



大健康观察

持续深化“三医联动”集成改革

三明医改给全国打样

本报记者 王美华

三明医改成效斐然，被评价为“人民至上、敢为人先”，该如何理解？各地如何学习借鉴？日前，国务院医改领导小组秘书处、国家卫生健康委在福建省三明市召开新闻发布会，明确将以推广三明经验为抓手，持续深化医药卫生体制改革，因地制宜学习借鉴三明经验，切实增强人民群众获得感。

三明医改经验的精髓

“几年来，三明市统筹推进医疗、医保、医药‘三医’联动改革，破除以药补医机制，探索建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制，为全国医改树立了榜样。”国家卫健委体改司司长许树强表示，三明医改经验的精髓主要有以下几个方面——

改革整体联动。三明市党委政府高度重视医改工作，坚持人民至上、敢为人先，党政一把手亲自抓医改、一抓到底，由一位政府负责同志分管医疗、医保、医药工作，统筹协调“三医”联动改革，开展药品集中采购，降价腾出的空间主要用于调整医疗服务价格，并及时纳入医保支付，总体上不增加群众负担。

完善医改经济政策。全面落实政府对公立医院的投入责任，将基本建设等大额支出纳入政府预算管理。建立医疗服务价格动态调整机制。三明医改以来，先后9次调整医疗服务价格，更好地体现了医务人员医疗技术劳动价值，也使公立医院收入结构得到了优化。实行按疾病诊断相关分组收付费改革，结余资金补偿给医院。

健全医院内部激励和约束机制。深化薪酬制度改革，实行全员目标薪酬制、年薪制、绩效工资制，切断个人薪酬与科室收入之间的联系。实行党委书记、院长和总会计师年薪制，年薪由政府财政预算安排，根据考核的结果来发放。医务人员收入逐年增长，人员支出占公立医院业务支出的比例由改革前的25%提高到2020年的46%，支出结构得到优化。同时，强化对医疗机构监督管理，每年对医院主要责任人和相关的其他责任人进行考核，对医院运行情况进行监测、分析、评价。

推动医疗资源下沉。建立紧密型县域医共体，在每个县组建总医院，整合医疗卫生资源，健全健康绩效考核评价的机制，引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉，促进医防协同，建立健康“守门人”制度。将医保基金、基本公共卫生服务经费和政府补

助经费，打包给总医院，结余留用，合理超支分担，促进从“以治病为中心”转向“以健康为中心”。

“三明医改从实际出发，大胆实践、勇于创新，打出了一套适合三明实际情况的医改组合拳，为各地因地制宜推广积累了非常好的经验。”许树强说。

学习三明而非复制三明

中国幅员辽阔，各地经济社会发展水平不同，学习借鉴三明医改经验也需要因地制宜。

“对于三明医改已经经过实践证明了的、具有普遍适用的经验，我们要推而广之，要全面学习和推广。”国家卫健委体改司一级巡视员朱洪彪表示，比如三明党政一把手亲自抓医改，对医改领导小组充分授权，落实政府对公立医院的投入责任，动态调整医疗服务价格，深化薪酬制度改革，调动医务人员积极性等好经验好做法，值得各地学习借鉴、复制推广。

“在学习借鉴三明经验的具体措施及一些操作的方法上，各地要结合自身实际情况实事求是，不要简单照抄照搬。”朱洪彪介绍，比如医疗服务价格调整，各地要学习三明小步快走不停步、建立价格动态调整机制的经验。但是具体调整哪些项目、项目调整的幅度、项目调整的优先次序等，各地还是要结合自身实际情况来确定。

“再比如建立紧密型县域医共体，三明市在每个县组建一个总医院，这是由三明的县人口医疗资源配置、医疗服务需求等因素决定的。各地在学习三明经验时，要结合自身实际，合理确定县域医共体的数量。同时，要在组织形式、管理体制、运行机制等方面进一步细化、实化，更好地适应当地经济社会发展环境，切实提高紧密型县域医共体的运行效率、服务能力，更好地满足群众的医疗健康需求。”朱洪彪表示，各地要学懂弄通三明医改的核心要义，立足省情、市情、县情，创造性地学习借鉴三明经验，突出问题导向，抓住主要矛盾，探索创新，攻坚克难，大胆地试，大胆地改，走出一片新天地。

加快推进分级诊疗

关于深化医改有一种说法，分级诊疗制度实现之日就是医改成功



图为在福建省三明市大田县均溪社区卫生服务中心，医务人员为儿童接种疫苗。



图为三明市第一医院医保办工作人员（右）向前来咨询药品报销问题的居民讲解相关政策。

之时。

“我们整合县级医疗机构组建总医院，乡镇卫生院由总医院全面接管，作为总医院分院，分院在行政村延伸举办卫生所，实现县、乡、村三级医疗服务一体化。”三明市政府副市长张元明说。

2017年7月，沙县总医院挂牌成立，由2家县级医院、12个乡镇卫生院和128个延伸办村卫生所组成，县乡村人财物事统一管理，总医院管分院，分院管村卫生所，是一个责任共担、利益共享的共同体，是全县人民健康的“守门人”。

“为构建有序就医格局，我们重点做了四个方面工作。”三明市沙县区总医院党委书记小英介绍，一是推动资源下沉。建立高年资医师定期驻乡驻村制度，在医共体内部多点执

福建省三明市医改9年多来，颇见成效：人均预期寿命由2010年的75.29岁提高至2020年的80.02岁；医院工资总额比改革前增长了3.08倍，医务人员平均年薪从5.65万元增加到16.93万元；在养老金逐年下降的情况下，全市城镇职工医保连续8年保持盈余……

在经历重点整治“以赚钱为中心”，进而转入“以治病为中心”后，从2016年开始，福建三明医改走向“全民健康”新阶段，在全市12个县区组建总医院，整合县乡村三级医疗资源，努力为群众提供全方位、全生命周期的卫生与健康服务。

左图：2020年11月24日，三明市第一医院轮播公示药品耗材价格。新华社记者 姜克红摄



图为在上海市静安区江宁路街道爱老家园，美术老师正在指导老年人通过图画填色进行康复训练。新华社记者 刘颖摄

新视野

人口老龄化是人类共同面对的课题。中国人口老龄化的速度非常快，已有12个省市进入中度老龄化阶段。

对此，大家现在都有一种焦虑的心态，好像人口老龄化是洪水猛兽。不能这么看，不管是其他国家还是其他国家，追求健康长寿是人们的本能。在党和国家的领导下，依靠社会主义制度的优势，中国人均寿命从新中国建立初期的35岁左右，用了70多年时间到了现在的77.3岁，速度非常快。现在中国百岁以上老人达到4万多，这是好事儿，是经济社会发展进步的结果，是科技医学进步的结果。

当然，老龄化是人口结构发生了变化，会对经济、社会、文化发展产生深远影响。有效应对老龄化，事关百姓福祉。对此，我们要树立积极的老龄观，辩证看待人口老龄化。

首先，很多行业、很多领域里做出重大贡献的人，基本都处于人生下半场。人生从60岁退休以后是黄金10年，无论是人生经历、财富积累，还是资源积累，都有很大潜能，不能简单说余热。现在按照中央要求要发掘老年人资源、开发老年人资源、发展银发经济。老龄社会、老年生活，是仍然有作为、有快乐、有进步的一个阶段。

其次，要把健康融入老龄工作和应对人口老龄化全过程。人到了老年，最核心、最基础的因素是健康。年轻时不注意生活方式，喝酒抽烟不运动，很多基础疾病都是吃出来的，年老多病的话，给家庭、社会、国家带来的负担非常重，所以要践行健康老龄化。

第三，坚持系统观念原则，统筹老龄产业发展。老年工作是民生工作。民生问题要靠产业来解决，老龄事业需要朝阳产业来支撑。这么快速的老龄化，光靠政府应对不了，需要市场介入，所以现在许多国资、险资纷纷进入老龄产业。

（作者为全国老龄办常务副主任、中国老龄协会会长，本报记者熊建整理）

树立积极老龄观 辩证看待老龄化

王建军

“一双手套”筑起健康防线

业丰

在山东、安徽等生产基地，留美海归刘方毅创办的英科医疗正在开足马力生产。

从实现技术突破、提高产能，到助力防疫、参与全球抗疫，这家主营一次性PVC手套、丁腈手套等产品的医疗企业，在中国能够高比例持续稳定生产医疗级手套的企业中很有代表性。

留学期间，发现创业良机

20世纪九十年代，还在美国留学的刘方毅遇到了一件事。当时，有客户把国内生产的医用乳胶手套运到美国，却因为缺乏销路卖不出去，大量积压在洛杉矶海港；另一方面，艾滋病正在欧美迅速抬头，医疗手套需求增长旺盛。在这一双双手套背后，刘方毅看到了创业机会。

那几个月，刘方毅每天早晨上课，下午便去推销手套，因为生意很好，第一个月就赚了8000美元。对于父母都是工程师、自己是电子专业的刘方毅来说，能这么快就把手套打开销路，他自己也有些意外。做生意崭露头角，使刘方毅决心把生产手套作为自己的发展方向。

2004年，刘方毅回国发展，将全部投资重心放到了中国市场。2009年，英科医疗科技有限公司注册成立，次年建立了自己的生产工厂。

深耕手套，助力全球抗疫

手套与口罩一样，是必备的抗疫物资。2020年春天，刘方毅带领团队一手抓疫情防控，一手抓复工复产，实现了公司经营的正常有序和快速发展。疫情初期主动放弃国际市场并以最低价格向国内销售医疗防护手套，累计向社会无偿捐助物资金额超2000万元。

后来国内疫情趋势好转，海外疫情依然严峻，英科医疗继续加大生产投入，为全球市场源源不断提供医疗防护用品。受新冠肺炎疫情影响，一次性手套在全球范围内需求激增、供不应求，客观上为相关医疗企业带来了发展契机。依托完善的销售网络、业内领先的生产技术及工艺、快速产能扩产能力等竞争优势，英科医疗在2020年实现营业收入138.37亿元，较2019年同期增长564.29%，进一步提升了核心产品的市场占有率。

在刘方毅看来，公司虽然可以进行其它种类防疫用品的生产，但还是应该把主要精力放在深耕手套生产上。

英科医疗2019年在安徽开始建设、陆续投产的丁腈手套生产线，已经跻身全球最先进的生产线之列。位于淮北的高端医用手套智能化生产基地中，一条条生产线上机器轰鸣，清洗手膜、包裹合成液、手套卷边、增加涂层……一道道工序后，手套再从这里运往全球。

技术攻关，增强创新实力

为更好地融入健康中国发展战略，近年来，英科医疗不断增强自主创新能力，总结技术创新经验，推动科技成果向生产力转换。其中，公司研发主要集中在制造创新和产品创新两方面。前者主要是提高生产线的自动化程度，充分应用精密分散式控制系统，更精准控制温度和液位。后者主要为开发可作特殊用途的一次性手套，研发新材料，优化产品性能、质量及成本。

目前，英科医疗在全球已拥有25家分（子）公司，产品远销亚洲、美洲、欧洲、非洲、大洋洲等超过130多个国家和地区，服务于全球超1万家客户。这家留创企业如今也在进行更深层次的转型尝试，在巩固资源、技术、渠道等竞争优势同时，迈出向大健康全产业链发展的步伐。

医声

院企合作提升“活的药物”国际竞争力

本报天津电（骆香茹）中国医学科学院血液病医院（中国医学科学院血液学研究所）（简称“血研所”）与合源生物科技（天津）有限公司日前在天津共同签署了《科技成果转化与新药开发战略合作协议》。

双方宣布，将共同深耕基于CAR技术平台、iPSCs免疫细胞治疗技术平台等的技术创新与新药开发，

形成从科研端到产业端的全产业链联动。二者将携手进军全球免疫细胞生物药市场，通过自主创新、产业融合，争夺国际生物医药领域的话语权。

此番合作有助于推动中国医疗资源向细胞治疗领域集中，畅通产学研的高水平循环，提升细胞治疗行业的国际化竞争格局。

据合源生物科技（天津）有限公司首席执行官吕璐博士介绍，目前该公司具有自主知识产权的CNCT19细胞注射液的两项临床试验已进入注册临床二期阶段，并获得国家药品监督管理局药品审评中心“突破性治疗药物”认定。CNCT19细胞注射液是基于CAR技术平台打造的“活的药物”，可用于治疗成人复发或难治

性急性淋巴细胞白血病与复发或难治性非霍奇金淋巴瘤。

与传统化学药物、大分子生物药等药物不同，细胞药物以活的细胞为载体，在人体内可以存活、扩增，持续生存并发挥对肿瘤的杀伤作用，因此被称为“活的药物”。

血研所所长程涛表示：“在全球迈进细胞与基因创新技术驱动的‘细胞基因药物时代’的过程中，中国在科研端正逐步实现比肩美国的‘并跑’，甚至在部分领域实现了‘领跑’。但在细胞基因药物的产业端，国内则稍稍落后。”

性急性淋巴细胞白血病与复发或难治性非霍奇金淋巴瘤。

与传统化学药物、大分子生物药等药物不同，细胞药物以活的细胞为载体，在人体内可以存活、扩增，持续生存并发挥对肿瘤的杀伤作用，因此被称为“活的药物”。

血研所所长程涛表示：“在全球迈进细胞与基因创新技术驱动的‘细胞基因药物时代’的过程中，中国在科研端正逐步实现比肩美国的‘并跑’，甚至在部分领域实现了‘领跑’。但在细胞基因药物的产业端，国内则稍稍落后。”