

中医药性价比优势明显

12月13日-14日,国家中医药管理局在衡阳举行纪念“衡阳会议”30周年座谈会。卫生部副部长、国家中医药管理局局长王国强指出,中医药事业在经济社会发展格局中的地位日益突出,中医药积极参与医疗改革,服务可及性明显提高。

中医药地位日益突出

据介绍,1982年4月16日-22日,卫生部在衡阳召开了全国中医医院、高等中医教育工作会议。这是新中国成立以来首次召开的全国中医院和高等中医院校建设工作会议,对中医药事业发展影响深远。

30年来,我国中医药事业在经济社会发展格局中的地位日益突出,取得了显著成就。中医药事业发展方式从单一的疾病治疗模式,转变为既重视疾病治疗又重视预防保健、养生康复并融合一体的综合防治模式;从注重中医医院的规模扩张,转变为既保持适度规模发展的同时更加注

国家中医药管理局在“纪念‘衡阳会议’30周年座谈会”上发布数据:综合医院人均住院费用**7030**元,中医院为**5210**元。

重特色优势建设和服务功能完善。特别是基本建立起覆盖城乡的中医医疗服务体系极大地推进了中医药事业的发展。目前,中医类别医院3232所,75.6%的社区卫生服务中心,51.6%的社区卫生服务站、66.5%的乡镇卫生院、57.5%的村卫生室能够为群众提供中医药服务。

中医药服务可及性提高

王国强指出,中医药事业发展丰富了中国特色基本医疗卫生制度,尤其深化医改以来,中医药积极参与,充分发挥了临

床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用低廉的优势。

有数据显示,医改实施以来,中医药服务的可及性明显提高。从医疗服务人次看,占全国卫生机构4.01%的中医机构,占全国卫生技术人员6.79%的中医药人员,提供了占全国门急诊总人次15.38%及出院总人数12.61%的中医诊疗服务,全国接受中医诊疗人次从2008年的3亿人增加到2011年的4亿人次;从医疗费用上看,2011年全国综合医院人均住院费用为7030元,而中医医院仅为5210元,对减轻

人民群众就医负担发挥了积极作用。

中医药机构发展是关键

王国强强调:“坚持把维护和增进人民健康水平作为中医药发展的出发点和落脚点。”有专家认为,老百姓冲着“中医”而来,是信赖和需要中医药的服务才选择中医院的。中医药维护和增进人民健康,中医院等中医药医疗机构的发展是第一要务,要充分挖掘、发挥中医特色和优势,把中医药的临床疗效发挥得淋漓尽致。

王国强表示,在下一步中医药工作中,将更加注重加强基层中医药建设,提高基层中医药服务能力,向城乡基层、民族地区、欠发达地区倾斜,中医药资源配置不合理的状况将得到有效改善;更加注重中医医院、民族医医院、中西医结合医院和综合医院、医疗卫生机构中医药科室的协调发展,满足人民群众中医药服务的不同需求。

本报记者 夏姗姗

· 资讯 ·

全国卫生监督协管覆盖率达82%

本报讯(记者 刘亚力)12月12日,食品安全与卫生监督局局长苏志在卫生部举办的有关卫生监督工作的新闻发布会上表示,目前全国已有2506个区县实施卫生监督协管项目,覆盖率达到82%;全国卫生监督协管员已达17万余人。

据了解,卫生监督的主要职责是:依法依规监督管理生活饮用水、公共场所卫生、职业病防治、医疗放射卫生防护、学校卫生等工作,依法监督传染病防治工作,规范医疗服务市场秩序。

深化医药卫生体制改革启动以来,按照保基本、强基层、建机制的要求,2011年,国家将卫生监督协管服务纳入基本公共卫生服务项目,着力强化基层特别是农村地区的卫生监督服务工作,逐步实现卫生监督服务网格化管理。

国家进一步加大对卫生监督体系建设的投入力度,2011年已安排40亿元专项资金支持2450家县级卫生监督机构基本建设,同时还安排了21亿元医改专项资金支持中西部县级卫生监督机构执法装备与车辆配置。卫生部计划到2020年,全国完成培养100名国家级卫生监督专家、5000名首席卫生监督员、1万名卫生监督紧缺人才、5万名基层复合型卫生监督人才的目标。

国家将验收中医临床研究基地

启动近三年的国家中医临床研究基地建设,2013年将接受国家验收。国家中医药管理局办公室近日印发了关于《国家中医临床研究基地建设验收指标体系(试行)》的通知。要求16家国家中医临床研究基地建设单位认真梳理近三年来的工作进展,进一步完成好基地建设的各项任务。这标志着国家中医临床研究基地建设已经进入到验收阶段。《验收指标体系》主要分为组织领导、基本建设、重点病种研究、能力建设、运行模式和机制以及标志性成果六大验收项目,设立了40项二级指标,150项三级指标,共计1500分,同时设立了“一项否决指标”。《验收指标体系》按照“打基础、谋长远、建机制、见成效”的基本思路,重点体现在“见成效”上。国家中医临床研究基地项目启动至今,在中医理论研究、重大疾病防治和健康维护等研究方面取得了可喜成绩。

台湾浓缩制剂中药明年首登内地

台湾地区卫生相关部门中医药委员会负责人黄林煌日前表示,台湾浓缩制剂中药明年可望首次亮相内地市场,以海峡西岸经济区为试行点。黄林煌表示,台湾浓缩制剂中药目前已营销到欧盟、美国、新加坡等国家和地区,预计明年可望登陆内地,初期将以海峡西岸经济区(海西)为试行销售区。目前正在洽谈营销内地市场的台湾浓缩制剂中药产品约400项,包括加味逍遥散、六味地黄丸、知柏地黄丸、补中益气汤等。

本报记者 夏姗姗/整理

五大慢性病死亡率高达85%

中医药预防慢性病功能需强化

12月17日,2012年度全国医药卫生行业创新发展年会/2012中国民族医药创新发展年会在京举行。与会专家指出,中国当前慢性病死亡率居高不下,形势不容乐观,扶持和创新中医药和民族医药事业发展是提高人民健康水平的重要突破口。

全国政协委员、卫生部原副部长殷大奎透露,当前我国慢性病死亡率占到人口总死亡率的85%,其中心血管疾病、脑血管疾病,以糖尿病为主的代谢性疾病、肿瘤、慢性的肺部阻塞性疾病这五类疾病占到整个死亡率的85%,比全球的平均水平多25%,消耗我国卫生资源的差不多70%。另有权威数据统计显示,中国现有高血压病患者2亿人,且以



每年1000万的速度递增;糖尿病患者9240万,还有14800万的后备军;每年新增癌症患者260万,其中死亡200万,居世界各国之首;超重人群将近3亿人,其中有6000万人可以被确诊为肥胖症。

对此,全国工商联原

副主席、中国医药卫生行业协会会长王治国表示,扶持和推进中医药和民族医药事业发展,需进一步强化医疗卫生系统的质量安全和社会责任意识。中国消费者协会原副秘书长、中国医疗器械管理协会会长武高汉指出,目前

中国医疗卫生费用80%以上要用于患者的临终抢救和看病吃药。他认为,我国医疗卫生体制和机制还有上升空间,提高健康水平,首当其冲是预防为主,发挥中医药特有的独特优势。 本报记者 夏姗姗/文 王悦/摄

中医药战略整体规划研讨会在京举行

医改要弘扬中医药“治未病”理念

本报讯(记者 夏姗姗)12月12日,“中医药整体战略规划研讨会”在京举行。会议重点探讨中医药与医改的关系、中医药特色优势发挥等议题。中国社科院中医国情调研组组长陈其广认为,深化医改要实现可持续发展,体现在技术方面安全可靠、经济上合理可承担、社会层面公平合理,中医药在其中发挥着重要作用。

在经济合理可承担方

面,陈其广表示,国家在医疗卫生负担上越来越重,而中医药在简便验廉上体现出优势。他举例,甘肃的人均门诊费用和出院人均费用是全国除西藏外最低的,中医药在其中发挥的作用不容小觑。经调查显示,如果全国能降到甘肃这个水平,那么节约下来的费用就可以供4亿人按照2011年全国人均医药费用标准得到治疗,通过中医药达到经济合理可承担

的目标是可以实现的。

在探讨中医药在医改中发挥的作用时,国家中医药管理局副局长吴刚坦言:“‘十二五’期间,中医药力争在全民基本医保、基本药物制度、公立医院改革这三方面工作有着重要突破。”中国民间中医药研究开发协会会长沈志强认为,发挥中医药在医改中的作用,要弘扬中医药“治未病”理念,中医预防理念应像广播操那样全

民普及,形成规范体系。

据悉,此次研讨会由中国民间中医药研究开发协会学术部组织发起,中国社会科学院、解放军总后勤部卫生部、武警后勤部卫生部等单位参与举办,旨在落实党的十八大报告“关于健康是促进人的全面发展的必然要求”和“中西医并重”精神,梳理中医药领域中存在的问题,探析解决问题的战略思路和路径方法。