

2007 事件

医改贯穿 喜事不断

2007年转瞬即逝,各种关于医患关系和就医的话题成为热点关注目标。开展新农合、城镇居民享受医保,国家的医药政策不断出台,越来越多的居民开始享受到医疗卫生服务,有人说,2007年,中国医药真正走向了一个务实的年份!在一定程度上缓解了群众看病难的问题。一项项温暖人心的政策、一组组激动人心的数字、一件件令人难忘的事件,或令人鼓舞,或发人深省……回望2007年我国医药卫生领域的重大事件,会看到我国医药卫生事业迈出的清晰足迹,它们都朝着同一个方向——为了人民的健康。

晚报记者 詹莉莉

政策事件一:79个城市试点开展城镇医保

7月23日,国务院召开专门会议,部署我国城镇居民基本医疗保险试点工作,包括郑州、长春、哈尔滨等在内的大部分省会城市和无锡、上饶等79个城市,都将作为试点城市启动城镇居民基本医疗保险工作,并于2010年将在全国推开。这项制度启动后,包括老人、儿童和下岗职工在内的2.4亿名没有任何医疗保障的城市居民,都将被纳入医保覆盖范围。

政策事件二:新农合织密医疗卫生保健网

今年上半年,我国已有7亿多名参加新型农村合作医疗的农民看病可报销,仅今年上半年享受医疗补助的农民就达1.67亿人次,补偿资金133亿余元。当年参加合作医疗但没有享受补偿的农民,还可以免费进行一次体检。

这些改革措施不仅织密了医疗卫生保健网“网底”,也表明政府缓解看病难看病贵的决心,以及“病有所医”目标的决心和能力。

政策事件三:医疗救助“让无力者有力”

今年中央财政投入13亿元补助城市医疗救助资金,比2006年增长170%;城市医疗救助人次也相应增多,今年前9个月就比去年全年增长了70%多,达362.7万人次。医疗救助是政府对患病且无力就医的贫困人口的医疗费用按一定标准给予救助,主要救助城市低保对象、农村特困户和五保户。我国城乡医疗救助正逐步由“医后救助”向“医中救助”和“医前

救助”转变,成为许多可能“因病致贫”患者的“及时雨”。

政策事件四:建立食品索证制度

今年8月,我国成立以国务院副总理吴仪为组长的国务院产品质量和食品安全领导小组。全国产品质量和食品安全专项整治行动全面启动,要求食品生产加工企业要100%获得食品生产许可证;县城以上城市的餐饮经营单位100%建立原料进货索证制度等。

政策事件五:扩大计划免疫范围

疫苗作为疾病预防最有效的手段之一,是国民健康的前防线。今年卫生部已会同有关部门,着手计划将免疫疫苗从原来的5苗7病扩大到12苗15病。这将使我国有望成为世界上计划免疫覆盖疾病病种最多的国家。

政策事件六:召回缺陷药品

12月12日,就在我国正式发布施行《药品召回管理办法》的同一天,美国默克制药公司主动召回可能受到污染的B型流感嗜血杆菌偶联疫苗(普泽欣),包括销往我国的10万余支。药品召回分为主动召回和责令召回两类。药品召回管理办法施行将使我国对缺陷药品管理步入规范化轨道,最大程度地降低药品安全隐患、保障人民用药安全,为百姓的生命安全护航。

政策事件七:首批药品定点生产企业公布

11月16日上午,国家食品药品监督管理局举行新闻发布会,食品药品监督管理局政策法规司副司长、新闻发言人颜江瑛介绍:2007年11月16日起,部分通过简化包装、降低成本定点生产的城市社区和农村基本用药的产品正式批准上市。这次确定的城市社区和农村基本用药定点生产企业共10家,涉及18个品种。这些品种实行统一价格、统一标识。

政策事件八:《处方管理办法》施行

2007年5月1日,国家颁布施行《处方管理办法》,指出药品的招标采购制度,直接将不合格、不具备高标准条件要求的医药企业排除在名额之外,确保了患者的用药安全。其次指出“处方必须开具药品的通用名称而不是以前的药品商品名”。这样一来,企业靠广告制胜的时代将要重新书写的同时,更对企业的做药态度也提出了高标准、严要求。

政策事件九:医保条形码浮出水面

7月1日起,看病必须拿蓝本,蓝本要贴条形码,当医生用扫描枪,把条形码扫到医保信息系统中时,个人在医院的就诊信息就直接上传了。很多患者都反应,因为不知情而没有及时领到条形码,而根据政策规定没有条形码一律视为不能享受医疗保险待遇,很多人就因为为了省下点钱而忍着疼痛大费周折地去弄条形码,然后第二天再重返医院。

政策事件十:药品集中网上招标采购

2007年初,卫生部提出推行以政府为主导、以省为单位的网上药品集中采购办法,并且对高值医用耗材及其他医用器材要逐步纳入到集中采购的范围中来。



脊柱畸形后难愈合致腰椎病反复发作 两种方法可治疗腰椎疼痛

随着生活节奏的加快,脊柱病已成为常见病、多发病,白领、教师、学生、司机等长期从事伏案职业或缺乏运动的人,都是椎间盘突出症、颈、腰椎疾病的高发人群。这类疾病的早期使众多的脑力劳动者走上了“亚健康”行列。

如何摆脱脊柱病的困扰呢,记者就此采访了“张氏脊柱平衡矫正”创始人、中国骨伤人才学会委员张素君副主任医师,他表示,人体的脊柱骨及椎间盘就好比一塔形墙体,椎间盘好比砖缝间的泥土,血管好比水路,神经好比电路。患椎间盘突出、颈、腰椎疾病后大多是部分损伤,好比多年失修的塔形墙体,出现部分砖缝挤压变形、剥落、墙体倾斜等现象,而这些疾病无论治疗与否又易反复发作并缓慢蜕变,累及腰臀肌肉和关节,病情严重者甚至可导致大小便失禁、瘫痪,对患者的生活工作都造成严重影响。

晚报记者 聂广利 张玉韩

脊柱畸形后难愈合致腰椎病反复发作

小赵是郑州某校学生,患腰腿痛已1年了,开始因腰腿剧烈疼痛,到医院经CT检查发现腰5骶1椎间盘突出0.7cm,因其不愿做手术,只能保守治疗。用了许多方法,后来得到了暂时缓解,虽生活尚能自理,但还是时不时腰痛、腿麻。

谈及椎间盘突出症难以根治的原因,张素君首先解释了椎间盘的功能和结构。他表示,椎间盘是存在于椎骨之间含有60%水分的弹性组织。椎间盘起到保护脊椎、增加脊柱的弹性以及保持脊柱平衡的作用。

“由于现代人的工作劳

累,长时间保持一个动作,没有良好的作息习惯等。这种情况便是导致椎间盘突出、颈、腰椎病的主要原因。”张素君指出,当种种问题出现时,椎间盘的位置及弹性就会发生改变,脊柱也会因此而变形、失衡,失去原有的形态、结构,其他附着于脊柱上的组织如肌腱、韧带、血管、神经也会随之改变。如:脊柱的保护性畸形、侧弯、反弓、生理曲度变直、椎间隙变窄等。

目前单从脊柱病的治疗上来讲,多数的治疗方法只能暂时缓解,而这样简单的缓解类疗法是很难彻底治愈椎间盘及其相关组织的病理状态的。通常病症就会反复发作,病人长期忍受着或轻

或重的痛苦,甚至这种病被有些人称为“不死的癌症”。在这里便给大家介绍两种方法,仅供参考。

椎间盘异体置换术

上个世纪80年代,国际上一些少数发达国家就成功地为患者实施过这种手术。运用现代高科技手段,把研制发明的人造椎间盘,植入人体来替换原有椎间盘发挥作用。目前,在我国,只有少数具备此条件的综合医院,成功地为患者实施过这种手术。

平衡矫正法——张氏脊柱平衡矫正法

此法是经张氏几代人的不懈努力,通过大量的临床

实践总结而成。利用了“三种外力、五种措施”改变椎、骨、椎间盘及相关组织的病理结构和生理变化,从根本上改变及恢复椎间盘的位置和功能。

以上这两种方法均是目前可能恢复椎间盘及其周围组织位置结构的治疗方案,因为只有恢复了椎间盘的功能和结构,才有可能根本地彻底解决因其带来的诸多痛苦和不便。张素君指出,无论是手术或非手术均有其自己的特点和最佳适应症,张氏脊柱目前在运用非手术的保守治疗方面掌握着一定的方法和最佳适应症,在选定适应症的同时难免会有爱莫能助的,故望患者理解并加强早期的预防意识。