新一年，健康之路这样走

本报记者　刘　峣　采访整理

如何守住人民群众的健康防线？今年全国两会的政府工作报告，就保障基本医疗卫生服务提出18条具体举措。记者就此采访了多名医药领域人士，请他们畅谈今年的规划和期待。

把中国医药产业做大做强

丁列明
贝达药业董事长兼首席执行官

为了民生需求，近年来我国大大加快了药品审批速度。通过加速审批、减征增值税、免除关税等优惠政策以及医保准入谈判等举措，大大降低了进口抗癌药价格，缓解了老百姓看病贵、看病难的问题。

进口药进来了、价格降了，对中国药企的自主创新也提出了更高的要求。

从2008年开始，我国启动实施“重大新药创制”科技重大专项以支持医药创新，到现在已经产出38个1类新药，其中2018年就有9个1类新药通过上市审批。还有一个数字是：2018年，我国批准上市的抗癌新药有18个，其中有5个是我国自主创新的抗癌药，创新药的审批速度与发达国家基本一致。过去可能5年才能批准1种国产新药，但现在1年就能上市5种新药，医药审评审批制度改革力度非常大，效果也非常好。

这些年来，我们看到了中国医药创新的大幅进步。2011年，由贝达药业自主研发的我国首个小分子靶向抗癌药埃克替尼（凯美纳）上市。在医保准入谈判中，我们带头承诺降价，带动了包括进口药在内的抗癌药价格大幅降低。这些进口药之所以愿意降价，其重要的原因之一就是遇上了中国自主研发药的竞争。因此，一方面，国产药要以更低的价格满足百姓所需，同进口药同台竞争；另一方面，也要加强自主创新，把中国的医药产业发展起来。

实事求是地讲，目前我国医药产业的发展同老百姓的需求还有不小的距离。一方面，药企的研发能力和研发质量还不够高；另一方面，药品的审批流程还有可以优化的地方。

对于中国医药企业来说，不能关起门来说自己好，而要在国际平台上布局产品，对标国际前沿创新成果。例如，在埃克替尼的临床试验中，我们直接同进口药比较疗效和安全性；在盐酸恩莎替尼（一种新型强效、高选择性的新一代间变性淋巴瘤激酶抑制剂）研发过程中，我们在国外与进口药做头对头的临床试验，挑战更多、投入更大，对人才的要求也更高了。

从国家政策层面，我希望能够改进和优化审批流程。比如将串联审批改为并联审批，以加快药品的上市进程。还可以进一步优化生产现场检查程序，取消上市前的动态生产核查，或技术审评完成后先有条件批准上市，在企业进行首批上市产品生产时再开展现场核查。

癌症等疾病的防治已经成为影响到上千万家庭的社会问题。希望通过国家政策的支持和药企的自身努力，把中国医药产业做大做强，真正把医疗卫生战略安全、国家药品谈判筹码、百姓看病定价权牢牢掌握在自己手中。

加强医药知识产权保护

耿福能
好医生药业集团董事长

我对传统中医药的未来非常乐观。我们的祖先用身体筛选和验证了许多有效的植物、动物、矿物等组合药物，值得我们投入时间和资金进行开发。如果能够加大科研力度，在解决好药品的安全和疗效两个核心前提的基础上，中医药会有比较大的发展空间。

尤其是“一带一路”倡议以及外商投资法的实施，能够吸引更多的外国企业了解中医药，参与中药材种植和研发。未来，中医药发展速度会更快、成果会更多，我们祖先留下的瑰宝，会更快地为全人类的健康服务。

中医药的发展，离不开知识产权的保护。目前，“好医生”有300多项专利，专利最终要转换为市场价值，而市场价值要通过品牌才能转换出来。当一个品牌获得回报了，就会有不愿意劳动的人来侵权。当前，我国医药行业的知识产权保护比较碎片化。我希望能够形成知识产权保护生态链，从专利、工艺、外观、商标以及商业模式等方面进行一整套的保护。医药行业的知识产权保护要延长思维半径，放大研究行业特点，做出切实可行的保护举措，完善相关法律法规，这样才有利于科研成果的转化。

去年有17种抗癌药通过谈判进入医保，平均价格降低了超过50%。一般的家庭，如果家中有一个癌症病人，那就像掉入冰窟窿一样。国家对17种抗癌药物不仅降了价，而且纳入医保，可以说是拯救了这些家庭。“两不愁、三保障”的其中之一就是医疗有保障。大病方面确实要有保障，但不能看病完全不花钱。在执行保障计划的过程中，要注意节约医疗资源，让有限的费用真正用于有需要的家庭。与此同时，也要注重商业保险等方面的跟进，拓展和延伸基本医疗保障制度，这样老百姓的负担才能够真正地减轻。

不断深化公立医院改革

蒋立虹
云南省第一人民医院院长

今年全国两会的政府工作报告中，多处提到了促进卫生事业发展的改革举措。例如，居民医保补助增加30元，虽然看上去不多，但基于我国的人口数量，补助的总额对财政而言也是非常大的数目，体现了国家对民生的关心。

此外，在深化医疗卫生改革特别是公立医院改革方面，我国将实施现代医院管理制度，从精细化、科学化、规范化管理等方面，提升公立医院的综合能力；在分级诊疗方面，政府工作报告特别提到了加强基层医护人员培养等举措。今年我国的医疗卫生改革措施比较务实，为我们今后的工作提供了比较清晰的目标。

目前，云南同北京、上海等国家区域医疗中心的联动较多，我们也同多个医院签署了全面战略合作协议。在省内，作为中心省会城市医院，我们在医联体建设方面也做了很多工作。例如，云南省第一人民医院同地市级县医院建设了医联体，促进优质资源下沉、重心下移，在人才培养、远程医疗等方面做了不少工作。在医联体内可以直接预约挂号，危重病人的双向转诊建立了绿色通道。此外，我们还实施了远程医疗，在一些贫困和深度贫困县，实现了科室与科室之间的互联网对接，进行远程会诊、远程查房、远程教学等。

云南是边疆省份，也是民族地区，医疗机构的发展同发达地区还存在不小的差距。在医改过程中，既需要国家的支持，也要靠自己的努力。我们有能力守护好云南4800万人口的卫生健康，为健康中国建设作出贡献。

让中医药更好走出国门

方剑乔
浙江中医药大学校长

随着“一带一路”倡议的实施，以针灸为代表的传统中医药更快地走出国门。在对外交流、促进民心相同的过程中，中医药是一个很重要的领域和角度。

目前，中医药走出去的途径越来越多。比如我们学校在葡萄牙和南非成立了中医孔子学院。此外，我们还在罗马尼亚、以色列建立了海外中医中心，着力推进中医药国际教育以及科技合作与学术交流。可以说，伴随着“一带一路”，中医药国际化的路子更宽广了。

在走出去的同时，我们也在引进来。多年来，浙江中医药大学已经有近6000名海外留学生前来学习、进修中医药专业。学成回国后，他们也把针灸等技术带到国外，更把中医药文化、对中国的认知和好感带了回去。如今，中医药已经不单是一个医学学科的教育，更是一个人文交流、和睦友好的平台。

目前，中医药国际化面临的最大问题在于政策上。很多欧洲国家没有对中医药的立法，或者相关法规还不成熟，这样中医药在服务当地市场和民众的过程中就容易产生问题。此外，语言问题也是一道难关。

近年来，我国创造了很多中医现代化新成果。比如，在我从事的针灸镇痛领域，现代科学发现，针灸可以使人体释放有利镇痛的物质。这一发现，促使全球100多个国家使用针灸治疗疼痛疾病——中医现代化促进了中医的国际化。近期，美国的一项法案也首次将针灸疗法纳入其中，要求对针灸的镇痛效果进行评估。

当西药、西医发现无法解决的问题时，通过中医药寻找解答，为针灸等中医药的国际化奠定了很好的基础。未来，应当更好地解决中医药的质量问题和安全性问题，增加外国民众对中医药的接受程度。传承是中医的根，没有传承就没有了中医；同时也要做好创新，没有创新，中医也就没有美好的未来。

整治医疗乱象不手软

汪灵犀

前不久，一位远房亲戚因高血压前往医院问诊。一开始，门诊部的医生开单子让他做了心电图、拍片等检查，诊断后要求其住院治疗。谁知办了住院手续后，住院部的医生又开了单子，让他再做一遍拍片检查。陈述前情后，得到的回复却是：“在门诊看病听门诊的，到了住院部就得听住院部的。”

因为不同科室的检查来回折腾，着实浪费医疗资源。如今，一想到去医院看病，不少人心里都有点“怵”，有一部分原因就是怕类似的重复检查。

医疗行业中的违法违规行为严重损害了人民群众的切身利益。为净化医疗行业环境、促进行业规范有序发展，切实维护人民群众健康权益，国家卫生健康委员会等8部门决定，自今年3月起开展为期一年的医疗乱象专项整治行动。消息一出，群众拍手称快。

医疗乱象该治。乱收费、过度诊疗、虚假医疗广告、以医疗名义推广所谓“保健品”等现象，已成为民生之痛，百姓反响强烈。类似行为，让一些医疗机构从治病救人的场所变成讹诈赚钱的商业机器，消耗了医患之间最重要的信任感，累积了矛盾，也浪费了医疗资源，可谓劳民、伤财、伤心。

违法医疗广告和虚假信息，如屡禁不止的竞价排名、“一药除百病”等，不仅引来诸多质疑，甚至耽误患者治疗。一些商家的广告未经审批就制作投放，被约谈后又悄悄在移动端上“死而复生”。违法成本过低、处罚力度不够、平台责任虚置、监管问责不力等原因，导致虚假医疗广告屡屡冒头，害人不浅。

医师出租、出借、转让《医师执业证书》，医疗机构买卖、转让、租借《医疗机构执业许可证》或《医师执业证书》，制售假药、以医疗名义推广销售所谓“保健”相关用品，违规开展免疫细胞治疗等医疗乱象，违规违法，必须严厉打击。

医疗乱象的治理必须坚持不懈，打一场持久战。有关部门齐心协力，精准发力，制定好落实政策措施的时间计划表，动用真功夫解决陈年痼疾，才能切实让人民群众“看对病”“看好病”，保障百姓的健康安全。

七彩絮语

春日健身忙

春日到来，气温回升。近日，山东省烟台市福山区东华小学利用体育课和大课间开展阳光体育活动，让学生感受运动的快乐。图为学生在做足球游戏。　孙文潭摄（人民视觉）