

■给力产学研

□本报记者 项铮

# 非公立医疗如何腾飞?

我国医疗机构绝大部分属公立医疗机构,最近几年,我国出台了一些鼓励非公立医疗的发展政策,大量社会资本蠢蠢欲动,希望参与社会资本办医,推动非公立医疗机构发展,打破公立医疗机构的垄断地位。然而,截至目前,中国的非公立医疗机构发展缓慢,步履维艰。

日前,中国医疗制度与非公立医疗事业发展峰会在上海召开。在该峰会上,专家认为,非公立医疗机构普遍遭遇“玻璃门”“弹簧门”和“旋转门”,同公立医院相比,民营医院在办医自主权、人才招聘和培养、医疗保险等方面受到限制,鼓励社会资本办医的政策难以落地。很多非公立医疗机构的从业人员感叹,春天来了,但冰冻还未化开。

## 发展非公立医疗是大势所趋

我国医疗机构从体制和经济成分上分为两类,一是公立医疗机构,二是非公立医疗机构。其中,公立医疗机构的主体是基层医疗卫生机构,包括社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院、村卫生室和医务室等,其次是公立医院。非公立医疗机构的主体是社会办医院、门诊和个体诊所。

资料显示,在发达国家,非公立医院占据重要地位。德国私立营利性和非营利性医院的病床数占到46%,美国则占到66%。我国每年新增慢性病人1700万人,如

此沉重的疾病负担,公立医院独木难支,需要社会力量共同参与。我国公立医院的改革目标是保基本,即保障常见病、多发病、教学科研等,其他高端医疗服务应由非公立医疗机构承担。非公立医院发展不起来,公立医院改革就很难到位,只会一家独大,由此产生更多问题。所以,发展非公立医疗机构,既是我国保障居民健康的必然选择,也是我国医疗机构分工明确的需要,也是大势所趋。

原卫生部出台促进非公立医疗机构发展的通知提出,到2015年,要使非公立医疗机构床位和服务量比原来翻一番。近几年,中国非公立医疗机构的数量不断增加。根据国家卫生计生委的统计,截至2014年10月底,全国医疗卫生机构数达98.2万个,其中:医院2.5万个,基层医疗卫生机构92.1万个;医院中,公立医院13339个,民营医院12039个。与2013年10月底比较,公立医院减少101个,民营医院增加1162个。

## 政策多 落地难

自2009年以来,我国出台一系列鼓励社会资本办医的政策,政府鼓励非公立医疗发展的决心显而易见。然而,这些政策推出以后,在执行层面却遇到了重重阻力。

非公立医疗机构发展和腾飞的最大瓶

颈是人才问题。公立医疗机构拥有大量的优秀的高端医疗人才,一般来讲,医疗人才基本不会选择非公立医疗机构执业。非公立医疗机构只能聘请退休的医生,或是私下邀请公立医院的医生坐诊。这被称为医生多点执业,由于公立医院的医生待遇较低,一些医生到其他非公立医院坐诊、手术是一个较为常见的现象,但是,过去的政策一直不支持医生多点执业。

经过多年的讨论与酝酿,允许医生多点执业的政策已于2014年末出台。公立医院的医生终于可以名正言顺的到非公立医疗机构行医。但是,政策出台以来,遭遇了极大的阻力。医生多点执业需要原单位允许,由于我国公立医院的医生是单位人,不是社会人,所以绝大部分的公立医院不同意医生多点执业,认为此举不仅会影响本单位的正常工作运转,同时会负连带的医疗事故责任。但该政策出台以来,没起到什么作用,业内人士纷纷表示,希望允许医生自由执业,让我国的非公立医疗机构能够吸收优质的医疗资源。

另外,我国的一些医学学会里,很少有非公立医疗机构的专家担任重要职务,在一些医学奖的评选上,非公立医疗机构很难争得一席之地,也就是说,在医学科研上,公立医疗机构占尽优势,非公立医疗机构只能“望洋兴叹”。

## 提升水平 严格自律

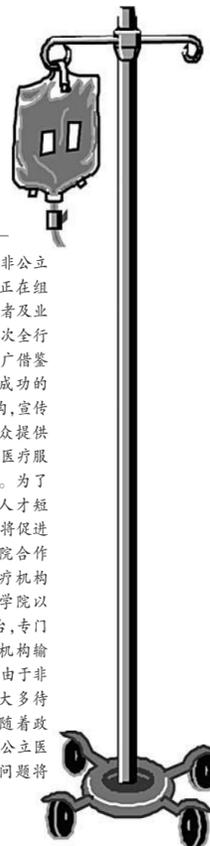
非公立医疗机构也有自身的弊病。由于我国最早的民营医院大部分是靠贴小广告、治疗性病起家,形成的社会口碑是“由农民开医院,给工人兄弟看病”,因此大多数人对非公立医疗机构不信任,万不得已时才抱着试一试的想法去民营医院看病。虽然时过境迁,但根深蒂固的医疗信誉危机难以改变。

社会资本办医大多奔着营利为目的,一些投资人抱着马上营利的态度涉足非公立医疗产业,使我国非公立医疗机构在发展过程中普遍存在规模较小、社会认可度不高、缺乏高水平的医疗专业技术人员和合理的人才梯队,行业存在信誉危机等诸多问题,这些都严重制约了非公立医疗机构的发展。

非公立医疗机构的发展已势不可挡。半年前,经国务院、国家卫生计生委批准,中国非公立医疗机构协会于国家民政部依法注册成立,这是我国非公立医疗机构首家全国性、行业性、非营利性国家一级行业协会。这一重要举措顺应了当前深化医药卫生体制改革发展的需要,该协会副会长兼秘书长郝德明告诉科技日报记者,协会将大力推进并正确引导社会资本办医,同时不断通过行业自律与诚信经营的举措来指导和规范非公立医疗机构的健康有序发展。

## ■链接

目前,中国非公立医疗机构协会正在组织一批专家、学者及业内人士,开展一次全国性专项调研,推广借鉴一批社会办医成功的非公立医疗机构,宣传一批为人民群众提供多元化、多层次医疗服务的典型模式。为了从根本上解决人才短缺问题,协会还将促进一些大学医学院合作成立非公立医疗机构卫生人才培训学院以及人才交流平台,专门为非公立医疗机构输送和培养人才,由于非公立医疗机构大多待遇优厚,因此,随着政策逐渐落地,非公立医疗机构的人才问题将会逐步解决。



## ■信息快递

### 全球疫苗联盟 将为3亿儿童提供免疫接种

科技日报讯(记者项铮)1月27日在德国举行的全球疫苗联盟(Gavi)筹资大会上,全球17个主权国家、欧盟委员会,以及私营领域的合作伙伴们出资75亿美元,用于为全球贫困地区的儿童购买疫苗。为了保持该项目持续发展,根据规定,受援国也将同时为此项目配套一部分资金。

此次会议上,中国、阿曼、卡塔尔和沙特阿拉伯首次向Gavi捐款。中国政府承诺,在2016—2020期间捐款500万美元。此外,中国一直是“受援”国,此举对于中国在全球健康和发展领域中进一步彰显领导力具有里程碑意义。

Gavi是一家致力于通过为贫困国家提供免疫接种拯救儿童生命、保护人类健康的公私合作卫生机构。它汇集了发展中国家和捐助国政府、世界卫生组织、联合国儿基会、世界银行、疫苗行业、科研机构、民间团体、比尔及梅琳达·盖茨基金会和其他私营部门的合作伙伴。Gavi的融资机制具有创新性,规定受援国接受疫苗援助的同时,也要共同出一部分资金,以保证可持续的资金投入,以及高质量疫苗的充分供应。自2000年以来,Gavi已帮助5亿儿童得到了疫苗接种,并帮助挽救了约700万人的生命。

据了解,目前全球各大疫苗企业承诺为此项目降低疫苗价格。这样,Gavi能够筹集到的资金,采购更多的疫苗,同时也能提高该疫苗项目的可持续性。根据共同筹资规定,2016至2020年,受援国应同时为项目配备12亿美元资金。Gavi认为,国家自主原则对于提高疫苗项目的长期可持续性至关重要。

公开资料显示,此次大会筹集的75亿美元用来帮助全球最贫穷国家的儿童免疫接种,预计可避免500—600万人因疫苗可预防疾病死亡。捐助方在本届大会上的参与度是有史以来最高。诸多捐助方决定将其资金金额提高至三倍,用以帮助Gavi应对这段最亟须资金的时期。

### 碧生源 聘请主流媒体出任监督员

科技日报讯(记者卢素仙)为了更好地促进企业自身健康发展,拓宽社会监督渠道,1月30日,碧生源控股有限公司在京首次聘请了一批主流媒体从业人员出任企业“媒体监督员”,并正式向各位媒体记者颁发聘书。

如今,媒体在当今社会生活中扮演着重要的作用,推动经济的发展,承担着传播信息、凝聚力量的责任以及为公众揭露真相、化解矛盾纠纷的义务。在生活中,大多数群众不会去对媒体播报的新闻事件的真实性进行佐证,因此,新闻媒体需要将获取到的信息进行筛选与探索,尽量将较真实的情况客观地反映给公众。尤其是那些权威的、更有影响力的媒体,若不把持好客观公正的原则与信息真实性这道门槛,其造成的不良影响对社会的危害只会更大。

在颁发“碧生源媒体监督员证书”的仪式上,碧生源控股有限公司副总裁林如海表示:“碧生源走到今天,已经有了比效益更加看重的东西,那就是品牌,品牌就是信誉度加上美誉度。塑造一个好的品牌无疑需要媒体的支持,需要企业和媒体的拥抱与亲近。所以,碧生源愿意拿出自己的一份真诚,与媒体共同见证企业的成长。”

□本报记者 吴红月

## ■新技术应用

### “3D打印技术”进入先心病治疗

□本报记者 项铮

3D打印技术越来越多的应用在心脏治疗领域。继去年上海几家三甲医院将其应用到左心耳封堵术之后,北京阜外医院又成功将其应用到先心病的其他治疗领域。

日前,阜外心血管病医院介入放射科郑宏教授带领其介入手术团队对一“下腔型房间隔缺损”患者进行封堵术取得成功,打破了下腔型房间隔缺损不能做介入治疗的禁忌,使很多先心病患者免受开胸开刀之苦。郑宏教授的秘密武器就是3D打印技术。

3D打印技术几年前已经在医疗器械领域应用,它可以直接生成器官结构,打印出立体模型,医生据此判断、实施复杂的手术。患者的心脏手术非常复杂,医生需要根据需要选择适合型号的医疗器械。在术前,打印出患者的心脏模型,医生可以对患者的心脏结构有了更精确的判断,研究、选择好要放置的PDA封堵器,再加上娴熟的技术能大大提升治疗成功率,使很多原本不可能的手术成为可能。目前,3D打印技术主要应用在心脏领域,对结构性心脏病尤其是复杂性心脏病的诊断与治疗起到意想不到的促进作用,3D打印技术使得许多疾病(尤其是结构性心脏病)进入个性化治疗即“私人定制”的时代。

据记者了解,2009年起郑宏教授开始关注3D打印技术的发展,自2012年起,已经完成复杂与特殊性心脏病、冠心病及左心耳等心脏模型制作16例次,根据数字影像与3D打印模型设计、申请并获得心脏病与左心耳新型封堵器等专利3项,并分别于2013年11月及2014年9月完成国内首例“3D打印指导下法洛氏四联症术后合并主动脉瓣破裂的介入治疗”及“3DP技术指导采用PDA封堵器介入治疗下腔型

ASD成功”的案例,后者经过北京科学技术情报所查证证明为世界首创。

作为我国“国家十三五战略规划重点任务”——3D打印技术在心血管病中的应用与战略规划的起草人之一,郑宏教授认为,应该夯实3D打印第一、二层面的基础,在心血管病的3D打印技术的应用方面,建立心血管病尤其是结构性心脏病的数字模型库,弥补尸体解剖来源不足的缺陷,该库的建立即可为每位患者带来精准与最佳的治疗方案,又能成为外科及介入科等医生学习了解各种心血管畸形提供真实“实体标本”与培训工具。另外,将复杂性结构性心脏病的数字模型与互联网技术相结合,则可以使远程医疗技术上一个更高的台阶,使心血管病的诊疗变得更加易行而便捷。

郑宏指出,3D打印技术的最高境界就是通过细胞和组织3D打印制造出人类器官的替代品,如具有活性与功能的血管、瓣膜甚至心脏等组织器官。作为第三个层面的细胞与组织的3D打印,我国应组建自己的优势团队,并且密切跟踪发达国家在此方面的研究进展,通过留学、访问、交流与合作等多种渠道获取最新技术,通过学习和自主创新达到事半功倍的目的。



## ■快讯

### 爱必妥进入青岛特药救助

科技日报讯(记者项铮)默克雪兰诺公司又一重磅产品爱必妥获批进入青岛市第二批13种特药救助项目。爱必妥是治疗晚期结肠癌的靶向抗肿瘤产品,药价较贵,进入特药救助项目后,将由医保基金统一支付,患者个人自付一小部分的方式结算,转移性结肠癌患者自付部分从30万元减少至6万元左右。

在中国,随着经济水平的不断提高,饮食结构的变化造成结肠直肠癌的发病率逐年攀升,已经成为最常见的恶性肿瘤之一。结肠直肠癌的发病率每年大概以4%的速度递增,年新发病例35万到40万例,已经占到国内常见肿瘤的第四位,在某些经济发达城市甚至已上升至第三位,发病上升速度远远超过国际水平。目前传统的化疗方式对于提高患者的总生存没有明显的突破,同时由于不良反应较大,造成患者极大的痛苦,且额外增加了治疗的费用。而爱必妥(西妥昔单抗注射液)是第一个在国内上市的治疗转移性结肠直肠癌的分子靶向药物,也是第一个在转移性结肠直肠癌治疗领域中确立了有疗效预测因子(KRAS)的药物,是肿瘤个体化靶向治疗的一个里程碑。通过个体化治疗延长KRAS野生型结肠癌患者生存,减轻经济负

担,创造治愈可能。但是药物价格贵,很多病人不得已放弃。

2015年1月起,青岛市社会医疗保险城统筹正式实施,确定全市810万城乡参保人员按照“基本医疗保险+大病医疗保险+大病医疗救助”三层保障享受社会医疗保险待遇,高值创新药品的纳入将最大限度地惠及参保患者及其家庭。同时,政府、医疗机构及有关企业,将合作向公众进行疾病知识的普及教育,并加强医生培训,最大限度地惠及参保患者及其家庭。

基于优越的疗效和肿瘤药物个性化治疗的临床不可替代性,被纳入青岛市第二批13种特药救助项目。该项目的核心是通过引入三方共付机制,实现高值创新药品的医保报销,大大减轻患者的负担。通过加强管理共付环节,限定爱必妥进入特药支付的人数上限,使得政府的财政资金(医保基金)实现基金可控,患者个人自付一小部分,大大减轻经济负担,而默克雪兰诺积极携手相关慈善机构,承担企业社会责任,通过赠药解决了患者大部分的用药问题,为造福青岛市民,关爱重病者,作出了贡献,并为在全国范围内各省市的大病特药医保谈判奠定了坚实的基础,产生积极的社会影响。

### 弱激光医学技术应用用于慢病防治

科技日报讯(西普)在日前召开的“弱激光最新医学技术在慢病防治领域的应用专家研讨会”上,专家们认为,弱激光技术在医学领域应用对解决防治我国老年退行性、慢性疾病的防治及三高症、心脑血管疾病防治方面做出很大贡献,建议推广这种便捷、安全、有效的治疗技术和手段。由于弱激光照射法不存在传统药物疗法所具有的毒性和不良反应,因而使得一些需要长期依赖药物治疗的慢性慢病有了可以减少使用或者不使用药物的替代照射疗法。近年来,弱激光血液照射法得到了迅猛的发展。中国老年保健协会常务副会长兼秘书长张喜庆

为,弱激光医学技术应该有更大的发展前途。一些医疗保健公司研发的弱激光疗法已经上市。据了解,正安(北京)医疗设备有限公司生产的“三高”牌半导体激光治疗仪为代表的弱激光绕动脉体表照射疗法,已在医院临床及家庭使用中广泛普及应用。该疗法采用低强度激光经体表照射人体动脉,激光能量既能穿透人体的皮肤、肌肉、血管壁等组织,又不伤害人体的组织细胞,不引起机体的任何损伤,治疗“三高”症、心脑血管疾病、糖尿病等疾病具有较好效果。

## ■味食创鲜

# 鸿茅药酒:打好非物质文化遗产这张牌

在我国历史上能传承下来的名药酒非常稀少也非常珍贵,只有极少数的把组方、制法以及临床应用案例完整的保存下来。近年来,随着国家对非物质文化遗产、中华老字号等名物的保护和传承,像鸿茅药酒这样的将药文化和酒文化有效地结合并加以传承和创新的并不少见。鸿茅药业董事长鲍洪升接受科技日报记者采访时表示,鸿茅药酒经历了保护、开发以及创新的过程。2003年鸿茅药酒获国家发明专利;2011年“鸿茅”品牌被国家商务部认定为“中华老字号”品牌。“鸿茅及图形”商标也荣获“中国驰名商标”;2014年,鸿茅药酒配制以中医传统类列入国家级《非物质文化遗产名录》。所有这些荣誉的取得,都是为了更好地传承和发展中华药酒的文化,挖掘它的价值。

## “八步酿造工艺”出精华

谈到药酒文化,就要关注酒的起源、酒

和药材的配伍结合,药酒与其他药剂相比所具有的特点与优势,药酒的养生与治疗作用,以及历久弥新的中医大方复治的理论和实践。

鸿茅药酒有自己独特的“八步酿造工艺”,选用非常珍贵的麝香、人参、黄芪等67味上等药材,经过了八步炮制,达到温而不燥、补而不峻、众药归一的品质。“八步”当中,鼎合是工艺的一个核心,有了这道工序才能泡出67味中药材完美的融合。一定要用冷泉浸透,药性才不燥,一定要深埋才能取尽精华,使药酒醇厚有神。这就是鸿茅药酒的一个非常独特的技艺,也是其对于药酒文化的一次再创新。

## 以千年药酒精髓传品牌文化

2014年11月11日,鸿茅药酒配制技艺入选国家级非物质文化遗产代表性项目名录,更使得鸿茅药酒声名远播。全

国各地又一度掀起了“鸿茅”热,销量节节攀升。

鲍洪升认为,鸿茅药酒从内蒙古走向全国,是源于近三百年历史的口碑相传和全国消费者对品牌的认同与认可。鸿茅始终坚守着“良药剂选,精工取繁”的祖训,致力于中医药文化的传播。品质是鸿茅生存的基石,品牌是鸿茅发展的根本,服务是鸿茅发展的动力。鸿茅药酒牢牢掌握住这三大方向,以此赢得市场,赢得未来。

## 以《非遗法》保护传统文化

鸿茅药酒申遗成功,涉及到传承人、社会活动、组方、炮制技艺、疗法等诸多方面,是传统医药行业非遗代表项目的一个缩影,同时也是蒙汉医药文化融合的结果,非常具有代表性。入选申遗项目,可以得到《非物质文化遗产法》的有力保护,更利于鸿茅药酒的传承和发展,将给这个

老字号品牌带来发展机遇。具体表现在以下三个方面:首先是增加了品牌壁,有利于市场化推广。许多非遗入选项目具有商品和文化的多重属性,入选非遗名录,将产品的核心部分做了重点保护,树立了品牌壁垒,增强了品牌核心竞争力,更利于市场的推广。其次,丰富了国家名片,有利于传统医学品牌的国际化。随着经济全球化、信息化的加速,此类品牌将在文化战略的指引下,发挥力量,将传统医学文化带出国门,加快民族品牌国际化进程。其三,丰富了地域文化,激发产业潜力。非遗项目品牌呈现地域性的特点,传统医学品牌的人选能够起到提振行业的力量,增强民族企业的信心,重新激发传统医学的产业潜力。

“我会不会买到假的鸿茅药酒?”作为中华药酒第一品牌的鸿茅药酒,在咨询热线经常会遇到,这样的尴尬问题。鲍洪升表

示,“《非物质文化遗产法》已经颁布实施,鸿茅药酒属于非物质文化遗产,如果再假冒鸿茅品牌,不仅侵犯专利权,而且会受到非遗法的制裁,对制假售假,损害鸿茅形象和品牌的行,公司绝不手软”

## 巧用“非物”开拓市场

由于天然具有使用价值,“非遗”在商业领域具有明显的经济属性。如鸿茅药酒既是非物质文化遗产,到目前也形成了文化产业,充分发挥其在促进文化消费、扩大就业、改善民生、推动区域发展等方面的作用。三是积极地建设好鸿茅的示范基地——鸿茅文化馆,结合地域文化进行产业化运作,培育新的经济增长点,提高“非遗”的知名度和影响力。四是积极吸引社会力量参与,配合政府做好非遗项目的规划和引导。协同其他社会力量积极开展“非遗”的宣传、展示、教育、传播等活动,推动非遗开发与保护健康发展的。

《非遗法》的推出,在给鸿茅药酒等一些老字号类项目带来法律保护的同时,也带来了战略商机。鸿茅药酒很早就重视了该项

目的整理保护工作,2008年成立鸿茅文化馆,2009年举办鸿茅文化节,对传承人、社会活动、炮制技艺等做了生动的诠释和积极的宣传。

鲍洪升强调,鸿茅人要做到四个积极:一是积极履行《非遗法》的权利和义务,打好“非遗”这张牌,使鸿茅药酒这项宝贵遗产不受任何侵害。二是遵循市场经济规律和文化产业发展规律,积极提高“非遗”的经济产出,充分发挥其在促进文化消费、扩大就业、改善民生、推动区域发展等方面的作用。三是积极地建设好鸿茅的示范基地——鸿茅文化馆,结合地域文化进行产业化运作,培育新的经济增长点,提高“非遗”的知名度和影响力。四是积极吸引社会力量参与,配合政府做好非遗项目的规划和引导。协同其他社会力量积极开展“非遗”的宣传、展示、教育、传播等活动,推动非遗开发与保护健康发展的。