摄

违规用抗生素将追责

山东省药学会抗菌药物临床应用专业委员会主任委员、齐鲁医院药剂科主任周文告诉记者,“相比于2004年卫生部出台的《抗菌药物临床应用指导原则》,《办法》更加具体,更加符合实际,而且这是以卫生部令形式发布的,使其成为部门规章,也使抗菌药物临床应用管理走上了法制化轨道。”

“这次公布的《办法》中,有许多指标并没有写进去,而是以专项整治行动方案的形式做出了要求。”周文说,“这种形式既有利于规章的稳定,又增加了可操作性。按照卫生部的统一部署,将开展为期3年的专项整治行动,方案可以

按进展适时更新指标,而一个部门规章却不能总改。”

为进一步加强对抗菌药物的管理,杜绝不合理应用问题,在今年的专项整治行动中,我省要求,对存在抗菌药物不合理应用问题的医师,卫生行政部门或医疗机构应当视情况依法予以警告、限期整改、暂停处方权、取消处方权、降级使用、吊销《医师执业证书》等处理。构成犯罪的,还要依法追究刑事责任。

“不给输液家长还不愿意”

尽管已经颁布了“史上最严”的抗菌药物管理新规和整治方案,但能否彻底缓解抗生素滥用问题,不少专家存在疑虑。

“不合理使用抗菌药物其实是个社会性问题,不是那么容易控制的。”周文举例说,现在儿童感冒后,一般家长带孩子到医院都想给孩子输液。“输液不可能只输盐水或者葡萄糖,肯定要加所谓的消炎药。不给输,家长还不愿意。”

周文表示,在今年的专项整治方案中,专门为儿科门诊使用抗菌药物设定了指标。“但要根本解决这一问题,还需要整个社会认识的转变。”

“其实,经过不断宣传,现在公众对不合理使用抗菌药物的危害已有了解。”山东省药品不良反应监测中心副主任田月洁介绍说,不合理使用抗菌药物主要有三大危害:一是引起不必要的不良反应;二是增加细菌的耐药性,催生“超级细菌”;三是造成不必要的资源浪费。

“利益驱使也是造成抗生素滥用的重要因素。”一位不愿透露姓名的退休医生说,“国内数千家药厂生产的抗菌药物达1000多个品种,数万个产品。这么多厂家,这么多产品,不滥用又怎么能用得了?”

医院配警务室非强制

卫生部:由公安机关来决定

新华社北京5月8日电(记者 吕诺 贾利)卫生部新闻发言人邓海华8日表示,“在二级以上医疗机构配备警务室”并非强制规定,要由当地卫生行政部门和公安机关协商以后,由公安机关来决定。

卫生部办公厅近日发出关于贯彻执行《卫生部公安部关于维护医疗机构秩序的通知》的紧急通知,提出“要协调公安机关向二级以上医院等重点医疗机构派驻警务室”。邓海华8日表示,这只是卫生部在贯彻落实两部门通告时的一个具体的意见建议,具体设置与否、怎么设置,要根据各地实际情况协商决定。

公安部、卫生部4月30日联

合发布的关于维护医疗机构秩序的通知,禁止任何单位、任何个人以任何理由和手段扰乱医疗机构的正常秩序,侵害患者的合法权益,伤害医务人员人身安全,损害医疗机构的财产。邓海华说,此通告表明了政府对维护医疗机构正常诊疗秩序的态度,以及依法严厉打击涉医违法犯罪行为的决心。

他说,此通告不单是在为医生说话,对医疗机构和医务人员都提出了明确要求,例如要提高医疗服务质量,保障医疗安全,优化服务流程,增进医患沟通,积极预防、化解医患矛盾,并且要按照医疗投诉管理的有关规定解决患者的投诉问题。

国内未发现“人肉胶囊”

卫生部将会同公安、工商和海关调查

据新华社、央视报道 卫生部发言人邓海华8日在回答媒体关于“人肉胶囊”的问题时表示,尚未发现国内有此情况。卫生部将根据近期媒体报道线索,会同公安、工商和海关等有关部门进一步调查。

日前,韩国媒体报道称,韩国海关查获了从中国入境的大量由死胎或死婴制成的“人肉胶囊”,引发各方关注。据称,这些“人肉胶囊”是由死胎或死亡的婴儿制成的。韩国一些男性认为这种胶囊可以增强性能,事实上它可能会对健康构成严重危害。

邓海华说,去年8月份媒体

曾有类似报道,卫生部在例行新闻发布会上有过回应,地方有关部门做了详尽调查。针对这次媒体报道所点出的几个地方,有关部门将进一步调查,一有结果会向媒体通报。

据了解,我国对于婴儿遗体、胎儿遗体以及胎盘的治理和处置有严格规定。医疗机构必须将婴儿遗体、胎儿遗体纳入遗体治理范畴,严禁将婴儿遗体、胎儿遗体按照医疗废弃物进行处理,严禁医疗机构及其工作人员进行患者遗体的买卖和各种经营性的活动,严禁任何人、任何单位买卖胎盘。

最新国药终结精神分裂,失眠抑郁症 幸福一家人

人难... 最新国药... 精神分裂... 失眠抑郁症... 幸福一家人... 齐鲁晚报... 2012年5月9日... 重点... 卫生部... 门诊抗菌药处方率... 已降至15%... 据新华社北京5月8日电... 卫生部医政司司长王羽8日说... 抗菌药物临床应用专项整治督导检查结果显示... 受查医院门诊患者的抗菌药物处方率从2006年的27.8%下降至2011年的15%... 住院患者抗菌药物使用率从80.5%下降至58%... 去年4月以来,卫生部在全国组织开展抗菌药物临床应用专项整治... 对全国430多家二级以上医疗机构的专项整治督导检查结果显示... 门诊、住院患者的抗菌药物使用率明显下降... 使用强度有所降低... 微生物送检率逐步提高... 本报济南5月8日讯(记者 李钢)“之前,分级目录是由各医疗机构制定的... 我省各医疗机构都严格按照这一原则进行了分级管理...”省卫生厅医政处相关负责人8日介绍说... “此次新颁布的《抗菌药物临床应用管理办法》规定,抗菌药物分级管理目录由各省、自治区、直辖市卫生行政部门制定,报卫生部备案。我省将尽快制定分级管理目录。” 此次卫生部公布的《抗菌药物临床应用管理办法》另一大亮点是:为加强抗菌药物临床应用质量管理与控制工作,卫生部将建全国抗菌药物临床应用监测网和全国细菌耐药监测网,同时,要求各省、自治区、直辖市卫生行政部门也建立本行政区域的抗菌药物临床应用监测网和细菌耐药监测网。 “这两网”我省已经建立起来了。”据省卫生厅副厅长袁燕介绍,近几年,我省不断加强省级抗菌药物应用监测网和细菌耐药监测网建设。目前,全省“两网”网络单位分别达到78家和48家。“两网”定期公布监测数据,为完善抗菌药物使用管理提供了技术支撑。 省药监局: 克林霉素注射剂 存一定风险 本报济南5月8日讯(记者 李钢)8日,省药监局发布警示信息,经过几年的监测发现,克林霉素注射剂在使用中存在一定风险。在高浓度、大剂量、快速给药时,大大增加了血尿、急性肾损害的发生几率。因此,省药监局提醒,在使用该药时,应严密监护观察,并做好不良反应的预防,一旦出现严重反应,应立即停药,并迅速采取有效的救治措施。 省药监局同时提醒,克林霉素在临床有着较长的应用历史,对其疗效和不良反应的研究已较为充分。公众只需仔细阅读药品说明书,准确掌握适应症,严格按照药品说明书规定的方法和剂量使用,能有效减少和避免严重不良反应。 “不给输液家长还不愿意” 尽管已经颁布了“史上最严”的抗菌药物管理新规和整治方案,但能否彻底缓解抗生素滥用问题,不少专家存在疑虑。 “不合理使用抗菌药物其实是个社会性问题,不是那么容易控制的。”周文举例说,现在儿童感冒后,一般家长带孩子到医院都想给孩子输液。“输液不可能只输盐水或者葡萄糖,肯定要加所谓的消炎药。不给输,家长还不愿意。” 周文表示,在今年的专项整治方案中,专门为儿科门诊使用抗菌药物设定了指标。“但要根本解决这一问题,还需要整个社会认识的转变。” 医院配警务室非强制 卫生部:由公安机关来决定 新华社北京5月8日电(记者 吕诺 贾利)卫生部新闻发言人邓海华8日表示,“在二级以上医疗机构配备警务室”并非强制规定,要由当地卫生行政部门和公安机关协商以后,由公安机关来决定。 卫生部办公厅近日发出关于贯彻执行《卫生部公安部关于维护医疗机构秩序的通知》的紧急通知,提出“要协调公安机关向二级以上医院等重点医疗机构派驻警务室”。邓海华8日表示,这只是卫生部在贯彻落实两部门通告时的一个具体的意见建议,具体设置与否、怎么设置,要根据各地实际情况协商决定。 公安部、卫生部4月30日联 国内未发现“人肉胶囊” 卫生部将会同公安、工商和海关调查 据新华社、央视报道 卫生部发言人邓海华8日在回答媒体关于“人肉胶囊”的问题时表示,尚未发现国内有此情况。卫生部将根据近期媒体报道线索,会同公安、工商和海关等有关部门进一步调查。 日前,韩国媒体报道称,韩国海关查获了从中国入境的大量由死胎或死婴制成的“人肉胶囊”,引发各方关注。据称,这些“人肉胶囊”是由死胎或死亡的婴儿制成的。韩国一些男性认为这种胶囊可以增强性能,事实上它可能会对健康构成严重危害。 邓海华说,去年8月份媒体