



全国政协委员、三胞集团董事长袁亚非： 顶层设计应对老龄化

本报记者 石英婧 刘媛媛 北京报道

随着中国老龄化问题不断加剧,健康养老产业硬件不完善、资金缺乏、专业人员不足、医养结合难度大等问题日益凸显,如何满足庞大的健康养老需求是社会各界关注的重点,也是全国政协委员、三胞集团董事长袁亚非一直在思考的问题。

多措并举推动养老产业发展

资料显示,三胞集团是一家以信息化为特征、以现代服务业为基础,新健康与新消费等板块协同发展的大型跨国民营企业集团。现拥有宏图高科(600122.SH)、南京新百(600682.SH)等多家上市公司,以及宏图三胞、安康通、拉手网、以色列 Natali 等国内外重点企业,全球员工总数超过12万人。截至2016年,集团总资产已突破1200亿,年销售总额达1300亿元。

一直以来,三胞集团的企业愿景都是以新健康、新消费为主业。袁亚非认为,健康是人类永恒的话题,尤其是随着中国逐步迈入老龄化社会,人们对于健康服务的需求会越来越多。而中国在大健康产业上还处于起步阶段,有很大的市场潜力。

基于这一观念,今年两会,袁亚非带来了四份提案,其中有两份

借力金融实现产业升级

毋庸置疑,中国庞大的老年人群以及未来数十年不断增长的趋势,决定了老年人消费群体将撑起一个庞大的老龄产业市场。但袁亚非清晰认识到,目前养老服务业发展不仅存在着利润低、投资回报周期长的问题,还面临着两个“不匹配”问题:一是多元化的养老需求与单一的养老业态不匹配;二是滞后的养老金融与实体养老产业不匹配。

“老年人养老需求不断提高,但在养老金融、养老保险方面的滞后因素阻碍了产业健康发展。”袁亚非告诉记者,如果要做大做强养老产业,不仅要关注老人的护理与日常照护,还要围绕老人吃、穿、住、行、医、养等,全面整合资源构建老人的消费场景,借力养老理财、产业基金等金融手段实现产业的转型升级。

员、三胞集团创始人兼董事长袁亚非一直在思考的问题。

作为三胞集团有限公司(以下简称“三胞集团”)董事长,袁亚非从2013年开始以全国政协委员的身份参加两会,提案先后涉及“消费升级”“走出去”“优秀传统文化传承”“健康产业发展”等

与健康产业息息相关。在有关失能老人的照护,以及保障老年人安享晚年这两个方面上,他提出,要加快建立长期护理保险制度,缓解我国长期照护压力,从顶层设计上确定长期护理险是继养老、医疗、失业、工伤、生育这五大基本保险之外的第六个社会保险种。

袁亚非表示,目前我国失能、半失能的老人数量不断攀升,2017年我国60岁及以上人口约2.41亿人,其中失能、半失能老人超过4000万人。一般家庭难以应付长期照护压力,这部分老年人特别需要政府救助和社会关爱。另据统计,我国60岁以上老年人口中超过7成患有慢性病,我国已经进入慢性病的高负担期,若不能及时有效控制将带来严重的社会经济问题。

在袁亚非看来,长期护理保险制度是从根本上解决老年人护理

为此,他在接受记者采访时,建议要多措并举推动养老产业快速发展;鼓励各地政府建设养老产业示范园区,打造综合性养老产业集群;加大居家养老补贴力度,引导培养消费习惯;大力发展养老金融,助力养老产业做大做强。

具体到发展养老金融方面,袁亚非认为应从“加快长期护理保险普及、设立养老产业引导基金、通过税收优惠政策鼓励商业保险发展”这三个方面入手。

“健康养老产业是一个既有市场潜力,又造福社会的产业。所以几年前,以零售起家的三胞集团确立了转型大健康战略,并逐渐将这一战略落地。”袁亚非表示,提出上述建议是因为,集团的企业使命就是要帮助人们实现健康快乐的生活。

关系到经济民生的热点。

今年两会,袁亚非关注养老问题,提出:要加快建立长期护理保险制度,缓解我国长期照护压力,多措并举推动养老产业快速发展。

袁亚非在接受《中国经营报》记者采访时表示,根据工业和信



资金来源的最重要制度保障,世界各国很早就开始探索建立长期护理制度来解决因年老、疾病或伤残需要长期照顾产生护理服务费用补偿的问题。“我国人社部虽然于2016年7月8日发布了《关于开展长期

据悉,三胞集团自2012年开始涉足养老行业,着手收购居家养老服务企业。目前,集团旗下的安康通以居家养老为主要运营模式,提供线上+线下的居家养老服务,覆盖老年客户超过1000万;Natali是以以色列居家养老和远程医疗服务提供商,为以色列超过1万家机构、20万户家庭提供居家养老和远程医疗等服务;而Natali和南京新百共同设立的Natali中国则致力高端健康养老服务,截至2017年底,Natali中国用户总数突破200万;A.S.Nursing是以色列专业的护理服务公司,旗下25家分支机构遍布以色列全国。

此外,2017年2月,三胞集团还宣布与海尔共建的大健康产业基金增资控股综合型养老服务企业颐乐居,完善大养老产业布

息化部、民政部、国家卫计委联合发布的《智慧健康养老产业发展白皮书(2017年)》,到2020年我国智慧健康养老产业将达到5万亿元的空间,所以这个需求前景很大。“随着百姓对美好生活需求的提高,我相信未来这个数字会呈几何级数增长。”

护理保险制度试点的指导意见》,提出在上海、山东青岛、江苏南通等15地开展长期护理保险制度试点,但从效果来看,与预期仍有一定差距。这除了与试点范围不广、补贴力度不大等原因有关以外,根本原因是我国还未建立长期护理保险制度。

因此,其建议:一要尽快将长期护理险纳入社会保险法,实施全民参保计划;二要借助商业保险,建立长期护理险的筹资方式;三要多措并举,着力解决护理人员短缺问题;四要加大政策倾斜,鼓励长期护理与居家养老结合。

“事物的发展是曲折的,但是前途是光明的。在探索建立长期护理制度方面,国外有很多经验值得我们借鉴,包括建立以社保为主,商保为辅的长期护理保险体系,引入先进服务标准,完善养老护理员的培训考核制度等。”袁亚非表示。

局;2017年6月,南京新百宣布,旗下上海互联拟以受让股权及增资方式,入股南京不康智慧养老产业有限公司,进一步加快居家养老服务的开拓。

事实上,养老只是三胞集团大健康产业的其中一环。袁亚非表示,最近几年来,三胞集团还通过布局脐带血干细胞存储、基因检测、医院管理、细胞免疫治疗等业务板块,构建了“生有所望、病有所医、老有所养”的健康产业生态链。三胞集团在健康领域的布局已渗透至从医到药各个环节,医养结合的大健康产业版图已经呼之欲出。

“健康中国已经纳入国家整体发展战略,人民美好生活离不开健康。我们所说的产业布局是国家支持和认可的朝阳行业,是关系到国计民生的行业。”袁亚非说道。

中药国际化发展 需突破欧美主流市场

本报记者 曹学平 北京报道

3月7日,全国人大代表、康缘集团董事长肖伟在接受《中国经营报》记者采访时表示,加大中药国际化的注册力度,重点突破欧美主流市场,提升中药的国际地位和影响力,是中药国际化的根本之路。

中医药作为中华民族原创的医学科学,对于人类健康面临的诸多问题,越来越显示出独特的价值。但由于文化差异和准入注册机制上的障碍,中药难以以药品的身份真正进入欧美主流市场。

肖伟谈到国际中药市场的现状是:中国原产,韩国开花,日本结果,欧美收获,中国沦为韩日中药的原料中药材产地。

目前,国家正在积极推动与美国FDA、欧盟EMA和“一带一路”沿线国家的药品注册互认,中医药已经成为183个国家和地区交流合作的重要选项,先后签订86项中医药合作框架协议。

肖伟认为,中医药真正实现国际化,关键还是要以中医临床优势病种为目标,研发符合国际注册标准规范的药品来破冰欧美主流市场。

“九五”期间,科技部在国内遴选7个中药品种以药品形式申报美国FDA注册认证。经过长达15年的艰苦努力,复方丹参滴丸、桂枝茯苓胶囊等品种现处于在欧美药品注册临床试验研究的不同阶段,至今没有一个品种成功突围。据统计,目前全国开展美国FDA药品注册的中药企业有9家以上,江苏全省仅有康缘药业一家。

肖伟透露,“公司现阶段正全力准备桂枝茯苓胶囊的三期临床研究,我们期待用三年左右时间完成美国药品注册认证工作,争取尽早获得美国FDA注册批准,积极推动现代中药进入国际药品主流市场的进程。”

据记者了解,为实现药品质量均一性和临床疗效一致性,康缘药业依



托中药制药过程新技术国家重点实验室等平台优势,创立了国内第一个“中成药功效相关质量控制体系”,创建了第一个被国际认同的智能化生产流水线,建成了行业第一个中药智能制造工厂,实现了中成药生产全过程“点点一致、段段一致、批批一致”的精准制造,解决了中药生产过程的质量控制技术难题,被工信部列入首批“智能制造试点示范”项目。

肖伟坦言,智能制造涉及多学科、多领域,对知识产业发展水平的依赖程度极高,对产学研协同创新能力的要求也极高,一定程度上增加了企业初始成本。我们期望国家在创建“中国制造2025”示范区进程中,对于先行先试的创新型企业,尤其是类似康缘这样主动对标国际标准,建立生产制造全过程质量控制体系的示范企业能够给予一定的政策支持。

肖伟为此建议:突出创新型企业在实施重大科技项目、推动科技成果转化中的龙头作用,鼓励企业成为真正的创新主体。期望国家加大对中药国际化的扶持力度,鼓励企业参与国际标准制定,并在“十三五”国家重大科技项目上加以引导、扶持,对于中药国际化项目予以更多的优惠政策。

提升心血管疾病防治水平 支撑健康中国战略发展

特约撰稿 魏婕
本报记者 李未来 北京报道

今年两会上,全国政协委员、辉瑞中国企业事务部总监冯丹龙带来的两份提案都与心脑血管疾病等慢性病的防治有关。她提出,国家应把提升心血管疾病的防治水平提高到健康中国战略支撑的高度,并建立国家基本公共卫生服务项目的动态调整机制,将血脂疾病纳入管理体系中。

当前,心脑血管病是中国居民疾病死亡的第一死因,死亡人数占居民疾病死亡人数的40%以上,据《中国心血管病报告2016》的数据显示:国内心脑血管病患病率处于持续上升阶段,估计全国有心血管病患者2.9亿。冯丹龙在其中一份提案中着重介绍了“心血管健康指数”这一概念,她建议国家和各省卫计委将指数作为心血管疾病防治工作的重要抓手,并将其列为各省卫计委心血管病防治工作的衡量指标,定期进行评估并对结果进行公布。

同时,她还指出了国家基本公共卫生服务项目的覆盖局限性:现有项目的增加没有满足中国疾病类别的发展趋势,一些对患者健康影响较大、便于管理的慢性疾病没有纳入管理范围。比如历年来中国居民慢病死因居首的心脑血管疾病中,公共卫生服务项目只管理了高血压、糖尿病,但“三高”危险因素中的血脂疾病并未管理。数据显示国内26.4%的缺血性心脏病死亡归因于高胆固醇血症,高润霖院士等人的研究证实,在中国开展血脂异常的规范管理具有很高的社会价值。

冯丹龙表示,随着国内疾病谱的变化,疾病的整体防控形势和防控重点也应该相应发生变化。她建议有关部门应依据疾病的患病率、



患者数量、基层服务能力、成本等指标,每2年对基本公共卫生服务项目进行一次评估,在不增加财政投入的前提下动态调整,积极探索调整服务范围,项目“有进有出”,确保财政资源投入对全民健康促进的最大化。

此外,冯丹龙还提出,商业健康保险在整个医疗保障体系中所发挥的作用仍相对有限,现有的商业医疗保险产品大多与基本医保重复,而鲜有真正能与基本医疗保险相衔接互补的产品。

对此,她建议政府进一步积极促进商业健康保险与基本医疗保险的有效衔接,包括鼓励商业保险积极承接和补充基本医保范围内个人自付部分;推动基本医疗保险数据信息的公开和共享,促进商业保险企业分析掌握群众差异化的医疗卫生需求,助推保险精算产品的创新发展;积极促进商业健康保险与基本医疗保险的有效衔接,从而切实落实和发挥商业健康保险的补充定位,满足广大群众多层次的医疗卫生健康需求。

全国人大代表丁列明： 加大支持儿童药品研制力度

本报记者 曹学平 北京报道

此前,一则关于“儿童用药”的公益片看哭了亿万家长。片中,5岁的小主人公付希诺说:“3年前我发高烧用药不当后,我的听力越来越弱,我知道声音就在我身边,我很努力听,不过就是听不到。”

事实上,全国因用药不当导致每年约有3万名儿童耳聋。

根据《2016年儿童用药安全调查报告白皮书》的统计,我国儿童药物不良反应率为12.5%,是成人的2倍,新生儿更是达到成人的4倍。儿童不合理用药、用药错误造成的药物性损害更严重。

据统计,2016年我国0-14岁儿童的数量占总人口的16.6%,患病儿童数量占总患病人数的比例已超过20%。作为药品消费的特殊群体,儿童药品的种类占药物总量的比例却不足10%。我国3500余种化学药品制剂中,专供儿童使用的仅60多种,所占比例不足2%,儿童专用药品严重匮乏。

《中国经营报》记者从贝达药业(300558.SZ)获悉,全国人大代表、贝达药业董事长丁列明为此建议,国家要加大对儿童药品研



的力度。

丁列明认为,造成上述情况出现的原因主要有三点:一是针对儿童药品的立法不足。我国没有专门的针对儿童药品的法律,在我国最重要的两部药品法规《中华人民共和国药品管理法》和《药品注册管理办法》中,均未对儿童药品提出特殊规定,我国儿童药品的注册、生产和使用无专门的法律法规可依。二是儿童药品的研发成本高。儿童药品研发的成本接近成人药

品研发的两倍,而且研发风险更大,研发成本难以收回,研发机构和企业对儿童药品研发的积极性不高。三是临床试验难度较大。不同阶段的儿童身体发育状况不一致,对药物的吸收、分布、代谢等都不相同,难以获取精确的研究数据,况且绝大多数父母不愿意将孩子作为临床受试者。由于这些因素的存在,单纯依靠企业和市场机制将很难解决儿童药品缺乏的问题,需要政府从政策层面加以引导,加大对儿童药品研发的支持,鼓励国内科研机构和企业对儿童用药的研究和开发。

丁列明建议:有关部委要加快推动我国儿童用药法律法规的建立和完善,建立形成儿童药品研发生产的激励机制。一是进一步落实《关于保障儿童用药的若干意见》中对制药企业研发生产儿童药品的激励政策。可借鉴美国的做法,给予新研发的儿童药品相应期限的“市场独占权”,让其利益获得最大化的保障。二是健全完善儿童用药研究,特别是儿童用药临床研究方面的指导原则和指南,明确儿童用药研究技术要求和标准,促进临床、研发和

生产等各个环节的结合。在儿童用药研究中,审评部门应设立鼓励研发的儿童药品的“儿科优先目录”,对儿童用药的临床试验和上市前审评进行单独管理,建立儿童用药快速审批程序。对专门致力于儿童用药研发生产的制药企业,鼓励对多个儿童专用品种捆绑式申报,进行优先集中审批。三是在儿童用药方面,加强儿童药品疗效的观察、安全性检测、不良反应信息的收集和分析、健康风险评估,建立信息的发布机制、风险防范和处理机制,建立短缺药品监测机制,完善儿童药品储备制度。

丁列明表示,“儿童用药在研发和临床试验中的费用支出远高于成人药物,然而儿童药物的市场售价却不比成人高。”建议相关部委尽快研究给予儿童药品生产企业税收优惠的办法,以切实鼓励药企对儿童用药研发的积极性。对儿童药品的销售采取直销模式,由生产厂家直接销售给医疗机构,不必通过药品集中招标采购,减少流通环节。同时为儿童药品设立专门的医保报销目录,建立以医保基金为主的支付机制,儿童药品获批上市后直接进入报销目录。