

近几年,跨境医疗消费兴起。然而,和留学、移民、海外旅游、海外购物不同,出国看病没有出现异常火爆的局面,而是和中国的医疗行业一样,持续稳定增长。

# 做大跨境医疗市场还缺什么?

□ 本报记者 项 铮

## ■ 创新启示录

数据显示,2015年中国大约有3000人出国看病,年增长40%。3000人是指到国外看重病的患者,不包括出国体检、出国整形美容。随着人们对出国看病行业越来越了解,出国看病的患者持续增长。

### 什么人适合到国外看病?

总体来说,愿意接受更优质的医疗服务、有足够经济能力的人适合到国外看病。

目前我国的出国看病服务机构大多和国外顶尖的医疗机构合作,他们更加了解国外医疗机构的流程、模式、顶尖医生,比病人自己在网上搜索、咨询、误打误撞要方便快捷得多。

据记者了解,出国看病服务机构的经营模式各有不同,优者提供医疗、旅游服务,合作的机构既有医疗、也有体检中心、整形中心等。盛诺一家医院管理公司的服务重点是重病、大病患者。

“就‘重病、大病’来讲,适合到美国看的病种是癫痫、肺癌、眼癌、神经母细胞瘤、黑色素瘤等等。”盛诺一家总经理蔡强告诉科技日报记者,很多患者都是在国内找遍了治疗方法、治疗医生,几乎到了山穷水尽的地步才找到他。“我们的工作帮助患者找到最适合的医生、医院,满足患者需要。”迄今为止,盛诺一家已经和美国梅奥诊所、MD安德森癌症中心、波士顿儿童医院等国际顶尖的医院签订了合作协议。

“我们不能保证疗效,只能保证患者接受全球该领域最优秀的医生、最好医院的治疗。”蔡强说,“我们希望客户通情达理。首先,他们应该调整好自己的期望值,不要想当然地认为顶尖医院一定能治好他们的病。他们应该意识到他们面临的所有风险。其次,他们应该尊重医生、理解医生。他们只是在花钱享受海外的医疗服务,仅此而已。最后,他们应该拥有足够的经济保障去美国看病和接受治疗。”

另外,蔡强不希望有出国看病的患者在国外引起医疗纠纷。“医疗纠纷全球都有,我对医闹深恶痛绝。”蔡强说,“医生该受到尊重信任。美国法律健全,医闹的成本高于获得。我们总是提醒病人做出理性决定,我们会挑选病人。”

### 有必要到国外看病吗?

去美国看病价格高,但没有高到离谱。蔡强告诉记者,到美国治疗肺癌大约花费100万人民币,癫痫大约需要20万人民币;心脏搭桥手术5—6万美元,复杂先天性心脏病手术大约13万美元。

事实上,一些出国医疗服务机构也在设法降低价格。“我们在研究怎么把医疗费用降下来”,蔡强说,由于出国看病的人越来越多,出境医疗服务机构签约的成本逐渐降低。如果病人多,一些国外医疗机构会给予折扣。另外,一些保险公司也推出境外医疗机构的医疗保险,比如招商银行给高端客户的医疗保险,即到可以到国外看病。

事实上,中国的医疗科研水平、临床医疗技术不断提升,在一些三甲医院,中国的医生遇到的病人更多,临床经验非常丰富,中国患者还有必要到国外看病吗?根据就地化原则,我国一些疾病治疗有优势,蔡强会劝病人在国内看病。

蔡强告诉记者,一些重病适合到国外医院就诊。数字显示,中国癌症5年生存率约36%,美国癌症5年生存率是66%,美国癌症中心的癌症病人5年生存率是80%。

90%以上的原研药来自美国。这些药品往往上市几年后才在中国上市。目前美国治疗肺癌大约有13种药,而中国目前临床上使用的治疗肺癌的主要药物是美国2004年批准上市的,2012年美国已经批准上市的治疗肺癌的一线药物至今没有在中国上市。

不可否认,中国的医疗水平在少数领域国际领先,但事实是,中国每年有大量的医生到美国接受医疗培训,如果中国的医疗水平与国际先进水平没有差距,是不现实的。蔡强认为,只有清楚自己的差距,努力调整提高才能超过他们。

### 怎么吸引外国人到中国看病?

据记者了解,目前出国看病大致分为两种,一种是美国、英国为主的中低收入阶层的患者到发展中国家看病,他们没有在本国交高额的医疗保险,到发展中国家看病价格更低廉。印度、新加坡、泰国等吸引的患者多。没有医疗保险的人跨境医疗消费高。目

前欧美等国到泰国去看病的患者,一次旅行加上手术比交保险费用便宜。二是发展中国家到发达国家就医,就是目前中国兴起的出国看病服务。这些患者希望到发达国家享受最好的医疗服务。

吸引外国人到中国看病的市场庞大。一位业内人士估计,吸引外国人到中国看病约有100亿元人民币的市场。一般来讲,一次旅行大约4—6天,看病至少需要15天甚至半年。如果外国人到中国看病,有利于拉动中国经济。

怎么吸引外国人到中国看病呢?我们有优势吗?北京中医国际医疗旅游研究中心主任崔永强告诉科技日报记者,目前,到国内看病的外国人大多是

治疗疑难杂症,到非公立医疗机构就诊,而且他们并不富裕。中国的公立医疗机构不看重这个市场,重要原因是我国的三甲医院人满为患,没有精力顾及。另外,中国医疗机构总体英文水平、医疗服务水平尚有欠缺。

目前,一些人到中国看病首选中医,但是目前大多是针灸、按摩等中医项目,而且人数不多。只有做好中医科学研究工作,把中医的优势病种、能治疗的疾病说清楚,做到位,才能达到吸引外国人到中国看病的目的。

崔永强认为,依靠中医药吸引外国人到国内看病还有很长的路要走。



“听力重建 启聪行动”人工耳蜗捐赠项目申报工作日前启动,中国聋儿康复研究中心项目办公室将每月两次公布申报名单及申报状态。据记者了解,每年3月3日是“爱耳日”,我国一直非常重视聋儿康复工作。“十一”、“十二”期间,国家资助1万多名聋儿植入人工耳蜗,经过康复训练,一些孩子已重返校园。 项铮/文

## ■ 健康资讯

### 微医集团发布健康保险战略

科技日报讯(记者项铮)1月20日微医集团发布了“中国式ACO平台”战略。这也宣告2015年微医集团设定的“互联网分级诊疗平台”、“区域手术中心”和“微医ACO”三大战略全部落地。其精心搭建的“医、险、药”生态链闭环逐渐成型。

微医集团董事长兼CEO廖杰远表示,建立ACO平台至少需要具备“数据通道”、“可控医疗服务体系”和“规模用户群”三个基础条件。微医ACO平台战略的核心,就是要通过互联网重组医疗资源,为保险机构提供真正“有效率”的医疗服务、透明的医疗数据和规模化的用户,为医疗和保险行业搭建一个合作共赢的“鹊桥”。

微医集团一直与多家保险公司密切合作,共同搭建连接医院、保险公司和患者的医疗数据平台。通过商保平台平台,用户的理赔结算周期可以从2—3周缩短至2—3分钟。目前微医集团已经连接了全国27个省市的1900多家重点医院。其中,826家医院通过前置机实现了医院HIS核心系统数据直连。微医集团已逐步形成基于医院HIS系统直连的医疗数据平台,可以为保险行业提供多样的医疗数据支撑。

## ■ 医疗新干线

# 质子治疗“分清敌我”杀灭肿瘤

□ 本报记者 李 颖

放射疗法是目前医学界治疗癌症的主要方式之一。而其中,质子治疗是最为先进的手段,已成为治疗癌症的最新武器。

### 质子治疗成癌症新利器

放射治疗是世界公认的癌症治疗三大手段之一,放射疗法在祛除病痛、挽救生命方面发挥着越来越关键的作用。放射治疗的理想效果是给予肿瘤细胞根治剂量,而不损伤正常组织。然而,传统放射治疗所使用的X射线等光子束,由于其物理剂量分布,在照射时将不可避免地损伤到肿瘤附近的正常组织,不但造成副作用,也常限制了放射剂量而降低治愈率。质子治疗,实际上是放疗的一种形式,也是“粒子治疗”的一种。

高速运动的高能粒子“养精蓄锐”,在到达患者病灶前仅释放较少的能量,而在穿过肿瘤组织时,粒子所携带的巨大能量会全部释放。随后能量迅速回落而归零。这意味着,和传统化疗相比,质子治疗好比针对肿瘤的“立体定向爆破”,病灶的前端正常组织损害较小,深部组织则几乎不受照射。

据林口长庚医院副院长洪志宏介绍,传统放射治疗(光子放射治疗)是利用直线加速器所产生的高能X-射线(光子射线)来治疗癌症,虽有一定效果,但是“杀敌一千,自损八百”的设定,当正常细胞伤害

到一定的量就会造成组织功能受损,容易误伤肿瘤附近的正常组织,不但造成副作用,且日积月累后容易产生次发肿瘤或其他病变。

与光子放射治疗相比,质子治疗突破了以往传统放射治疗X-射线“散弹打鸟”的治疗方式,它是运用质子优异的物理特性集中火力治疗肿瘤,是现今国际公认的最尖端的放射治疗技术,因杀伤效果好、副作用小而被誉为“治癌神器”。质子经由同步加速器加速至约70%的光速时被引出射入人体,射线在到达肿瘤病灶前,能量释放不多,当到达病灶的瞬间,才释放大量能量。这种被称为“布拉格峰”的能量释放,实现了对肿瘤的“立体定向爆破”。

临床实践显示,许多的实体肿瘤通过光子治疗后能够获得好的治疗效果,但同时也带来放疗的毒性和副作用,影响患者的生活质量。而质子治疗能治疗不同大小的病灶,比传统放射治疗更安全,且极大地降低放射剂量对正常组织的伤害。在杀灭肿瘤细胞之时,也有效保护正常组织,大大降低了放疗的毒副作用。

### 儿童癌症患者更多获益

虽然,质子技术是对抗肿瘤的一大利器,但非无所不能的神器,更不可能每个病患都“质到病除”。在接受质子治疗的患者中,大体可以分为两

类——高龄患者对手术不耐受,出于术后恢复和并发症的考虑,不少选择质子治疗。除此之外,对于合并疾病,或肿瘤位置靠近重要脏器而手术困难的患者,如头颈部癌症、腹膜后癌症,质子治疗往往成了延续其生命的“最后一根稻草”。

根据国际临床资料统计,该技术除对头颈部、脑、肺癌、肝癌、胰腺癌、甲状腺癌及鼻咽癌等部位肿瘤有较好疗效外,对一些尚未转移但难以手术的癌症和常规放疗难以治愈的癌症尤有显著效果。但器官内有弥漫性肿瘤,或全身多处转移等情况则不适合接受质子治疗。

再好的治疗方法也会根据病人状况而在优势上有区别。“在儿童肿瘤方面,质子治疗优势更明显。”洪志宏解释说,与成人相比,儿童的身体组织仍在发育,正常组织对辐射更加敏感。质子治疗可以精准高剂量照射肿瘤部位且大幅降低身体不必要的辐射剂量,将对未来发育上的损害降至最低及降低继发性肿瘤的风险。在成人肿瘤上除传统已公认的适应症如眼部黑色素瘤、颅底肿瘤外,近期的临床研究在肝、胆管、肺癌上也达到增加控制率的疗效,但在鼻咽、咽喉则是以降低副作用为主。

“质子治疗是放疗技术的革新与进步,是治癌利器,但不是治癌神器。”在洪志宏看来,癌症治疗的随

方颗粒的研究,只得放开后即投入生产。中药配方颗粒虽然有门槛,且规则与药品不完全一样,但总体来说,经过多年的潜心研发,加上巨大的资金支持,我国的大型中药企业都能够生产销售。如果将来放开生产,六家试点企业将要面对大型药企的激烈竞争,对于我国较早进入中药配方领域的药企来说,“吃老本”恐怕难以维系。

笔者认为,中药配方颗粒生产不宜盲目放开。CFDA在征求意见稿里强调,“加强中药配方颗粒管理,引导产业健康发展,更好满足中医临床需求”,其中第三章生产管理中,特意对上游药材资源和全产业链能力提出了更高要求。如果盲目放开,按照现在的市场环境,一旦假药、劣药进入配方颗粒,这个行业很快就会面临死亡。希望进入这个领域的企业一定要认真做好工艺和标准的研究,不做低水平重复的工作,这样才能对行业发展起到真正的促进作用。

## ■ 一周视点

# 中药配方颗粒生产放开充满挑战

□ 向 文

《中药配方颗粒管理办法(征求意见稿)》在国家食品药品监督管理总局官网发布,并将于3月1日截止向社会公开征求意见。业内人士普遍认为正式管理办法将于近期出台。以前,我国只有六家企业允许试点生产中药配方颗粒,在此《征求意见稿》中明确了准入条件,也就是说,中药配方颗粒放开生产即将成为现实。

中药配方颗粒由单味中药饮片提取浓缩制成,供中医临床使用,用法和饮片类似,纳入中药饮片管理范畴。它保证了原中药饮片的特征,不需要煎煮、直接冲服、服用量少、作用迅速、成份完全、疗效确切、安全卫生、携带保存方便、易于调剂,适合工业化生产,在美国、欧洲、澳大利亚、韩国、日本等国发展极快。20年前,我国进行中药配方颗粒的研发生产,但是生产企业是“试点”身份,市场推广缓慢。

虽然目前还有中医置疑中药配方颗粒的疗效,但是它正在以不可阻挡的趋势蓬勃发展。2006年,

中药配方颗粒行业总收入是2.3亿元,2012年达32亿元,近几年几家试点的企业有年销售已超过10亿元,年均复合增速远远超过行业平均增长速度。

近年来,我国中药企业呼吁放开中药配方颗粒试点身份的呼声越来越高。一是试点多年,已经积累了经验,二是中药配方颗粒市场巨大,六家生产企业难以满足现有需求。

在笔者看来,放开生产其中既蕴含机会,也充满挑战。以前,在一些城市中药配方颗粒企业只能在二级以上的医疗机构销售产品,去掉试点身份,意味着将能进入社区医院和基层医疗机构销售,市场容量变大对六家试点中药配方颗粒企业无疑是利好。放开试点、开放生产是产业的正常反应,也说明六家试点企业的研发和试点有价值有成果,被广泛认可。

对六家中药配方颗粒企业无疑也充满挑战。事实上,我国一些大型中药企业已经开始中药配

科技日报讯(记者项铮)2月15日,广东确诊一例输入性寨卡病毒感染病例,这是口岸检出的寨卡病毒感染患者,也是我国第二例寨卡病毒感染病例。记者2月17日自国家疾控中心了解到,目前我国仍然采取加强口岸监测、控制病毒传播媒介等预防措施。如果今后病例增多,可能会降低口岸监测力度。

记者了解到,2月12日,该患者入境健康检查时发现发热、咳嗽、咽痛、肌肉酸痛、皮疹等症,广东省出入境检验检疫局立即采集血清查寨卡病毒。2月15日,中国疾控中心复核该病例是输入性寨卡病毒感染患者。目前,各省的疑似寨卡病毒感染患者血样都需要送中国疾控中心复核,中国疾控中心只筛查了两例寨卡病毒血样,两例都是核酸阳性。

中国疾控中心病毒病所所长李德新告诉科技日报记者,此前,我国已经采取了海关防控、灭蚊等防控措施,今后还将继续采取这些措施。如果病人增加,加强海关监控就没有必要了。

李德新提醒,寨卡病毒出现在蚊虫较多的热带地区,有些蚊子既传播寨卡病毒,也传播登革热。目前没有国家发布旅游限制,如果到寨卡病毒流行的国家旅行,应注意个人卫生,注意防蚊,避免蚊虫叮咬,可以使用驱蚊剂,尽量穿浅色长袖衣服,使用纱窗等物理屏蔽措施,关闭门窗等。此外,应注意环境卫生,小桶、花瓶等任何容器,哪怕仅能容纳一点点清水,都应该被倒空、清洗或盖上盖子,防止蚊虫来此繁殖。

中国疾病预防控制中心卫生应急中心副主任倪大新表示,寨卡病毒目前在一些美洲国家流行,但病情较轻,在我国按照乙类传染病报告。之所以引起人们的高度关注,可能是与新生儿小头畸形有关。世界卫生组织的声明中特别提到,“专家委员会认为小头畸形和神经系统疾病构成国际关注的突发公共卫生事件,是因为小头畸形和神经系统疾病可能与寨卡病毒感染相关,但有待进一步证实。”如果把这段话理解成世界卫生组织认定寨卡病毒是一个国际关注的突发公共卫生事件,并不准确。

### 北京市流感仍处于较高发病水平

科技日报讯(记者李颖)记者从北京市疾控中心获悉,最新流感样病例监测和流感病原学监测显示,今年春节期间北京市流感病毒活动强度仍处于高发水平。

2016年第5周(2016年2月1日—2016年2月7日),北京市在采集检测呼吸道标本中流感病毒核酸阳性率为53.44%。其中,甲型H1N1流感病毒占28.76%,甲型H3N2亚型流感病毒占27.47%,乙型流感病毒占43.77%。

据悉,目前北京市流感病毒活动强度正处于高水平,高峰较往年有所后移,且以乙型Victoria系、甲型H1N1流感和甲型H3N2亚型流感病毒共同流行为主。

从目前监测结果和流感病毒以往活动规律来看,本流行季流感病毒高水平活动仍将持续一段时间,由于流感传染性较强,由流感病毒导致的家庭和集体单位聚集性疫情的可能性仍将持续存在。且不排除出现由流感所导致的重症、危重和死亡病例的可能,尤其是在儿童、老年人及患有慢性基础病等流感高危人群中。

为预防流感等呼吸道传染病,北京市疾控中心提醒广大市民:应提高防范意识,注意保暖,适时增添衣物;保持良好的个人及环境卫生,勤洗手,打喷嚏时遮掩口鼻;注意开窗通风;关注老年体弱的人和小孩,尽量不要到人多拥挤、空气污浊的场所;不带病上班、上课;到医院时,建议戴口罩。

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

