

新观察

海南省政协常委、一龄医院管理集团董事长李玮:

通过乐城向全国推广“自贸港经验”

本报记者 刘喜梅

“海南省提出,‘十四五’时期,要加快博鳌乐城国际医疗旅游先行区建设,吸引海外就医回流50万人次,不出国诊疗150万人次。面对‘国内国际双循环’新发展格局,海南省如何实现这一目标?我认为,利用自贸港政策优势聚焦医疗支付端的金融创新,是撬动乐城吸引医疗消费回流的重要方法和路径。”海南省两会召开在即,提及今年将要提交的履职作业,海南省政协常委、一龄医院管理集团董事长李玮这样作答。

这份作业,李玮再次选择了聚焦医疗健康行业。

打造医疗供给侧高质量发展样板工程

2021年12月26日,6款全球特药械新品在乐城先行区联袂发布。它们分别是来自罗氏诊断的生长分化因子-15检测试剂盒、异常凝血酶原检测试剂盒,诺华公司的新型降胆固醇药物乐可为Leqvio,华熙生物的注射用面部修复材料CYTOCARE 516、CYTOCARE 532,以及波士顿科学公司的一次性使用可吸收隔离水凝胶SpaceOAR System。

因为这6款新品的发布,国内患者在辅助急性冠状动脉综合征或慢性心力衰竭患者的危险分层、辅助心房纤颤患者严重出血事件的风险预估、辅助诊断肝癌、降低胆固醇以及肤质年轻化、前列腺癌放疗防护等方面,拥有了更多选择。虽然这些器械产品在国内外其他省份和地区尚未获批使用,但在拥有先行先试政策的乐城,患者不用走出国门就能与全球同步用上国际最新的药械产品。

让科技更快更好更及时地服务患者,是医生和患者的共同需要。

“以本次发布的乐可为Leqvio为例,作为一种新型降胆固醇药物,其用于治疗成人原发性高胆固醇血症或混合型血脂异常,使用时一年只需注射两次。这种用药方案,有望为患者带来降脂治疗的突破性进展。”作为临床医生,海口市人民医院副院长兼心内科主任陆士娟也因见证这样的新药在中国上市而激动。

6款新品发布会的举办方,正是一龄集团。

“作为首批入驻乐城国际医疗旅游先行区的医疗机构和早期政策成果的受益者,一龄集团在乐城先后建设了两中心一医院,包括本次发布的6款新品在内已经引进了72款全球特药械。”李玮告诉记者。

值得关注的是,在新品发布会上,一龄宣布与GE医疗、罗氏诊断、奥林巴斯、飞利浦、丹纳赫、高视医疗等数十家全球知名医疗机构共同成立“七健康中心”与“爱迪生数字化移动健康中心”,并引进人工智能CT系统APEX CT。该系统可对身体各部位进行精密和精准体检,以精确发现身体微小病灶,推动健康预检精细化升级。



博鳌一龄应用APEX CT智能系统给客户进行影像检测

“健康体检服务是目前乐城先行区吸引医疗消费回流的有力举措。这对完善国内精密体检服务体系,推动国内健康体检服务与国际先进水平接轨,以及提升国人健康管理意识和能力,助推‘健康中国2030’目标实现,都具有重要意义。”李玮介绍。

李玮同时坦言,一龄的成绩是乐城发展的缩影。“历时八年,乐城先行区已成为80多家全球知名药械企业进入中国最重要的窗口和门户,可使用的尚未在中国上市的国际创新药械已达到200种,患者不出国门就可以享受到与世界同步的创新药械服务,初步实现了医疗技术、装备、药品与国际先进水平的‘三同步’。”

记者了解到,除了一龄,目前,乐城还有16家医疗机构已经开业,正在建设的超过11家,集聚了眼科、骨科、耳鼻喉科、肿瘤、心脑血管、康复、罕见病等优势学科,初步形成了“医、康、养、护、研、游、文”等功于一体的健康产业聚集和集成化的医疗服务格局,可为患者提供便捷、高效、优质的一站式服务。

“在去年的海南省两会上,我曾就新发展格局下推动博鳌乐城国际医疗旅游先行区高质量发展问题,提议‘打造融入新发展格局的样板工程’。今年,我想说,一龄集团已经成为乐城新发展格局的样板工程之一,我们不仅高质量打造了一套医防、医康、医美、医旅、医疗、医养融合、全业态、全链条、全生命周期的大健康服务模式体系,并且,经过近四年的运营实践,这套模式被证明是成功且具有推广应用价值的,可以为医疗健康服务供给侧改革和医疗消费回流提供新思路。”李玮强调,如同一份提案的撰写需要结合委员的研究领域,不断调研、思考、总结才能生成,一龄集团能够成为乐城的样板工程之一,除了有政策加

持,同样经历了先行先试的诸多探索和创新实践。

“探索模式和路径,同时也要不断总结经验并梳理行业发展的新需求。”因此,李玮把今年省两会上将要建言的方向,选定为医疗支付端的金融创新。

医疗支付创新,可打通医疗消费回流“最后一公里”

作为海南自贸港建设重点产业园区之一,博鳌乐城国际医疗旅游先行区也是中国目前唯一的国际医疗特区。现在,乐城先行区正在成为海南自贸港吸引境外医疗消费回流的一张靓丽名片。

据李玮介绍,2021年,博鳌乐城国际医疗旅游先行区从“政策高地”迈向“平台高地”——全年先行区共接待旅游医疗12.73万人次,同比增长90.57%;进口特药械使用达200种,使用特药械9963人次,同比增长483.31%。

“近日,海南省新闻办举行新闻发布会,宣布乐城迈入高质量发展新阶段。在这一阶段,人们对乐城进行医疗旅游消费的需求在持续增加。同时,乐城的医疗机构及消费者对特区内医疗支付改革的呼声也愈发强烈。”李玮表示,就此问题,他重点建言打造多层次的健康消费支付体系和多元化的国际医疗支付体系。

“其中,关于打造多层次的健康消费支付体系,我们建议借鉴国际成熟的美国凯撒医疗支付模式。这一模式通过对保险、医疗一体化的组织架构制度建立,实现了患者、医生、医疗机构、保险机构的整合,以及各方的利益共享和节俭降费。借鉴这一模式推动国内外金融保险机构与乐城医疗机构合作,大力倡导主动健康,并开发

投资理财型健康险、康复险、照护险、机构贴息消费贷等金融创新品种,不仅能满足社会各阶层的不同需求,还可为自贸港现代服务业创新提供空间;同时,注重医疗金融创新的普惠性,也能够提高国际医疗旅游的普及性。关于建立多元化的国际医疗支付体系,我则建议打通港澳、东南亚和国际医疗支付体系,特别是针对海南免签证入境的59个国家,要配套打造大健康系列服务平台,吸引国际客人来海南医疗旅游,进而通过乐城向全国推广‘自贸港经验’。”李玮介绍。

与此同时,李玮还建议设立自贸港一年期“医疗旅游签证”,“因为乐城定位于国际医疗旅游的先行区,这里不仅要吸引国内患者的医疗消费回流,同时也需要通过出入境便利化吸引更多的国际游客来海南享受高端医疗服务,以推动海南发展成为全球医疗健康服务枢纽中心。”

“习近平总书记多次强调,要把健康融入所有政策,同样,医疗支付保险金融的重大创新,也需要各方协同。比如,以乐城作为重点园区和重大功能平台来促进自贸港大健康产业的发展,目前既需要大力引导央企、银行、险资等,与海南本土企业深度合作来投资‘海南健康新基建’,以提振投资者和经营者对大健康产业投资的积极性和信心,也需要创立自贸港大健康产业发展基金,以与各类金融保险支付、投资等形成互相支撑、促进、互动的协同机制体系。”在李玮看来,通过医疗支付保险金融的重大创新,精准施策供给供给侧和需求侧两端,将极大促进国际先进医疗资源与国内健康需求有效衔接,从而打通医疗消费回流的“最后一公里”,推动海南大健康产业迈向高质量发展。

这样的高质量发展,不仅仅是一龄和乐城为人民群众的“健康获得感、安全感、幸福感”而贡献的责任和担当,也是李玮身为医卫领域政协委员的责任和担当。

七日链接 QIRILIANJIE

首届中国医学工程学学科发展大会召开

本报讯(记者 刘喜梅)1月15日,由中国医学科学院北京协和医学院主办、中国医学科学院生物医学工程研究所承办的首届中国医学工程学学科发展大会在京召开。大会紧密围绕习近平总书记“要加快补齐我国高端医疗装备短板,加快关键核心技术攻关,突破技术装备瓶颈,实现高端医疗装备自主可控”的指示精神,以“医工交叉融合 促进学科发展”为主题,深刻凝聚医学工程产、学、研、医多方共识,为我国医学工程领域发展集智聚力、建言献策。

全国政协副主席、农工党中央常务副主席何维致辞强调,医学工程作为一门深度融合医学、工程与信息技术等前沿领域的新兴学科,致力于为医疗健康和公共服务提供高水平的预防、诊断、监护、治疗与康复的相关技术和解决方案,是现代医学发展的强大动力,已成为医疗卫生健康事业发展的重要基础和技术支柱,对保障人民健康,解决人民

群众“看病难、看病贵”的问题具有现实意义,其高度的成长性、关联性和带动性战略地位受到世界各国的广泛重视。

全国政协委员、中国医学科学院-北京协和医学院院长王辰院士致开幕辞。他系统性回顾了我国医学工程学科发展的历史脉络,围绕医学健康事业各方合力纵横大势,强调医学工程在“促、防、诊、控、治、康”等生命健康全方面多角度的切入契机,号召与会各方合力打造共建共商共享的学科发展平台。王辰指出,作为一所具有悠久医学工程学术传统的机构,中国医学科学院应以国家队的站位高度,以更强的使命担当为医学工程学科的建设与发展谋新篇。

会上,王辰、骆清铭、王威琪、陈亚珠、顾晓松、施剑林等院士分别做了主旨报告和大会报告,从学术、临床、产业、监管等方面,围绕医工融合创新、工程产业化、临床应用机遇等方向,为我国医学工程发展建言献策。

民建江苏省委建言:

建立全省处方流转平台

本报讯(记者 江迪)处方流转使患者拥有购药自主权,促进了医疗机构规范诊疗和合理用药。江苏省政协十二届五次会议上,民建江苏省委提交提案指出:当前,处方流转工作面临实际困难。主要包括:缺少统一的电子处方流转平台,机构间处方流转仍以纸质处方为主,处方流转效率低下,不易监管,违规责任也难以界定。处方流转涉及多部门之间,未能形成联动机制。同时处方药品外配缺乏医保政策支持。

民建江苏省委建议:可借助“互联网+”技术,搭建跨地市的平台,推动省内异地就医处方流转。为了平台的公益性及防止信息泄露风险,平台的建立应以省政府为主导,所有权归政府所有。可考虑由卫健、医保等部门共同牵头建立处方流转平台,平台提供身份互认、电子处方外流、处方备案、处方二审、处方支付、药品配送等服务,提高电子处方流转效率。应借助区块链多方维护的特点构建

对等协作的电子处方流转生态,可以进一步发挥卫健、医保、市场监管、公安等部门间的联动作用,加强对平台的监管和引导,通过制定精细化的处方流转标准,各司其职、通力协作,以期建立风险可控、流程可溯、高效便捷的目标。

针对处方流转平台各参与部门的权力责任,民建江苏省委建议:医保部门应积极探索医保支付方式,打通医院和药店之间的医保结算渠道;加速推进药店分级分类管理制度,选定有能力的特药药店优先承接外流处方,针对部分病种、人群逐步放开医保统筹基金的药店结算。卫健部门统筹考虑处方外流用药占比,制定更科学的考核指标和奖励细则;加大对处方流转模式的财政投入补贴力度,完善医师服务费收费标准制定,鼓励医师合规多点执业。市场监管部门应着力加快构建药品配送体系,进一步整合营销渠道,保障药品质量,优化药品供应,提升配送效率,降低就医购药成本。

天津为学生建眼健康档案

本报讯(记者 张原 李宇馨)记者日前从天津市卫健委了解到,天津将中小校园视力筛查作为2021年二十项民生工程之一,全年完成839所中小学116万名小学生视力筛查,并为每一个孩子建立了眼健康档案。

通过对参与筛查的全市中小学生和57所幼儿园中抽取的47992人进行整群抽样调查,有效反映了天津儿童和青少年近视发生发展的趋势和特点,有关部门可会同眼科专家提出相关干预措施。

据了解,与以往筛查不同,此次筛查首次实现了全流程智能化。系统为每一位学生生成一个二维码,视力检查设备通过无线传输方式将孩子们的检查数据传输至PAD,通过网络再上传至服务器。每一个孩子都有自己的眼健康档案,学校可通过系统导出筛查报告及近视率,家长可通过微信家长端查看学生筛查结果,医生可以即时得到筛查结果,整理分析筛查数据,为眼健康干预提供数据支撑,也为下一步工作奠定了基础。

中成药带量集采首开标!预计每年节约药费超26亿元

韩毅 本报记者 刘喜梅

记者日前从国家医保局获悉,湖北牵头19省联盟中成药集中带量采购近日开标。其中,157家企业的182个产品参与报价,最终97家企业、111个产品中选,中选率达62%,中选价格平均降幅42.27%,最大降幅82.63%。

这是全国首次中成药联盟集中采购,标志着集中带量采购改革拓展到了中成药领域,对于全方位推进集中带量采购改革具有重大意义。根据19省联盟年度需求量测算,带量采购后预计每年可节约药品费用超过26亿元。

多年来,价格虚高问题不仅在化学药、生物药和耗材行业中存在,在中成药行业也不例外。并且,中成药质量难以评价,且独家产品众多,开展集采颇有难度。因此,自2018年药品集采改革以来,尚未有中成药纳入大范围集中带量采购。

“中成药集采,难,但势在必行。行业的特殊性也不是虚高药价的避风港。”国家医保局价格和招标采购司负责人介绍,近年来,国家大力支持中医药的发展,国家医保局还专门联合国家中医药管理局出台了支持性文

件,以啃下中成药集采硬骨头。

该负责人还表示,通过带量采购,解决药品购销链条中量价脱钩、竞争不规范、带金销售等问题,正是集采的重要意义之一,也是本次19省组成联盟,进行中成药集采的原因之一——既要让人民群众享受到更低的药价,也要净化行业环境,让药品回归到治病救人的本质属性。

记者了解到,过去40年间,我国医药产业发展迅速,“质”和“量”都有很大提升,但是在原有竞争模式下,企业倾向于在终端市场做高数倍价格,形成的虚高价格空间用于通过不规范的手段打开市场,以利益绑定巩固市场。在这样的价格形成机制和销售机制下,真正重视产品质量和疗效的企业反而难以快速脱颖而出。各类企业或主动或被动地对不规范行为形成路径依赖,成为行业久治不愈的顽疾。

制定集采方案是本次集采工作的重头戏。70余位医疗机构临床专家、药学家、高校及行业政策专家组成的专家组,通过10次专家研讨会,3次湖北省内相关部门联席会议,3次企业沟

通会,以及2次19省联盟地区联席会议,最终确定了一份针对中成药特点和难点的创新性很强的集采方案。其中的创新举措,主要包括合并通用名采购、入围采用综合评分、品内竞争和品间竞争相结合避免合谋围标的可行性、引入医疗机构认可度指标、日均治疗费用最低可中选等。

“本次集中带量采购中选价格结果达到了预期,总体上符合量价挂钩的原则,且绝大多数产品特别是采购量大的产品都达到了相当降幅。在后续勾选余量和采购使用过程中,医保部门还会进一步引导医疗机构和医务人员优先选择物美价廉的中选产品。”国家医疗保障研究院价格招采室主任蒋昌松表示。

蒋昌松同时强调,开展药品集采改革的目标绝不是单纯为了降价,更不是降幅越大越好,价格越低越好。“企业成本不同、面临的竞争格局不同、市场预期不同,因此作出的价格降幅决定有差异是完全正常的。在集采中,每家企业自愿参加、自主报价,给出的价格也应该是理性的、合理的。”

对于个别产品组内不同中选产品

价格差异大的情况,国家医保局医药价格和招标采购司负责人表示,同种药品间价格差异问题由来已久,成因复杂。中成药集中带量采购的目的并不是拉平价格,更不是拉平生产企业的成本和利润,而是着力去消除或减少在企业实际出厂价和终端销售价间不合理的虚高部分,改善不合理的销售模式,让中选产品不需要过度营销即可获得不低于原有市场以及更多的销量,是一个集体去“虚胖”的过程。

近日,国务院总理李克强主持召开国务院常务会议指出,近年来药品和高值医用耗材集中带量采购改革不断推进,市场化机制挤压了医药价格虚高,累计节约医保和患者支出2600多亿元,也促进了国内医药产品研发和质量提升。下一步,要推动集中带量采购常态化、制度化并提速扩面,让患者受益。对此,国家医保局表示,将常态化、制度化开展药品国家集中带量采购,持续扩大高值医用耗材集中带量采购范围。同时,强化对集中采购机构的统一指导,规范地方开展集中带量采购,形成国家、省级、跨地区联盟采购相互配合、协同推进的工作格局。