

问诊 体检机构



■本报实习生 李勤

4月9日,以体检服务知名的爱康国宾成功登陆美国纳斯达克证券交易所,并以每股16.5美元的价格开盘,成为中国体检第一股。

就在同一天,一名北京青年在公共场合向女友求婚。求婚“利器”不是鲜花、钻戒,而是自己的三份体检报告:智商测试报告、HIV唾液测试报告、精子测试报告,最终求婚成功。这三份体检报告也被网友戏称为“求婚新三件”。

两则新闻的共同关键词之一就是“体检”。根据《北京市2012年度体检统计资料报告》显示:全市187家从事健康体检的医疗机构,其中非营利性机构130家,占总机构数的69.5%;营利性机构57家,占总机构数的30.5%。健康体检人数已接近300万。

“从2003年非典以后,随着公众对自身健康的重视,健康意识增强,北京市的体检市场发展迅速,从事健康体检的机构与参加健康体检的人数也大幅增长。”北京健康管理协会常务副会长、北京市体检质量控制和改进中心专家委员杜兵在接受《中国科学报》采访时说。

但同时杜兵也指出,随着体检市场的火热,各类体检机构鱼龙混杂。一些机构为了扩大市场规模,谋求最大利润,过度检查、弄虚作假、使用不合格的医疗设备和不合格资质的医务人员等现象时有发生。

随着体检市场的火热,各类体检机构鱼龙混杂。一些机构为了扩大市场规模,谋求最大利润,过度检查、弄虚作假、使用不合格的医疗设备和不合格资质的医务人员等现象时有发生。

“因为体检机构在疾病认知水平上与正规医院还是有差异的。医院不可能只凭体检结论治疗,不进行二次复核。”北京中西医结合医院院长赵锡银表示。

鉴于此,今年4月,北京市体检质量控制和改进中心专家组依据《北京市医疗机构健康体检质量管理与控制指标(2013版)》,开展了对北京市198家医疗机构专项检查,包括医政管理、体检管理、安全管理、服务管理四大方面。

目前检查行动仍在进行,但体检机构存在的问题已有所暴露。“有些体检机构的部分检查项目需要外送其他公司检查,这应该明确告知消费者。但个别体检机构没有履行告知义务。”北京安贞医院健康管理中心主任、北京市体检质量控制和改进专家组组长胡荣介绍说。

同时,体检的最终报告必须由主检医师审查并签字。但有的体检机构主检医师没有获得主检医师资格证书、医生更换行医地点后也没有及时修改登记。

而按照相关规定,主检医师应具备如下资质:持有相关机构两年培训的主检医师证书;内科或外科医师副高级职称以上。

在胡荣看来,“只有具备这些资质,医师才可以全面综合地看待一份体检报告”。而赵锡银认为:“与一般医疗机构不同,体检没有完整的诊断、治疗功能,而只是给诊断提供了一点依据。体检只能说做到了疾病早发现并给出建议,还不能说是明确的诊断。”

虽只是提供诊断依据,但有些体检机构仍然为了减少投资额,购买二手或三手的医疗设备开展健康体检。杜兵认为,这是对体检者极不负责任的表

现。“不仅保证不了健康体检防病的目的,还会给受检者带来人为的医疗伤害,甚至出现疾病的漏诊、误诊。”

缘何收费大不同

目前北京市医疗机构的服务收费定价分为三类:第一类为政府定价;第二类是政府批准的需收费项目;第三类是由医疗机构自主定价。

除了上述问题,《中国科学报》在调查中发现,体检机构的收费标准也颇让人困惑:北京体检中心的体检套餐最贵也就在5000元左右,但一些体检机构的同等套餐却贵了几千元;有些体检机构给出的套餐价格则低得离谱,推出了“100块钱查100项”的廉价套餐。

为什么不同体检机构的收费会相差如此之大?对此,杜兵给出的解释是:目前北京市医疗机构的服务收费定价分为三类:第一类为政府定价,这一类主要是非营利性医疗机构,要严格执行北京市卫生计生委、北京市发展改革委批准的医疗收费项目表收费;第二类是政府批准的需收费项目,收费价格一般高于政府定价1~2倍;第三类是由医疗机构自主定价,可以根据市场需求与服务水平自主制定收费价格,这一类主要是社会办营利性体检机构。比如,政府定价做心电图20元,特需收费一般在40~60元,而市场定价既可以低于政府价格,也可以高于政府价格的数倍不等。

此外,健康体检收费价格还与体检时采用的设备、选择的试剂等有关。杜兵举例说,使用

彩色超声与黑白超声、使用一般透视还是数字化摄影、使用国产试剂还是进口试剂等等,都会在价格上产生差别。

“民营体检机构经过多年媒介宣传后,使消费者觉得体检是一种‘健康消费’,能够‘有病早知,无病防病’。”赵锡银认为这也是造成了一些人不加选择地盲目体检的原因。

而在体检项目价格上,胡荣认为:“高价格不一定代表高质量,但如果体检项目套餐价格明显低于国家明示的各单项价格总和,甚至低于设备成本、场地、试剂、人工等各种成本,人们一定要谨慎选择。”

准入规定筛除“黑体检”

每一次检查都是为了更好地规范北京市场体检行为。只有将那些条件简陋的“黑体检”和“草台班子”淘汰出局,才能保证体检行业的健康发展。

“每一次检查都是为了更好地规范北京市场体检行为,发现问题、改正问题,才能保证体检行业的规范化和可持续发展。”胡荣介绍说。比如,2009年原卫生部发布的《健康体检管理暂行规定》、2010年原北京市卫生局出台的《北京市健康体检管理办法》等文件,都分别对申请开展健康体检医疗机构所具备的条件作了明确规定。

那么,健康体检服务的机构准入需要哪些条件呢?

首先,要具备卫生行政部门核发的“医疗机构执业许可证”,同时要完成一个全面的健康体检,需要内科、外科、眼科、耳鼻喉科、妇科、口腔、心电图、超声、放射影像、检验科等科室设置。

其次,该机构要具有完备、与科室设置配套、质量强合格的医疗设备和设施、医疗耗材;要有具备医师资格证书、医师执业证和护士资格证书,并且要与专业技术执业范围许可的合格的医、护、技人员;还要有一系列的管理制度,只有这样才能提供基本的健康体检,保证体检质量。

杜兵介绍说,经过多次监督检查活动,北京市卫生局审批合格的机构数已由2010年的500家下降到了198家。

“只有将那些条件简陋的‘黑体检’和‘草台班子’淘汰出局,才能保证体检行业的健康发展。”杜兵说。

医评医论

不久前,国家卫生计生委等八部门联合发布《关于做好常用低价药品供应保障工作的意见》(以下简称《意见》),以期从根本上破解常用低价药品供应保障难题。

《意见》提到,国家通过建立由国家卫生计生委、工业和信息化部、发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、商务部、食品药品监管总局、中医药局等部门共同参加的工作协调机制,以解决常用低价药品供应保障工作中存在的问题,防止和避免药品供应不及时甚至断供情况的发生。

反观国内低价药品的现状,确实令人担忧。比如心脏手术必需的鱼精蛋白、治疗甲亢的甲硫咪唑、麻醉用药氯胺酮等低价药品接连出现了“一药难求”的局面。

上述局面的出现,既有原材料产量减少、原料药供应不足的原因,也有部分药品用量小、临床需求不确定的原因,还有临床用药更新换代的原因。

特别是近年来,随着质量标准提升和原材料、人工等价格上涨,制药企业生产成本逐年上升,在招标压价及零售价格不能灵活上调的影响下,低价药品生产企业更不愿意去生产。

而作为低价药品销售的重要渠道——医院,受到“以药补医”的影响,因低价药品相应的提成比例低,在选择使用低价药的时候,医生也缺乏积极性。

鉴于此,早在2012年,工信部就联合其他四个部门下发了《关于开展用量小、临床必需的基本药物品种定点生产试点的通知》,希望通过定点生产、统一定价的方式,缓解部分基本药物的供应短缺。

不过,直到去年6月,卫生计生委才遴选出麦角新碱、去乙酰毛花苷、氯苯磺、普鲁卡因胺、洛贝林和多巴酚丁胺等6种药品。

但遗憾的是,这一举措并未缓解低价药短缺的局面。

于是,此次《意见》中又提出,国家发展改革委要从政府定价范围内遴选确定国家低价药品清单,并实行动态调整。

时至今日,虽然这个低价药品清单仍未公布于众,但结合我国浙江、北京和江苏等地区实施过的低价药品目录政策经验来看,笔者认为,此举也许仍不能遏制住低价药品短缺的局面。

原因在于,单靠是全国性的低价药目录遴选标准协调,就需要协调各方的需求与利益。我国幅员辽阔,各地区差异性较大,每个省份、地区的基本药物目录、医保政策、对低价药品的政策都不一样,想要实现低价药品清单的全局性统筹,谈何容易!

笔者特别注意到,《意见》中还提出:“取消针对每一个具体品种的最高零售限价,允许生产经营者在日均费用标准(另行制定)内,根据药品生产成本和市场供求状况自主制定或调整零售价格,保障合理利润。”

这看似遵循市场规律的举措,其实背后依然没有摆脱行政的操控。因为虽然低价药品没有了最高零售限价,但“日均费用”的要求其实就是一种变相的限价。

试想,如果一旦低价药品的日均费用标准过高,国家发展改革委能视而不见吗?他们肯定还会恢复最高零售限价。

至于有人担心此次《意见》中取消最高零售限价后,会不会引起药价大幅上涨,笔者认为,大可不必。

因为多数常用低价药品都由几家制药企业生产,具备较强的市场竞争力。一旦某种低价药品有足够的利润空间,制药企业绝对不会“袖手旁观”,而会争抢这块“蛋糕”。这样通过有序的市场竞争,药品价格也就慢慢地实现了理性回归。

这并不是说政府的行政干预不重要,而只是想强调在低价药品的生命周期中,政府尽量避免以行政的力量去过多干预价格杠杆。比如,政府完全可以加强市场价格行为监管,做好低价药品生产成本及实际购销价格监测工作。

当然,除了价格杠杆的作用,完善医药储备制度、整合药品集中采购平台,以相应奖励措施鼓励医疗机构使用低价药品等相关措施也应该随之跟进,最终实现低价药品制药企业乐于生产、医生乐于使用。

或许,这样才能终结低价药品“短命”的悲哀。

终结低价药「短命」 还需用好价格杠杆

■路忆南

新老问题层出不穷

北京市体检质量控制和改进中心专家组正在对北京市198家医疗机构开展专项检查,体检机构存在的问题有所暴露。

早在2008年,中国医师协会就开展了一系列有关健康体检市场的调查,总结了体检机构的“十大问题”,包括无医学背景开公司、一部电话开始忽悠、提供所谓免费体检、窃取个人健康资讯等。

除了这些乱象,专业的医疗机构对体检机构结论的不认可,也使得体检机构的检查项目受到限制。

相关阅读

体检如何花小钱办大事

■李勤

“你怎样选择体检机构和体检项目?”面对这个问题,部分受访者的回答是:“选公立医院的体检机构吧,资质有保证,项目就看着来好了。”“要是我有钱,当然选贵的,越贵越好。”

城市里,多数人每年都做一次体检,少则几百元,多则上万元。这些检查中有多少是必需的,又有多少属于过度检查,受检者也许并不清楚。但是专家提醒,选择体检机构和体检项目,并非越贵越好。

选择适合自己的体检项目,关键是要做到根据自己的年龄、性别、生活方式、身体状况、工作性质、环境条件、个人疾病史、家族病史综合分析制定个性化的体检项目,体检项目的选择需要医生的参与。

北京健康管理协会最近发布了一份《北京市健康体检项目专家共识》(以下简称《共识》),供消费者在选择体检项目时参考。

《共识》除了基本项目,还针对高危人群给出了建议选择的体检项目。建议选择

的体检项目指的是基本体检项目检查之后,针对发现的问题有针对性地进行进一步的检查;或者体检前已经是高危人群,存在某些高危因素、指征或隐患,建议由受检者自行选择或在医师指导下选择。

此外,体检遵循的原则应该是“花小钱、办大事,尽量减少对身体的伤害”,即用最少的钱,能够发现我们身体存在的问题,同时身体又不承受较大的风险。

“我就要全面检查,花多少钱都愿意。”抱有此想法的患者,在专家看来,实际上并没有认清体检项目对身体的潜在风险。

例如,冠脉CT的射线放射量是普通胸片的300~500倍。如果一天内将头颅、胸部、心脏的CT都做一遍,射线量肯定超标。一般情况下,只有某部位有了做检查的指征才会进行检查。体检方案应该合理,该检查的检查,不该检查的坚决不能检查。

同时,不少人对健康的关注和其拥有的健康知识不成正比。查体结束之后,客户往往获得一份体检报告,对报告中的注意事项置之不理的做法则降低了自己体检的收益。

只有重视对体检报告的科学解读,遵循专业医师的健康建议,才能起到预防疾病的真正效果。

悦图



4月19日,由中国医学科学院肿瘤医院、中国癌症基金会、国家癌症中心主办的“消除癌症误区、倡导健康生活”义诊咨询活动在中国医学科学院肿瘤医院门诊楼前举行。百名专家义诊是中国医学科学院肿瘤医院“2014年肿瘤防治宣传周”的主要活动之一。自1998年以来,中国医学科学院肿瘤医院每年坚持举办“肿瘤防治宣传周”活动,今年是第16届。图为义诊现场。

本报见习记者贡晓丽摄影报道

