

表现急躁,要么要求医生频繁用药,要么拒绝原有治疗而多次多处就医,频繁地改换不同药物。其二,盲目崇拜贵重药品的心理,认为药品越贵效果越好,对医生的处方持怀疑态度,因此要求使用自己满意的药品。其三,偏执心理,发生在多次患病的患儿家长身上,固执地认为上次患病某种药效果好,这次也一定要使用某药,孰不知相同表现不同病因,治疗亦不同的道理。诸多非依从性的心理结果,既影响合理用药方案的实施,又影响了医患之间的合作。

三、耐心指导,合理用药

做好患儿家长的用药指导工作是降低非依从性,提高合理用药的重要一环,也是临床儿科医生和药师做好合理用药的任务之一,一般包括以下几个方面:

1. 在条件允许的情况下尽可能详细地

说明药物的适应症、联合用药的意义,使患儿家长心诚口服地接受医生的治疗。比如对于由病毒引起的感冒和腹泻,可以不使用无治疗作用的抗菌素,对于发热不能一味地使用退热剂。

2. 详细询问发病史、治疗过程及有无过敏史,目前正在使用的哪些药物、治疗效果等。

3. 耐心向患儿家长交代给药时间、次数、剂量、使用方法、保管方法及效果观察和可能出现的问题。

4. 说明用药过程中的注意事项,如药物的副作用及处理对策,对正常生理的影响,一些需要注意的饮食内容,复诊时对其他医生应该说明的问题等。总之,医生不但自身努力做到合理用药,也要使患儿家长积极合作,做好合理用药、合理治疗。

浅谈药价改革

宋学斌

(解放军第155医院 开封 475003)

药品价格的改革和所有价格改革一样也应有其原则。改革必须符合经济规律,与国家宏观政策相适应,还要有利于医药工业、医药商业及医疗卫生行业自身的发展。

一、药价改革必须符合经济规律

“价格理论”告诉我们,价格是价值的货币表现,变动的内在规律是“按照价值进行等价交换”。药品属于商品,自然也不例外。影响药品价格的因素主要有货币价值、供求关系及国家政策。

(一)货币价值 药品价格、药品价值和货币价值三者之间的关系可用下式来表示:

$$\text{药品价格} = \text{药品价值} / \text{货币价值}$$

当供求关系、国家政策等因素相对不变时,从上式可以看出药价变动的一般规律:

第一、货币价值不变,即人民币不贬值,也不升值,药品价格只随其价值的升降而升降,即只随着制药企业生产药品所需的社会必要劳动时间的增减而升降。按照商品经济的竞争原则,各制药企业在劳动力价值,特别是原材料价值不管是上升还是不变的情况下,都会积极地进行技术改造,以求提高效率,使整个社会必要劳动时间下降,从而使药品价格总水平也呈下降趋势。只要有竞争,这种趋势就永远存在。

第二、如药品价值不变,人民币贬值则药价上升。1992、1993两年药价上涨过快,与通货膨胀过度有必然联系。常识告诉我们:高通货膨胀率是经济健康发展的大敌。国家应确保币值稳定,人民币稳定了,就有了一个

科学、可靠、统一的尺度去衡量各行各业的发展水平,医药行业自然包含其中。然而,实际情况是今年我国通货膨胀率仍然高达 15%,估计明年也很难低于两个百分点,因此,药价上升在所难免。

我们希望看到的情景是,人民币基本稳定,药品价格总体水平下降或者上涨幅度下降。

(二)供求关系 药品是一类特殊的商品。在我国,非处方药占社会总药品需求量的比例很小,绝大部分药品属于选购权与使用权分离,用什么药,用多少,病人自己不能决定。在经济利益的驱动下,医院常是超标准、超剂量使用药品,这是其一;其二,药品的特殊性还表现在其需求弹性小,即需求量与价格没有必然的联系;第三,发达国家经济发展的历程告诉我们,在经济不发达而又处于高速增长之时,药品总需求量总是上升的,而我国目前正处于这种阶段。三个方面综合起来看,社会对药品的需求呈现增长的趋势,这就使得药价总水平呈上升趋势。

单从经济规律方面说,预计药品价格总水平会上升,而单个品种价格会下降,尤其是常用药品。

二、药价改革必须与国家政策相适应

国家政策对药价改革又有什么样的要求呢?首先,我国政府已对联合国作出承诺:到 2000 年,人人享有初级卫生保健。江泽民同志也在《中央关于“九五”计划的建议》中明确强调要“积极发展各类卫生事业,……,重点改善农村医疗卫生条件”。显然,要实现此目标,重点和难点都在拥有众多人口而生产能力又很低下的广大农村。这就要求,进入农村的药品疗效可靠而又价格低廉,城镇用于公费医疗的药品同样如此。这类药品主要就是治疗各种常见病必不可少的品种。制药工业、商业必须计划生产及经营,以薄利为原则。国家应严格控制其价格的变动,不能市场化。否则“人人享有”初级卫生保健”只能

是句空话。当然,根本原因还不在于此,而在于农村生产力低下这一客观现实。生产药品不可缺少的原辅料大部分来自于农产品,而这类产品市场化程度很低,加之,药品与农产品价格剪刀差又很大,一旦放开,农民必然承受不起。所以这类药品应由国家统一订价,依地区不同小有差别。

另外,我国在“九五”期间的经济增长速度,党的“十四大”定为年增长率为 8~9%。这种速度只有在全国平均物价(包括药价)指数稳定不变的情况下才有实际意义,至少不能超过生产上涨的速度,否则,就意味着“通货膨胀”。具体到医药行业,药价、医疗服务收费等项同样不能上涨过快,必须与社会生产力发展水平和各方面承受能力相适应,这是一种客观要求。

三、药价改革必须有利于医药各行业的发展

目前,我国医药企业数量多、规模小、实力差,绝大部分属于小型企业,难以抵御市场风险,特别是要面临复关的严峻考验。而我们这样一个人口众多的大国,医药品供应主要只能依靠自己。这就要求医药行业要不断增强市场竞争。一方面,医药工业要通过多元化、规模化、集约化生产经营努力降低成本,在市场允许的情况下,适当提高出厂价,增加工业留利。另一方面,保持批发价及零售价不变,配合民族制药工业企业占领市场。医药商业及医疗部门要通过减少中间环节、加快工作节奏,合理用药和加强内部管理等措施来提高竞争能力,决不能靠单纯的药品涨价来增加利润。因为只有民族的制造业存在,才会有民族的商业存在。而工业系统增加的利润也决不能用于消费,而必须用于技术革新,扩大再生产,以期进一步降低成本。还应注意,在“九五”期间,医药工业并非国家的支柱产业,总体发展依靠国家投资不大可能。因此,医药工业要谋求自我发展,改变价格构成比例,提高出厂价,增加工业留利,

是一个不可缺少的融资办法。

综上所述,药价总水平要与国家发展总水平相适应,年上涨总幅度拟控制在15%左右;列入《公费医疗用药报销范围》和《国家基本药物名录》的药品要实行薄利政策,确保初级保健用药;进口药、三资企业药品及国产新

药适度放开价格,严格促销管理;提高出厂价,降低厂价与批零价之间的差价;加快原料,特别是来自农产品的辅料进入市场的步伐,使药品生产及经营要素最终都完全市场化。

关于加强医药职业道德建设的探讨

侯晓宁 余大地*

(南京军区总医院 南京 210002)

医药直接关系到人民身体健康,因此,医药经济的发展与道德建设是紧密联系在一起。但是,近年来,随着改革开放的深化和社会主义市场经济的拓展,在医药经济迅速繁荣的同时,医药职业道德出现了一些背离和失衡的问题。国务院下发的《关于进一步加强药品管理工作的紧急通知》的精神实质,一方面是体现了要深化医药管理体制改革的,另一方面就是强调了要加强医药职业道德建设。

因此,加强军队医药系统的医药职业道德建设,也是摆在我们每一个军队医药工作者面前的紧迫任务。现从三个方面论述如下:

一、加强医药职业道德建设的必要性

(一)加强医药职业道德建设是医药经济发展的内在要求 医药经济有它独特的运行规律,它较少受经济危机的影响,却比其他任何类型的经济更重视产品质量问题。对药品质量的控制,除了制度和设施外,医药工作者高度的责任心和无私的奉献精神显得更为重要。同时,医药科技进步涉及多学科多层次的团结与合作,也需要科技工作者更为严谨

的科学态度和负责精神,因此,医药职业道德是制约医药经济发展的重要内因。

(二)加强医药职业道德建设对改善外部环境,实现社会风气好转有特殊意义 医药职业道德是整个社会精神文明程度和总体道德风貌的“窗口”,又与党和政府的形象紧密联系,具有广泛的影响力。当社会道德出现滑坡时,人们总希望医药仍是一块道德的净土,不能容半点不道德来污染它。但是,由于医药关系到国计民生,生产经营活动必须具有一定的封闭性,这就为一些人搞不正之风、谋取私利提供了便利。因此,通过加强行业内部医药职业道德建设,指导行业外向行为的规范化,建立新型的人际关系,既有利于社会主义市场经济的正常动作,又对于消除腐败,提高社会公德有重要的意义。

二、医药职业道德的基本范畴

医药职业道德是医药工作者在自身工作和劳动过程中遵循的,以人道主义和救死扶伤为主要内容的行为准则。它是一个多层次的规范体系。它的第一个层次就是社会主义医药职业道德的基本原则。它在道德体系结构中属于主导地位,是社会主义道德原则在医药工作中的具体体现,贯穿于医药职业道德的始终。第二个层次是医药职业道德的一

* 南京军区药材仓库