

# 险企办医院渴求大数 意在养老产业

产经



上周，“阳光保险进军医疗产业，险企首投大型综合医院”的消息在微信上广泛传播，该消息值得关注的原因在于，这是首个真正意义上由保险机构投资医的案例。

事实上，保险机构涉足医疗、大健康领域的并非阳光保险一家，他们争相布局医疗产业有自身确实的“冲动”——对健康与医疗数据的渴求，对提升养老社区服务水平的期待。在保险知名学者庹国柱眼中，一家保险公司建立一家医院对于改善医疗保险本身没有意义，不过，仍可以预期的是，作为闯入最具前景的医疗产业中的最新群体，保险机构的布局在接下来的一段时间将值得关注。

## 阳光人寿获批筹建医院

6月23日，阳光人寿保险股份有限公司(下称“阳光人寿”)投资阳光融和医院有限责任公司(下称“阳光融和医院”)股权事宜获得保监会批复。这个事件被认为是值得浓墨重彩写上一笔的，因其是真正意义上由险企投资成立医院的首例。

阳光人寿将与山东省潍坊市人民医院和潍坊医学院共同出资25亿元筹建阳光融和医院，其持股比例在50%以上。阳光保险从2010年开始着手调研布局医疗产业，并于2012年7月与潍坊市政府签订《关于市民健康中心市场化运营的合作协议》，共同建设阳光融和医院。

记者从阳光人寿了解到，阳光融和医院项目整体规划占地47万余平方米，包括七大功能中心；综合住院区、专科专病诊治的临床医学中心、医学研究院(研发中心)、医学学术交流中心(会议中心)、老年护理中心、康复中心和员工生活中

心。目前，包含门诊、医技、住院等区域在内的第一期综合住院区已完工，预计2015年开业，全面运行后床位预计可以达到2000张。

阳光人寿称，其将以阳光融和医院为核心，在当地建成集医疗、康复、养老、养生、健康管理为一体市民健康中心，以此带动当地大健康产业的发展，提升医疗服务水平。根据阳光保险集团董事长张维功的表述，阳光融和医院仅是阳光保险布局医疗产业的第一步。

筹谋大健康产业的保险机构不止阳光保险一家。目前各大商业保险公司，都在努力研究新的健康与医疗保险，结合高端健康管理服务，寄望于商业保险成为撬动医疗健康产业的重要支点。

自建健康管理机构网络的保险机构如新华保险。截至2013年，新华保险已经累计出资1.8亿元在武汉、西安、青岛、烟台、宝鸡、重庆、长沙、成都、郑州九地成立了以健康管理为主的门诊部，均为

100%控股，这些健康管理中心的主要业务范围涵盖了预防保健科、内科、外科、妇科专业、中医科、中西医结合科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、医学检验科、医学影像科、健康体检科等。

而太平人寿为代表的险企则在联合专业健康管理机构上有所动作。今年3月份，太平人寿与高端健康管理、疗养服务提供商中国9号健康产业有限公司签订健康管理合作协议，发挥合作方在健康养生、养老服务方面的优势，为其客户提供涵盖健康档案与健康计划制定、实时健康预警、定期健康风险评估、个性化健康报告、在线健康咨询及康复指导等系统化、精细化、个性化的服务项目。

而早在2008年，中国平安就因通过旗下平安信托投资北京慈铭健康体检连锁机构，投资成立广州宜康医疗投资管理有限公司(下称“宜康医疗”)，被视为进军医疗领域。

## 医疗缺口2020年达730亿美元

据业内人士称，参与投资医院的主体除了三级甲等专科医院、基金性质的机构和民资机构3类群体外，保险机构成为最新加入的第四类。

医疗健康产业的前景毋庸置疑。国务院2013年10月份发布的《关于促进健康服务业发展的若干意见》提出到2020年健康服务业总规模达到8万亿元以上。同时，政策也鼓励商业保险机构等以多种形式投资医疗服务业。

保监会主席项俊波在2014年中国保险业发展年会上称，受经济发展能够增长医疗通胀因素的影响，我国医疗保障缺口到今年年底是122亿美元，到2020年缺口要达到730亿美元，保险业在完善医疗养老体制方面可以有大作为。

相对于我国全球第五的寿险市场总量，与医疗密切相关的健康险业务发展则不太理想：一方面，参保人获得健康险尤其是重疾险的理赔手续较为复杂；同时，保险公司认为现有的医院运作模式为不合理赔付埋下了隐患，道德风险难以控制，直接导致健康险的长期亏损；医疗费用由商业健康保险承担的比例尚不到2%。

不过，健康险被视为最具潜力的业务，经营健康与医疗保险的保险公司们“渴求”客户的健康和医疗数据，进而降低出险率和赔付率，因此对医院有一定的投资“冲动”。

保险学者庹国柱称，从控制医疗费用成本的角度上讲，保险公司成立医院如果能赢得消费者的话，可以在特定范围内减少医患共同的道德风险，还可以收集积累具体的医疗数据和经验资料，获得更为准

确的精算数据。“但是整个医疗改革远远超出保险自身能控制的范围，医疗保险面临的根本问题，不是一两家保险公司成立几家医院就可以解决的。”庹国柱补充道。

而在看到国外的经验后，宜康医疗相关负责人曾预测，商业保险进入医疗行业，是未来发展的必然趋势。保险公司办院在美英等国有成熟的经验。以大型保险机构保柏集团为例，其在英国、西班牙、新西兰等国开设了医院和疗养院，提供医疗、急诊和保健等服务。

除了本身的前景外，健康产业又与国内多家保险机构“钟爱”的养老社区密切相关。“作为养老产业的延伸，保险公司成立医院利于其提升服务。”庹国柱认为。

柏达国际健康服务研究中心执行长汤志坚在接受媒体采访时曾介绍过我国

台湾地区养老经验，台湾90%做养老机构的企业都不是开发商，而是医疗机构延伸出来的。这也为国内首先出击布局养老地产的保险公司以借鉴，经营医疗机构积累相关经验能够将更利于养老产业的布局和养老服务的提升。

积极在武汉、沈阳、南宁、合肥、济南等地建设养老社区的合众人寿，在各地的子公司主营从事不动产及相关配套投资，其中不乏医疗机构。以养老社区为一面旗帜的泰康人寿亦如此，泰康人寿董事长陈东升去年曾透露其已在申请二级医院牌照。而最新获批筹建大型综合医院的阳光人寿，此前已分别出资5.5亿元成立了海南阳光鑫海发展有限公司、重庆阳光悦和投资发展有限公司两家地产公司，持股比例均为100%。

(据《证券日报》)

声音

据新华社报道，湖北武汉新洲区爆出药房托管窝案，浙江台州市中医院领导班子在药房托管环节几乎“全军覆没”，广西柳州市一院长收受药房托管企业65万元……近期，多地发生的贪腐案件，暴露出医院药房托管操作中的一系列漏洞。本意为斩断医药回扣链条的药房托管，却生出新的“蛀虫”。

大处方、大检查，过度治疗，一直是医院久治不愈的“牛皮癣”；看病难、看病贵，因病致贫，一直是老百姓的“心病”。医疗费用居高不下，医患关系剑拔弩张，“以药养医”乃罪魁祸首。故而，“医药分开”成医改标配，寄托众望。医疗机关通过契约方式，在药房所有权不变的情况下，将药房的经营权、管理权交给医药公司，这就是所谓的药房托管。

公众也许不知道，许多地方的医院都在探索药房托管，先行者已有十几年历史，甚至催生出“柳州模式”“苏州模式”“南京模式”等几种模式。什么模式不重要，“医药分家”最终还是要看“疗效”，不能看“广告”。那么，药房托管能否算得上真正的“医药分家”，是否实现初衷——切实减轻了老百姓的医疗负担？当然不能。医院要生存与发展，医药公司也要谋取利润，在商言商，利来利往，天上怎么会馅饼掉到老百姓头上？

实践路径演进也充分证明这一点。在药房托管之初，中标医药公司给医院的药品销售收入占比在30%左右，随着参与投标的医药公司越来越多，以价格优势换取竞争优势的结果是，医院收取比例水涨船高，有的达到40%以上。另一面，药房托管后还收到降低药价、让利于民的指令。医药公司不能赔本赚吆喝，羊毛最终出在谁身上？要么通过“公关”医院领导，降低应缴利润比例，从医院身上拔毛；要么通过“回扣”方式刺激医生，让他们开大方、开高价药等方式。

药房托管，表面上切断了医院与药品的“脐带”，实际上却是“打断骨头连着筋”，医院与医药公司仍存在高度“粘连”，医生处方与收入挂钩的现状并未“切除”。原来怎么样现在还怎么样，药房托管不过是医院与中标医药公司的分蛋糕游戏。所谓“医药分家”只不过是一种错觉，甚至可称之为自欺欺人的障眼法。对外，与减轻老百姓医疗负担没有一毛钱关系；对内，反而比药房托管前滋生出更多、更严重的腐败。因此，药房托管一直未得到医改主导者的正面肯定，也没被写进新医改方案，原属事出有因，并非“无缘无故的恨”。

“医药分家”改革在形式上并不难，一刀两断，将医院与药房切分，把药品还给市场——就像法国，超过80%的药品通过药店销售，只有少量的药品由厂家直接销售给医院，一了百了。难的是，“医药分家”之后，医院如何保障收入，维持正常运转？如果不解决这个问题，任何的局部改革都难以走出“越改越乱”的误区。正如专家所言，解决药价虚高，要让医生有医生的独立价值，让药品有药品的合理价格，不能将医生价值与药品混在一起。而这既需要深化公立医院改革，完善公立医院补偿机制，更需要加大政府投入力度，通过合理的财政支出为医院注入源头活水。

(据《广州日报》)

药房托管是一种『医药分家』幻觉

佳中医 檀洋 中医特色与品牌建设

# 诚信为本 科技为先 厚德怀仁 传承创新

——汝阳县中医院快速发展纪实

实习记者 莫涛涛 通讯员 马伯冰

## 改善环境 让群众舒适看病

始建于1997年的汝阳县中医院，初建时医疗空间狭小而拥挤，远远不能满足群众就医需要。

2006年年底，以康存战为院长的新一届院领导班子走马上任，提出“以特色吸引患者，以质量留住患者，以服务感动患者，以管理赢得患者，以诚信取信患者，以爱心回报患者”的办院方向，收获了累累硕果。2007年，该院被国家中医药管理局命名为二级甲等中医医院。

汝阳县中医院迁建工程于2008年9月开工奠基，同年10月，建筑面积为5400平方米的门诊综合楼开始建设；2009年3月，建筑面积为15500平方米的病房楼开始建设；2010年11月，两栋大楼同时建成并投入使用。

“环境宜人，配置精良。”汝阳县中医院党总支书记高军伟介绍，新院区占地面积为20327平方米，建筑面积达21000平方米；采用花园式庭院设计，现代化管理，整个院区采用水源热泵、中央空调系统，安装电梯5部，实现了无障碍通道，病区内每个病房都设置了

卫生间；整个病区全部采用中心供氧、中心吸引及中央传呼系统，并设置了医生、护士工作站，为电子病历的开展、数字化医院的建设提供了有力保障；重症监护室、手术室、透析室、临产室、新生儿重症监护室等重点科室全部按照院内感染管理的要求，从设计、施工到装修等一次完成。

除此之外，汝阳县中医院安装了核磁共振、CT、数字影像处理系统、四维彩超、全自动生化分析仪、C形臂等高精尖设备；设置了血液透析室和康复治疗中心等特色科室，引入了中药颗粒剂；实行了全年无假日医疗、所有住院患者先住院后付费、感动服务等人性化管理模式。

如今的汝阳县中医院，环境优美、设施一流，门诊科室由原来的11个增加到15个，临床科室由原来的10个增加到16个；设置病床370张，住院患者经常在400人以上。原有的老旧设备全部得到更新，并添置了一大批先进设备。

这一高起点、高水准、现代化的平台，为汝阳县中医院建设“廉医、诚信、为民”医院，服务群众，提供了充分的物

质保障和制度保障，为医务人员提供了更广阔的舞台。

## 提升质量 让群众安全看病

院有专科，科有特色。汝阳县中医院是一家集医疗、教学、科研、康复和预防为一体的现代化中医院，作为中医内科主任医师的康存战，深知医疗质量的重要性，他带领班子成员提出了“小综合、多专科、强特色”的发展思路。

几年间，汝阳县中医院先后成立了中风偏瘫、血液透析室、颈肩腰腿痛、糖尿病、肝病、针灸、康复中心、皮肤科等近10个具有鲜明中医特色的科室，确定中医优势病种20个，并分别制定了相应的中医诊疗方案，确定了各个专科的学术带头人和继承人。目前，该院已开展的中医诊疗服务达到62项，拥有中药饮片347个品种，中成药192个品种。中医药牢牢占据着治疗的主导地位。

颈肩腰腿痛科是该院具有中医特色的新兴专科，配有四维多功能牵引床、电脑中频治疗仪、多功能治疗仪等先进设备，以其独特的重手法复位，配合牵引、按摩、针灸、治疗腰椎间盘突出症、颈椎病、椎管狭窄、骨质增生、肩周炎等疾病。

与时俱进，创新发展。颈肩腰腿痛科除了采用如推拿、按摩、牵引、针灸、火罐、熏蒸、小针刀、银质针、穴位贴敷和“治未病”等传统治疗项目外，还将古老手法与电脑完美结合，创造“土洋结合、古今一体”的时代传奇。比如传统的牵引床，以前治疗时要靠医生用力扯拽；现在，医生只需操作电脑，就可以掌控这张床的上下、左右、来回反转，省时省力，效果更好。

2011年，汝阳县中医院投入数百万元，率先建立了汝阳县第一个标准化的血液透析室，尿毒症患者从此不用再乘车长途颠簸去洛阳或者郑州透析；同时该院又主动与洛阳红十字会和汝阳县民政局联系，给在该院接受透析的患者一定补助，再加上新农合的报销部

分，尿毒症患者的负担大大减轻。目前，在该院透析的患者有50余人。一位来自上店镇的患者十分感激地说：“能在家门口进行透析治疗，医疗环境、服务质量都让人满意，真是老百姓的福啊！”

中风科是以治疗脑血管疾病为核心的河南省中医重点专科。治疗范围包括高血压病、脑梗死、脑出血及其后遗症等。该科采用脑梗死的溶栓治疗、脑出血的微创治疗，明显降低了患者的死亡率和致残率；中西医完美结合，配合针灸、按摩、理疗、康复，可使脑血管疾病的患者病程普遍缩短。

康复科成立于2011年，虽然起步较晚，但其配置的各类康复设备已经多达27个品种，主要接诊对象为中风后遗症、脊髓损伤、外伤及其他肢体功能障碍的患者，开展有运动疗法、作业疗法、吞咽疗法、电疗法、推拿按摩疗法等，显著提高了患者的生活质量。

曾有一名不能言语、不能自主行动的“无主”患者，在该科住院期间，没有医药费，没有家人陪伴，甚至连件像样的衣服都没有，医务人员却不嫌弃，而是像照顾自己的亲人一样给予其无微不至的温馨服务。

## 人性服务 让群众温馨看病

如何让群众少花钱、看好病，享受温馨优质的医疗服务？

汝阳县中医院制订了“合理用药、合理检查、合理治疗、合理收费”的工作规范；建立了以医德医风、服务质量、社会评价等为主要内容的绩效考核分配体系；定期举办健康大讲堂、义诊、送医送药等活动，与社区实行共建模式，维护群众健康。

岐黄盛世济苍生，心诚志坚学真经。为了让中医药文化在这里薪火相传，蓬勃兴旺，汝阳县中医院制订并实施了严格的“中医知识培训”规划。

该院实行名老中医带徒的方式，



团结务实的院领导班子

选派十几名医生赴省内多家三级医院进修学习。

在此基础上，该院共开展新技术、新项目百余项。其中颤骨多发骨折切开复位内固定术、白内障超声乳化摘除术与人工晶体植入术、“环状混合痔，直肠黏膜脱垂”一次性根治术等填补了医院空白；口腔种植手术、复杂情况下口腔种植手术的开展填补了该县空白。

在护理方面，该院坚持每周举办1次中医护理学术讲座。中医药学、中医理论、中医病历书写规范、中医护理操作技能，有关中医的各类讲座、竞赛、考试、比武等一系列传承活动，如火如荼，遍地开花。

为了做好专科护士的培养，该院选拔4名优秀护士到河南科技大学第一附属医院、郑州大学附属洛阳中心医院重症监护室进修学习，同时派急诊科、供应室、手术室、透析室等护士积极参加上级组织的各种业务培训班，及时掌握最新医疗动态和发展前沿，使各个专科得到长足发展。

“学中医，背古方”已成为汝阳县中医院的一种“时尚”。2012年，在河南省中医管理局组织开展的“诵经典背方剂”竞赛活动中，该院门诊患者159580人次，较上年同期增长38%；急诊患者10362人次，较上年同期增长24.2%；手术2820例，较上年同期增长22.6%，开创了医院发展的新局面，实现了社会效益和经济效益双丰收。

“雄关漫道真如铁，而今迈步从头越。”院长康存战说，在以后的征程中，该院将加大学科建设力度，打造医疗服务品牌，以改革创新的意识、求真务实的精神、脚踏实地的作风，发挥中医药优势，提高核心竞争力，为汝阳县人民的健康再做新贡献。



汝阳县中医院大楼外景