

今日看点

健康服务业发展正当时

本报记者 常娟 实习记者 王俐燕

8 万亿元市场规模 成社会资本投资热点

2013 年 10 月,国务院发布《关于促进健康服务业发展的若干意见》,首次明确提出健康服务业的内涵外延,将医疗服务、健康管理、健康保险等和百姓健康相关的行业归纳到一个全新服务业中,并明确了今后一段时期内的 8 项任务,并提出力争到 2020 年,基本建立覆盖全生命周期、内涵丰富、结构合理的健康服务业体系,健康服务业总规模达到 8 万亿元以上。

“一石激起千层浪”,政策推动的利好促使投资资金闻风而动,涌入大健康领域,股市上多家券商也给予健康相关产业个股买入评级。对此,长城证券郑州营业部副总经理马捷表示,健康服务业发展前景广阔,早在 2012 年股市投资报告会上就将健康产业作为三大投资方向之一,今年年初国家又出台加快社会资本办医细则,各省相继出台健康服务业发展规划,一系列政策层面利好措施将促使健康产业成为长期投资热点。

河南九鼎德盛投资顾问有限公司证券咨询部总经理、首席证券分析师肖玉航认为,国家推进新型城镇化健康发展和环境污染给健康服务业发展带来巨大需求。《国家新型城镇化规划(2014~2020 年)》指出,城镇化健康有序发展,力争 2020 年常住人口城镇化率达到 60%左右,户籍人口城镇化率达到 45%左右,努力实现 1 亿左右农业转移人口和其他常住人口在城镇落户。

“1 亿左右农业人口市民化将给城市带来新的医疗资源需求,推进健康产业深入发展。”肖玉航说。

此外,人体健康与自身环境暴露行为模式密切相关,环境保护部公布的中国人环境暴露行为模式研究结果显示,由于规划和产业布局原因,我国有 1.1 亿居民住宅周边 1 千米范围内有石化、炼焦、火力发电等排污企业,1.4 亿居民住宅周边 50 米范围内有交通干道,2.8 亿居民使用不安全饮用水。“这些潜在危害将使人们更加关注未病先防,关注自身健康管理,促进大健康发展。”肖玉航表示。

德意志银行大中华区首席经济学家马骏在“中国概念——国际投资者”论坛上表示,2014 年中国股市将受惠于社保改革、环境保护等五大投资主题,其中,放开准入医疗、新能源、互联网行业将是最大受益者,药品和医疗设备的需求将持续增加。

“从世界各国健康服务业发展

情况来看,OECD(经济合作与发展组织)国家健康服务业增加值所占 GDP 的比重多在 10%左右,其中加拿大、日本等发达国家健康服务业增加值占 GDP 比重早已超过了 10%,美国健康服务业增加值则达到了 GDP 的 19%左右,成为其最大的产业。在我国,健康服务业仅占 GDP 的 5%左右,其发展大有潜力。”肖玉航补充道。

多元化发展 研判河南健康服务业

“作为新兴产业,健康服务业在我省尚处于起步阶段,但随着居民收入的增长和促进健康服务业发展配套政策的出台,我省健康服务业将会加快发展,并有望成为现代服务大产业。因为发展健康产业,我省具有多元优势。”采访中,诸多业内人士表达了此类观点。

首先是中医药优势。出台的《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》指出,要提升中医健康服务能力,全面发展中医药医疗保健服务。河南是中医药文化的发祥地之一,扁鹊、张仲景、孙思邈等中医药大师先后在这里采药行医,《黄帝内经》《伤寒杂病论》《神农本草经》等医学经典在这里相继问世,中药材在这里集散。时至今日,南阳还在延续张仲景医圣品牌的号召力,连续成功举办 11 届张仲景医药文化节,禹州中医药交易会也在 2002 年恢复举办。

鉴于南阳的中医药优势,民革南阳市委副主委、卧龙区政府副区长李林在参加今年年初河南省“两会”时,提交了大力支持在南阳打造河南省健康服务产业集聚区的提案。李林认为,发展健康服务绿色产业应充分发挥健康服务业集聚区的示范带动作用。南阳拥有基础优势,可以打造成健康服务业发展的先行区、示范区,然后再在全省推广。

洛阳市第二中医院脑病科主任医师韩冠先认为,中医治未病的预防思想,“正气内存,邪不可干”的保健理论,“天人合一”“辨证论治”的医疗实践,是发展健康服务业不可或缺的重要环节。健康服务业涉及中医医疗服务、中药种植生产与贸易、中医药医疗与保健的设备器械以及中医药旅游等多个环节,凡属于中医药领域的,都要积极去做、放手去做,不能拘泥于行业限制。结合我省实际,要发展中医药产业,要积极建设以企业为主体、以科技为依托、以农业为基础、以市场为导向的现代中药产业体系。

其次是老龄人口基数大,健康养老服务市场需求旺盛。我省是全国第一人口大省,2013 年全省 60 岁及以上老龄人口接近 1300 万,占全省人口比例的 13.8%,预计到 2015 年,全省 60 岁及以上老年人口将增加到 1579.42 万人。庞大的老龄人口压力,吹响了加快发展健康养老服务的号角。

河南中医学院科技成果推广中心主任司富春对我省发展养老健康服务提出了 3 点建议。一是发展养老健康服务要加强对老年健康服务业发展的顶层设计和规划,并在地方区域规划中实现健康功能区理念,要根据不同城市的区域发展情况,建设健康功能区、健康社区或者健康小城镇,大中城市要规划健康服务产业园,区县和社区规划健康服务产业单元。二是要因地制宜完善养老制度,进一步促进医疗保险和健康保险(含养老)的全面发展,并引

入保险机制养老的初探,探索新型的自助养老方式。三是不断完善养老服务内容,加强健康服务技能市场准入管理。加快养老服务人员的专业化培训,提高服务能力,进一步加强保健食品、保健用品和保健服务的市场准入管理,探索建立老年服务志愿者、照料储蓄、长期护理保险等社会化服务制度。

再次是我省拥有以羚锐制药、华兰生物、宛西制药为龙头的众多医药企业,诸多生机勃勃的社会办医服务机构以及内黄县正在试点的公立医院药品配送供应链信息化管理等等,这些都是我省发展健康服务业的有利条件。

而据中原证券研报,以我省健康产业达到全国平均水平(占 GDP 比重 5%)假设,保守估计“十二五”规划末我省健康服务产业将达 2000 亿元的规模,成为现代服务业中的大产业。

求解制约瓶颈 打破社会资本办医“玻璃门”

采访中,一位民营医院院长向记者说出了自己心中的困惑:政府投入、人才引进、资源配备,社会资本举办的医院不能与公立医院享受同等待遇,政策上又不允许社会资本举办的非营利性医疗机构分红或变相分红,举办营利性医疗机构举步维艰,“不明白社会资本投资办医的目的是什么?何谈积极性?”

大力发展医疗服务是健康服务业发展的重头戏,鼓励社会资本办医又是形成多元化办医格局的重要举措,我省该如何破解这“政府鼓励叫好,社会资本踌躇观望”的“玻璃门”迷咒?

探索公立医院改革。2006 年成功改制成员工持股、技术骨干和管理层控股的许昌市中心医院院长牛锋向记者表示,促进社会资本办医派生的问题非常多,要想解决必须得有一个明确的顶层设计和具体的运作方法,比如社会资本投资非营利性医疗机构利润分配问题、政府投入等。

“比较理想的运作方式是政府对公立、民营医疗机构一视同仁,秉持‘谁服务谁获得投入’原则,‘不求所有但求所用’,即无论是公立医院还是社会资本投资兴办的非营利性医疗服务收费政策,严格执行非营利性医院管理,谁承担了政府职能,做得好,政府投入就给谁。”牛锋说,“不要出现非营利性民营医院承担了政府职能却不能获得公立医院同等政府投入的现象,这样才会激起社会资本办医的积极性。”

无独有偶,今年 1 月份国家卫生和计划生育委员会出台的《关于加快发展社会办医的若干意见》,提出要各地加快落实对非公立医疗机构和公立医疗机构在市场准入、社会保险定点、重点专科建设、职称评定、学术地位、等级评审、技术准入等方面同等对待的细化政策。

“这样的政策给社会资本办医打了一剂强心针,但具体效果如何,还要政策落地生根后再看。”开封市光明医院院长郭叔文补充道。

此外,还需要打破医师多点执业壁垒,允许公立医院的医生到民营医院坐诊,福利待遇与在原单位时一样。“这一点在《关于加快发展社会办医的若干意见》中已有涉及,关键在于落实中能否真正打破医生‘单位人’限制,让医生拥有更多的热情和时间去多点执业,使医生成为实实在在的社会人。”郭叔文说。



3 月 19 日,安阳地区医院围绕“防治老年慢性肾病”主题,组织 10 余名医务人员,采取现场初诊、咨询交流、分发资料等形式,强化人们对预防慢性肾病重要性的认识。

刘 洁 张治平/摄影报道

纵横谈

过度医疗 不能总拿医生说事儿

□ 栗凤娇

很多人还对这么一件事记忆犹新:医学博士陈作兵得知父亲身患晚期恶性肿瘤,如实向父亲告知病情及治疗的作用;征得父亲同意后,不是选择放疗、化疗,而是把父亲送回老家,并向自己的母亲交代,万一父亲出现昏迷或者呼吸心跳停止,如果能就适当地做镇静催眠,让父亲安详地离开人世。陈作兵面对父亲病重做出的选择,引发了很多人的思考。

有人赞成说,陈作兵理智地选择让自己的父亲安享最后的人生;有人反思说,如果陈作兵面对的是与其没有特殊关系的患者,他很难淡定地劝患者放弃治疗;更有人将此事联系到过度医疗的话题上,认为过度医疗的责任主要在于医方。

不可否认,过度医疗的存在,影响着患者对医务人员的信任,恶化了医患关系。但仔细分析,我们并不能将过度医疗的现象,单方面地认为是医务人员出于个人利益考虑开大处方、滥检查造成的。这还要从体制机制、健康教育、患方心理等多个角度来分析。

一方面,违规开大处方的医生的确存在,但毕竟是个别现象,他们的过度医疗行为应该受到社会的谴责。另一方面,像“感动中国”年度人物胡佩兰那样的好医生也不少,他们以高尚的医德标准严格要求自己,站在患者的立场考虑问题,减轻了患者的负担。因此,对医生不能一概而论。

从体制机制层面来分析,医保制度的设计还有问题,比如住院可以报销更多,门诊看病要自己拿钱,导致不少患者不该住院的选择住院,只为了多报销医药费。这种情况造成了医疗资源的浪费,属于典型的过度医疗。再加上各级政府对公立医疗机构的投入不够,部分医疗机构受经济利益驱动,医疗服务价格不能体现医务人员的价值等等因素的影响,导致一些医务人员动了别的心思。这也说明,要根治过度医疗,需要从多个环节入手,营造良好的医疗环境。

就患者本身来说,不少患者由于缺乏健康知识,过度追求疗效,片面追求“根治”,认为只有三级甲等医院和大城市的医院、

专家门诊才能治好病。特别是癌症患者,其家属总是要求医生竭尽全力挽救患者的生命,不惜一切代价为患者治疗,甚至觉得花钱越多心里越踏实。即使是一些常见病,患者也倾向于选择高端的仪器设备进行检查,选择进口药、高价药进行治疗。世界卫生组织的统计数据显示,在死亡的肿瘤患者中,有 1/3 死于过度医疗。在医院,即使医生奉劝患者回家安享最后的时光,患者家属也总是苦苦哀求医生全力救治。在患者看来,在医院总比在家的安全系数高。当前,医患矛盾突出的“多事之秋”,许多医生不想惹上不必要的麻烦,于是就答应患者的请求,“顺理成章”地应和患者及其家属的欲望,一定程度上造成了过度医疗问题。

过度医疗不是单方面原因造成的,不能一提起过度医疗就拿医生说事儿。避免过度医疗,社会各界也要行动起来。比如,向患者普及健康知识,提高健康素养水平;加大宣传力度,引导患者正确就医;认真推进分级转诊制度,切实形成有序的就医环境等“综合治理”,才能收到成效。

志愿服务手牵手

组织美发师进病房理发 走进幼儿园传播卫生知识

本报讯(记者文晓欢 通讯员魏 岚)“医院服务太贴心了,我们没有想到的,医院帮我们想到了。”这是 3 月 19 日上午发生在郑州市骨科医院的一幕。当天,4 名美发师志愿者来到郑州市骨科医院,为住院患者免费理发。

据介绍,郑州市骨科医院护理部、团委联合推出的为住院时间久、行动不便且头发较长的患

者免费理发志愿服务活动,共吸引了 4 名美发师自愿报名。1 天内,4 名美发师志愿者共为 140 余名住院患者理发。

又讯(记者李 季)表演公益童话短剧,传播卫生安全知识。从 3 月 12 日起,一支由志愿者组成的公益表演小分队走进开封市多所幼儿园,为 2000 余名小朋友表演了《老虎拔牙》等新颖生动的新编公益童话短剧,

传播卫生安全知识。

“怎样刷牙才最干净?”刚刚成立不久的大众儿童剧院组建了公益表演小分队,利用演出间隙走进各幼儿园,为孩子们义务演出传播卫生安全知识的新编公益童话短剧,通过有趣的剧情、生动的表演,把卫生保健知识与儿童自我保护知识在潜移默化中传授给孩子们。

一句话新闻

“三对一”关爱五保老人 近日,南阳医专第三附属医院开展了“五保老人关爱活动”,要求医务人员建立责任制,由一名责任医生与两名责任护士负责一位五保老人的日常起居和心理疏导,为五保老人合理安排饮食,免费提供一日三餐。(记者乔晓娜 通讯员付媛媛)

党务培训重实效 省直第一医院近日组织开展为期一年的党务工作者和党员教育培训,内容涵盖党务基本知识、党的纪律、党员修养等多个专题。培训结束后,该院还组织开展专题讨论,并将参加学习培训情况作为评先评优的依据。(记者常娟 通讯员卢新民)

精神康复评估受欢迎 根据行为治疗原理中的代币疗法、正性强化和强化抑制、示范法等原理,训练患者的意志和表现力……记者 3 月 20 日从焦作市第四人民医院获悉,该院要求每个病区到月底

都要通过正式评估、非正式评估、外部评估、内部评估等环节,全面系统地掌握患者的治疗情况,评出当月最佳康复患者。(记者王正勤 实习记者高新科)

“三星评选”弘扬新风 偃师市人民医院坚持每月一次的“三星评选”(“医疗之星”“服务之星”“管理之星”)活动,一年内共评选出“医疗之星”216 人次、“服务之星”348 人次、“管理之星”36 人次,传递了正能量,取得了良好效果。(记者刘永胜 通讯员韩跃宗)

开封成立基层医师协会 3 月 18 日,开封市全民健康促进会基层医师协会成立。基层医师协会成立后,将带领基层医师不断开展学习、专题培训活动,提高基层医师的技术水平,同时以主委单位——开封市中医院为依托,发挥中医“简、便、验、廉”优势,向广大基层医师大力推广中医适宜诊疗技术。(记者李 季)

“通知胸痛中心急救队,立刻派救护车前往救援!”

2 月 20 日上午 11 时 7 分,河南省胸科医院副院长王平凡向胸痛中心负责人发出指令。

救护车按救护条例 24 小时在河南省胸痛急救中心门前待命。不到两分钟,胸痛中心的医务人员已跳上救护车,向患者所在的荥阳市广武镇任河村飞驰而去。

这是一位 62 岁的男性患者,名叫任新安。2 月 12 日,老人背部有剧烈的撕裂样疼痛,2 月 13 日在当地医院被诊断为 I 型主动脉夹层。据了解,I 型主动脉夹层手术是心脏外科最尖端的技术,这种疾病患者一周内不手术治疗的死亡率在 50% 以上,一个月内的死亡率在 90% 以上。当地医院因无手术条件,建议转院治疗。

可任新安一家四口的日子过得极为窘迫,是低保户。并非任新安一家不勤劳,而是他的家庭较为特殊。任新安收养的儿子从小患有先天性痴呆,今年已

责任,让生命延续

□ 李 红

他出来看了片子,确诊任新安患有 I 型主动脉夹层,这种手术河南省胸科医院去年做了 100 余例,成功率在 95% 以上,手术例数在全国排名前五,成功率在全国名列前茅,无论手术例数或技术均领先中原地区同类专科医院。同时,任桃林也介绍了患者家庭困难的经济状况。在征得患者家属同意后,他们签了院前转诊协议(知情同意书),任星星一直紧挽着泪流满面的妈妈,小声安慰着。

众乡亲都来帮忙将老人抬上救护车,此时,围观的 100 多名乡亲不约而同地鼓起掌来。当时,郑州刚下了一场大雪,村里的土路还没有完全干透,有不少坑洼之处。心脏夹层患者最怕颠簸,救护车司机刘

军每过一个坑洼,动作都极为小心轻柔。此时,心血管外科四病区早已接到患者即将入院的通知,护士们将病床、药品及监护仪器等都提前准备就绪。

一路上,赵强和申成兰密切观察患者情况,不时做着记录,调整着最佳输液滴速。任星星也在旁边看护着父亲。所幸,任新安老人的生命体征一直较为平稳。

14 时,救护车直接将任新安送到心血管四病区。任新安老人没有办理常规入院手续,即开始接受血常规、心脏 CT 及心脏彩超等一系列术前检查。

河南省胸科医院有一项特色服务——陪检。病情较轻的患者,一般由门诊服务中心的护士陪检;像任新安老人这样的危重患者,则由病区大夫和门诊服务中心护士共同陪检。看到父亲被平安地送进医院,任星星和几位亲友及同来的任桃林都松了一口气。