



服务读者 健康大众



# 假药、劣药如何界定?

## 新修订的《药品管理法》明确了

**本报讯** 据央视新闻报道,8月26日,新版《药品管理法》正式审议通过。新修订的《药品管理法》将于今年12月1日起正式“上岗”施行。引发社会热议的和药品有关的各种疑问,在这部新版《药品管理法》中都能找到答案。

### 假药?劣药?界定更明确

修订前的《药品管理法》对假药、劣药范围界定比较宽泛,不便于精准惩治。新版《药品管理法》首次明确界定了假药、劣药的范围。

**假药范围包括:**所含成份与国家药品标准规定的成份不符的药品,以非药品冒充药品或者以他种药品冒充此种药品,变质的药品,所标明的适应症或者功能主治超出规定范围的药品。

**劣药范围包括:**成份含量不符合国家药品标准的药品,被污染的药品,未标明或者更改有效期、超过有效期、未注明或者更改产品批号的药品,擅自添加防腐剂和辅料的药品,

其他不符合药品标准的药品。

### 进口未批境外新药 不按“假药”论处

此外,根据新修订《药品管理法》,未经批准进口少量境外已合法上市的药品,不再按“假药”论处;对未经批准进口少量境外已合法上市的药品,情节较轻的,可以减轻处罚;没有造成人身伤害后果或者延误治疗的,可以免于处罚。

### 罕见病新药、儿童药等 要“优先审批”

国家药监局负责人刘沛表示,在新版《药品管理法》总则中,明确规定了国家鼓励研究和创制新药,目前我国正在加快境外新药、抗癌药的审评审批。

不仅仅是抗癌药品,在新版《药品管理法》中还明确,对“防治重大传染病和罕见病等疾病的新药、儿童用药品”予以优先审评审批。

### 狠罚!严惩!落实处罚到人

新修订《药品管理法》还全面

加大了对违法行为的处罚力度,一旦违反本法规定,构成犯罪的,依法追究刑事责任。

新修订《药品管理法》提高了财产罚幅度。如对无证生产经营、生产销售假药等违法行为,罚款数额由货值金额的2倍到5倍提高到15倍到30倍,货值金额不足10万元的以10万元计。生产销售劣药违法行为的罚款,也从货值金额的1倍到3倍提高到10倍到20倍。

加大了资格罚力度。对假劣药违法行为责任人的资格罚由10年禁业提高到终身禁业;对生产销售假药被吊销许可证的企业,10年内不受理其相应申请。

增加了自由罚手段。对生产销售假药和生产销售劣药情节严重的,以及伪造编造许可证件、骗取许可证件等情节恶劣的违法行为,可以由公安机关对相关责任人员处5日至15日的拘留。

# 关注罕见病 让爱不罕见

**本报讯** (通讯员 梁擎宇) 8月25日晚,由湖南省遗传学会、湖南省慈善总会等联合主办的“湖南省遗传学会罕见病关爱救助金项目启动仪式暨罕见病公益行”活动在长沙举行。罕见病关爱救助金项目的成立,旨在汇聚社会各方力量,救助罕见病患者困难群体,引起更多人对罕见病的关注和重视。自启动仪式当天一直到今年年底,各公益机构将在医院、学校以及社区进行罕见病知识宣传以及捐赠等活动。

罕见病一般指发病率低、患病人数少的疾病,全球约有7000多种,占人类疾病总数的10%。全世界大概有4亿人受到罕见病影响,中国有近2000万名罕见病患者。据湖南省遗传学会理事长张灼华教授介绍:“一些罕见病患者,通过早期诊断和治疗,完全可以回归正常人的生活。”但另一个事实是,治疗罕见病,每年需几十万甚至上百万元的医药费,绝大多数患者家庭无力承担。

4岁的子墨,因为患有戈谢病,肝脾肿大,他的肚子比别的小朋友都要大很多。活动现场,子墨妈妈说,戈谢病的治疗药物费用昂贵,一支药2.3万元,子墨一个月要用三支,并且需终生用药,一年下来,费用高达七八十万。只有用药才能维持子墨健康,否则就会有生命危险。子墨妈妈希望,戈谢病特效药能尽快被纳入医保,以减轻家庭的重担。不仅仅是子墨妈妈,其他几位罕见病患者的妈妈,也都来到活动现场,动情地讲述了她们整个家庭与病魔作抗争的故事。很多爱心人士和爱心企业代表纷纷捐款献爱心。此外,湖南省遗传学会联合腾讯公益,还为罕见病患者开通捐款通道,希望有越来越多的人加入到关注罕见病患者的队伍中来。

关注罕见病,让爱不罕见。今年5月,湖南省遗传学会还专门成立了罕见病专业委员会,它将建立具有领先优势的“基础-临床”研究团队,对部分罕见病进行深入研究,努力在诊断和治疗上取得重大突破。



——邵阳市第二人民医院  
跨越式发展纪实

详见 05 版

## 免费为军训学生体检

开学前夕,常德市临澧县中医院组织医务人员为学生免费健康体检。图为8月26日,医务人员在临澧四中为军训学生检查。

通讯员  
黄卫 君王梓  
摄影报道



## 我国居民健康素养升至 17%

**本报讯** (姚常房) 8月27日,国家卫生健康委员会针对《中国居民健康素养监测报告(2018年)》有关情况举行新闻发布会。会上,中国健康教育中心党委书记、主任李长宁介绍,我国城乡居民健康素养水平稳步提升,由2012年的8.8%上升到2018年的17.06%。

据了解,健康素养监测在31个省(区、市)的336个监测点开展,监测对象为15岁~69岁常住人口,2018年共得到有效调查问

卷70615份。监测内容以《中国公民健康素养——基本知识与技能》为依据,包括基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能3个方面。

据介绍,2018年中国居民健康素养水平比2017年增长了2.88个百分点,是自2012年开展监测以来增长幅度最大的一年。从城乡分布来看,城市居民健康素养水平为22.44%,农村居民为13.72%,但农村的提升速度高于城市。从地

区分布来看,东部地区为22.07%,中部地区为13.51%,西部地区为13.23%。

监测发现,农村居民、中西部地区居民、老年人群等的健康素养水平仍相对较低。对此,国家卫生健康委宣传司副司长米峰表示,下一步将把健康促进与教育作为一项系统的社会工程,从供给侧和需求侧两端发力,推动政府、社会、个人和家庭一起努力,提升居民健康素养。