

新《药品召回管理办法》11月施行

本报讯 (记者吴倩)近日,国家药品监督管理局发布新修订的《药品召回管理办法》。《办法》包括总则、调查与评估、主动召回、责令召回、附则等5章共33条,自11月1日起施行。

药品召回制度是药品上市后针

对存在质量问题或者其他安全隐患药品的一种风险管理措施,可将药品可能对公众造成的潜在不良影响最小化。《办法》明确,持有人是控制风险和消除隐患的责任主体,药品生产企业、药品经营企业、药品使用单位应积极配合。

《办法》明确,召回药品标识、存放措施等应当与正常药品明显区别,防止差错、混淆;对需要销毁的,应当在持有人、药品生产企业或者储存召回药品所在地县级以上政府药品监管部门或者公证机构监督下销毁;对可以通过更换标签、修改并完善说明书、重

新外包装等方式消除隐患的,或者对不符合药品标准但尚不影响安全性、有效性的中药饮片,且通过返工等能够解决该问题的,可以适当处理后再上市。

《办法》依法明确各级药品监管部门对药品召回工作的管理和指导职

责,指出省级药品监管部门对持有人依法应当召回而未召回的,应当责令持有人召回;对持有人拒不召回的,药品生产企业、药品经营企业、药品使用单位不配合召回的,相应省级药品监管部门应当按照《药品管理法》相关规定进行查处。

上海仁济医院
儿童肝移植破3000例

本报讯 特约记者胡德荣近日从上海交通大学医学院附属仁济医院获悉,该院已成功开展3000例儿童肝移植手术。从2006年10月开展第1例儿童肝移植手术,到2017年8月的第1000例,2019年10月的第2000例,再到如今完成的第3000例,上海仁济医院肝脏外科团队一直在努力。

据悉,这3000例儿童肝移植手术涵盖了20余种儿童肝脏及遗传代谢性疾病,患儿年龄最小的才出生58天,患儿术后一年生存率、五年生存率分别为94%、91%,居世界领先水平。

南昌大学一附院
慢病线上诊疗全闭环

本报讯 (通讯员倪可心 特约记者徐雅金)近日,南昌大学第一附属医院“互联网+慢病医保线上支付+送药到家”慢病线上诊疗全闭环模式启动。

作为江西省首家试点医院,该院日前开通了医保移动支付功能。“以往医生开出慢病处方后,患者需前往医保窗口进行人工审核。如今,患者用手机关注医院微信公众号,在互联网医院即可得到网上问诊、复续方、智能审方、医保支付、免费送药到家的全流程服务。”该院负责人说,此举解决了慢病患者就诊难、取药不便等问题。

云南省肿瘤医院
启动互联网+护理服务

本报讯 (特约记者叶利民 通讯员沈昱含)日前,云南省肿瘤医院(昆明医科大学第三附属医院)启动“互联网+护理服务”,为罹患疾病且行动不便的特殊人群提供专业优质的护理服务。

该院现阶段开展包括伤口换药、造口护理、中医穴位贴敷、微量血糖测定在内的6项护士到家护理服务。服务项目和范围还将在探索后逐步扩大完善。目前,已有106名护士经过考核选拔持证上岗,利用工作之余,为患者提供便捷专业的上门服务。

辽宁开展
红包回扣专项整治

本报讯 (记者阎红 邹欣芮)“对违反行业纪律的医务人员,批评教育一批、通报处理一批、严肃清理一批,对顶风作案的坚决打击,绝不姑息。对涉嫌利益输送、出现重大行风案件的医疗机构严肃惩处、移送线索、行业禁入。”近日,辽宁省卫生健康委

印发《辽宁省医疗机构及其工作人员廉洁从业行动实施方案》,要求集中整治卫生健康领域不正之风及医疗服务中存在的突出问题,全面加强卫生健康系统行业作风建设,集中开展整治红包、回扣专项行动,加大监督检查、执纪执法力度。行动将持续至2024年年底。

据悉,此次行动的六大重点任务包括:一是切实加强党对行风工作的引领,二是完善行风管理体系,三是强化廉洁从医和法纪教育,四是严肃查处红包问题,五是严厉打击回扣行为,六是构建打击红包回扣长效机制。

残疾人两项补贴管理要更精准

据新华社北京10月28日电 (记者高蕾)记者28日从民政部获悉,民政部、财政部、中国残联三部门近日联合发文加强残疾人两项补贴(困难残疾人生活补贴和重度残疾人护理补贴)精准管理,提出进一步加强补贴政策宣传、进一步落实政策衔接规定、强化数据比对与动态复核等意见。

文件强调,要重视并运用全国残疾人两项补贴信息系统的主动服务功

能,为新纳入低保、新办证残疾人及时发送提醒信息,政策宣传和主动提醒记录应留存备查。

文件明确,对既符合重度残疾人护理补贴条件,又符合老年人护理补贴条件的残疾老年人,可择高申领其中一类护理补贴。既符合残疾人两项补贴条件,又符合养老服务补贴、高龄津贴条件的残疾老年人可以叠加享受。残疾人证有效期满后,重新办理

残疾人证并提出补贴申请的,应于申请之月计发补贴,同时可视情况按照新发残疾人证登记的类别和等级对应的补贴标准补发最多不超过3个月的补贴。

文件还指出,县级人民政府民政部门、残联和乡镇(街道)应每月开展一次补贴数据比对。同时,各地应加大对申请人采取虚报、隐瞒、伪造等手段骗取补贴资金的发现和追回力度。

地方病防治三年攻坚“回头看”

本报讯 (记者张磊)为全面巩固地方病防治三年攻坚行动(2018—2020年)防治成果,及时发现防控工作风险点和薄弱环节,持续落实综合防治和干预措施,探索建立地方病防治长效机制,国家疾控局微信公众号10月29日发布《关于印发地方病防治三年攻坚行动“回头看”调查方案的通知》。《通知》提出,10月—12月在全国组织开展三年攻坚行动“回头看”调查工作,受疫情影响严重省份可适当延期。

《通知》明确,此次“回头看”调查

两个方面,即组织管理和部门履行职责情况、防治工作落实情况。在组织管理和部门履行职责情况方面,主要调查在地方病防治三年攻坚行动结束后,各级政府落实地方病防治工作情况,在组织领导、部门配合、经费保障和专业队伍建设等方面采取的措施;各有关部门和单位在地方病防治工作中履职履责情况及采取的政策措施。在防治工作落实情况方面,主要调查碘缺乏病,水源性高碘危害,饮水型地氟病、地砷病,燃煤污染型地氟病、地砷病,饮茶型地氟病,大骨节病以及克

山病的防治工作进展,并调查防治经费投入情况。

《通知》明确,省级疾病预防控制中心主管部门组织相关部门人员和专家组成调查组,重点选取未达标或防治措施需巩固的市、县进行调查。省、市、县、乡各级分别选取重点单位开展调查,病区村调查方法参照《重点地方病控制和消除评价办法(2019版)》,水源性高碘调查按照监测方案,结合现场调查表内容执行。调查采取3种方式,即召开座谈会,查阅文件、资料,现场调查。

山西整治
院外购药吃回扣

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西省药品监督管理局发布《关于做好在全省公立医院常态化开展治理院外购药吃回扣问题专项整治工作的通知》,要求将院外购药吃回扣问题专项整治工作同药品经营和使用专项检查工作相结合,有步骤地开展常态化治理。

《通知》指出,各级药品监管部门要以核查票、证、账、货、款是否相符为重点内容,加大对医院周边药店《药品经营质量管理体系》运行的监管力度,

督促药店按照《药品经营质量管理规范》要求依法合规经营;要加强药店的处方药销售监督检查,督促药店加强处方药销售的规范化管理,坚决杜绝白条、便条等非正规处方销售处方的行为;要紧盯重点部位、重点品种,根据有关部门通报信息对院外购药数量金额较大的药店进行约谈、提醒,对发现的违规“统方”等线索及时通报卫生健康部门,对多次违规、情节严重的企业依法从重查处。

《通知》明确,要畅通投诉举报渠道,借鉴“互联网+”监督模式,针对群众反映的重点问题深入调查,依法核查处置;要鼓励行业协会等社会机构充分发挥行业监督和自律作用,积极引导和督促会员单位做好医药代表备案工作,要做好总结分析,对专项整治工作中形成的经验、发现的不足、取得的成效及时进行总结分析,持续改进。

□本报记者 赵星月

西安交通大学医学院附属西安市第八医院:

迈出高质量发展铿锵步伐



医院外景



肝病科开展肝癌介入治疗

染性肝病发病率相继攀升。对此,肝病科在巩固传统诊疗优势的同时,注重把握临床需求,加大对非感染性肝病的治疗力度,确立了病毒性肝炎、非感染性肝病(脂肪肝、酒精性肝病、药物损伤性肝炎、遗传代谢性肝病、自身免疫性肝病等)、肝部肿瘤、重型肝病4个亚专业,形成了一套内外科互补、中西医并重,以介入治疗(栓塞+化疗、微波消融等)为突破口的肝病诊疗体系,在陕西省乃至西北地区的肝病诊疗领域独树一帜,成为陕西省肝病防治的中坚力量。

微波消融是国内外治疗肝脏肿瘤的主要手段之一,其原理是利用微波产生的高温,使靶组织细胞凝固坏死。该治疗全过程仅需5~10分钟,具有安全、微创、副作用少等优势。

第一名接受治疗的患者老赵时年58岁,患肝硬化十几年,2017年7月被查出肝部长了一个直径约3厘米的恶性肿瘤,得知西安市第八医院是肝病专科医院,遂上门求诊。肝病科主任袁西侠详细询问了老赵的病史后,立即开展多学科会诊,为老赵量身制订了一套个性化治疗方案——先介入治疗,后微波消融,双管齐下“狙击”癌细胞。介入治疗的效果非常显著。同年12月5日,老赵住进肝病五科,准备接受微波消融治疗。在半小时的治疗过程中,老赵全程清醒,没有明显的痛感和不适。术后,老赵生命体征平稳,饮食和睡眠均正常。对于老赵家属来说,治疗如此顺利是意外之喜,原先预想的传统放疗“吃不下、睡不好、脱发”的弊端在微创治疗中全然不见。

“强专科 精综合”初显成效

在传承中创新,在创新中精进,成就西安市第八医院卓越学科群。

近年来,西安市第八医院提出

“强专科 精综合”的发展目标,综合科室全面铺开,“大专科、小综合”发展模式初显成效,目前设有感染性疾病科、肝病科、中西医结合科、综合内科、消化介入科、外科、手术麻醉科、妇产科、口腔科、皮肤病科、针灸理疗科、内镜中心及血液净化中心等,并积极构建以感染性疾病为中心,以肝病、肾综合征出血热、艾滋病为重点学科的综合学科体系。

上消化道出血是肝硬化最常见、最凶险的并发症,多突然发生,出血量大,除咯血外,常伴有血便,是肝病患者主要致死原因。在老赵的故事里,多学科诊治体系的优势得以凸显。

王老患肝硬化多年,几年前因肝硬化并发上消化道出血做过胃镜下止血。从那之后,冷的、硬的、刺激强的食物,王老碰都不碰一下。但是2019年春节期间,王老却因大量便血被送往当地医院。当地医院对其进行了保守治疗。止住出血后,王老被家人送往西安市第八医院。

根据王老的情况,医生决定先巩固治疗,等老人病情稳定了再行胃镜检查。一周后,王老未再出现便血情况,医生为他预约了胃镜检查。

几天后,就在被推进胃镜室前,

王老突然面色苍白,排出大量暗红色血便。胃镜室主任王宏利为王老做了细致的食管、胃部检查。令他不解的是,王老的食管和胃底部等常见出血部位虽有静脉曲张,却无破裂痕迹,胃内也未发现血液。那么,王老为何会出现便血呢?

王宏利当即决定再为王老做结肠镜检查,查找出血部位。终于,在老人的直肠上发现了“罪魁祸首”——一个绿豆大小的破溃口。经冲洗、止血、修补等镜下治疗,王老转危为安,被送回病房。肝硬化并发上消化道出血十分常见,可这种并发症的情况,如果不是多学科诊疗,实难发现。

除肝病并发症诊疗外,肾综合征出血热的诊治,也是西安市第八医院的特色项目之一。将ECMO技术应用到救治,显著提升了重症肾综合征出血热的抢救成功率。除此之外,西安市第八医院还是陕西省艾滋病定点医院,接诊并治疗了陕西省首名艾滋病患者。

目前,该院艾滋病治疗好转率达95%以上,远高于世界卫生组织既定的90%目标。该院还整合了传染科、结核科、外科、皮肤科、妇产科、中医科等专家,组成多学科诊疗

团队,以满足艾滋病患者差异化的诊疗需求。

在医患之间架起“连心桥”

在“治好病”的同时,西安市第八医院更注重“医好人”。在多学科协同发展的基础上,该院为每一名肝癌患者制订个性化治疗方案,以缩短患者等候时间,降低就医成本,更重要的是,提高肿瘤患者生存率,改善晚期肿瘤患者生活质量,使患者利益最大化。此外,该院于细微处着眼,解决群众“急难愁盼”问题。“就医更便捷,让患者少跑路”是西安市第八医院改善患者就医感受的重点举措,从就诊、缴费到化验结果查询均可在一个区域内完成,缓解患者满院跑的尴尬。同时,该院针对危重患者建立了先救治后缴费的绿色通道,确保抢救零延误;开展无假日门诊(含发热门诊),365天不间断服务;实行“预约优先”,开设网络、电话、微信、诊间等多种形式的预约服务;多渠道加强患者随访,为患者提供规范化的一站式诊疗、用药、健康教育及康复

指导等精准化服务。在优化院内患者就诊体验的同时,西安市第八医院积极推动优质医疗资源下沉。

一方面,该院建立健全医联体网络,先后同陕西省多家医疗机构签订医联体协议,安排医师、护士下基层会诊、培训及指导业务,提升基层医院的服务能力,使覆盖陕西省的感染性疾病医联体影响力持续提升;另一方面,该院将医疗服务送至群众家门口,对西安市临潼区土桥卫生院开展健康帮扶,由医院领导带队,多次实地调研土桥卫生院硬件建设、诊疗水平和服务能力,针对土桥卫生院医疗设备落后、医疗服务能力有限的情况,先后捐赠了X线机、B超和病床等,以强化卫生院硬件设施。

在高质量发展新征程上,医院秉持“勤奋严谨、务实创新”的院训,提升处置重大传染病疫情的公共卫生应急能力,为三秦百姓提供全流程、全方位、全生命周期的医疗健康服务。

图片由西安市第八医院提供