



2021博鳌亚洲论坛

全球健康论坛第二届大会会后刊

Impacts of 2021 The 2nd Conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia

健康无处不在—— 可持续发展的2030时代

Health Beyond Health
In the Year of Sustainable Development 2030



领导致辞

Speech

人民健康是社会文明进步的基础,是民族昌盛和国家富强的重要标志。中国始终高度重视卫生健康事业发展,积极推进健康中国战略实施,不断满足人民群众日益增长的健康需求,全方位、全周期保障全体人民健康。新冠肺炎疫情发生以来,中国政府始终坚持把人民生命安全和健康摆在突出位置,采取科学、全面、严格的防控和救治举措,迅速调动全国卫生资源,建立联防联控、公开透明的防控体系,坚持中西医结合,统筹常态化精准防控和应急处置,统筹疫情防控和经济社会发展,成为世界上控制住国内疫情、恢复正常经济社会秩序的国家之一,为全球战“疫”积累了经验,提振了信心。

“人人得享健康”是全人类的共同愿景,相信这次大会能够有效凝聚各方力量和共识,促进卫生健康领域国际合作,为全人类健康福祉做出贡献。让我们同舟共济,团结合作,早日战胜新冠肺炎疫情,推动构建人类卫生健康共同体,共同守护人类健康美好未来!

中国十三届全国政协副主席、秘书长 李斌

2021年6月2日

卷首语

Foreword

2021年6月1日至4日，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会在中国青岛盛大召开。大会沿用“健康无处不在—可持续发展的2030时代”的主题，以线上线下相结合的方式举办。十三届全国政协副主席、秘书长李斌出席大会开幕式并发表主旨演讲。论坛副理事长、十二届全国政协副主席周小川、泰国公主诗琳通、日本自民党干事长二阶俊博、论坛理事长潘基文、论坛咨委会主席、日本前首相福田康夫、论坛理事、新西兰前总理希普利以及泰国、马耳他、韩国、匈牙利、印度尼西亚、菲律宾和马来西亚七国卫生部长等中外政要出席大会。来自40个国家和地区的2880余名代表参会。大会期间还举行了2万平方米的第二届全球健康博览会。

第二届大会由博鳌亚洲论坛和山东省人民政府联合主办，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会和青岛市人民政府承办，青岛西海岸新区管委协办。大会得到国家卫生健康委员会、国务院国有资产监督管理委员会、国家医疗保障局、中国工程院、国家中医药管理局、国家药品监督管理局、中国残疾人联合会、中华全国妇女联合会等中方部门的大力支持。世界卫生组织、世界知识产权组织、红十字会与红新月会国际联合会、红十字国际委员会、联合国艾滋病规划署、联合国人口基金、联合国儿童基金会、联合国妇女署、亚洲基础设施投资银行、经济合作发展组织、全球疫苗免疫联盟、抗艾滋病、结核和疟疾全球基金和比尔及梅琳达·盖茨基金会等23家国际组织和机构派代表与会。

本届全球健康论坛大会有两个重要背景。一是新冠肺炎疫情仍在全球流行，给全球经济社会发展造成巨大挑战；二是2021年迎来博鳌亚洲论坛成立20周年，各界普遍期待论坛发挥平台作用，凝聚各国共识，促进国际社会应对全球性挑战。在此大背景下，本届大会格外引人注目。大会围绕“实

现全民健康”、“健康融入所有政策”、“创新促进健康”三大议题，重点讨论完善全球公共卫生治理体系、加强国际抗疫合作以及健康扶贫、消除肝炎、健康保险、社区防控等重要议题展开深入讨论。

当前，新冠肺炎疫情仍在全球肆虐，感染病例和死亡人数仍在令人揪心的攀升。人民生命安全受到严重威胁，经济社会发展受到严重干扰，全球贫困人口大幅增加。在此复杂严峻的背景下，加强全球治理，坚持多边主义，促进国际合作比以往任何时候都更加重要和迫切。中国国家主席习近平在博鳌亚洲论坛2021年年会和全球健康峰会上发表讲话，呼吁加强全球公共卫生治理，共建人类卫生健康共同体。习主席的倡议得到与会各国代表的广泛赞赏和支持，也成为全球健康论坛大会的办会宗旨和方向。

人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志。中国始终高度重视卫生健康事业发展，积极推动健康中国战略实施，坚持把人民生命安全和身体健康放在突出位置，在妥善应对国内新冠肺炎疫情的同时，有力支持全球抗疫合作，以实际行动践行构建人类卫生健康共同体倡议。全球化时代人类命运休戚与共，只有携手并肩才能共克时艰。世界各国应始终秉持团结合作精神，持续加强公共卫生体系建设，坚持多边主义完善全球卫生治理，促进基本医疗卫生服务公平可及。

人人享有健康是全人类共同愿景，也是共建人类命运共同体的重要组成部分。博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会将始终致力于促进亚洲以及世界的共同发展和人民福祉，推动全球健康事业和产业发展，为构建人类卫生健康命运共同体做出贡献。

组织机构

Organizations



主办单位

博鳌亚洲论坛
山东省人民政府

承办单位

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会
青岛市人民政府

协办单位

青岛西海岸新区管委

支持单位

国家卫生健康委员会
国务院国有资产监督管理委员会
国家市场监督管理总局
中国工程院
中华全国妇女联合会
国家医疗保障局
国家中医药管理局
国家药品监督管理局
中国残疾人联合会

合作机构

世界卫生组织
红十字会与红新月会国际联合会
国际电信联盟
世界知识产权组织
全球疫苗免疫联盟
全球抗击艾滋病、结核病和疟疾基金
红十字国际委员会
联合国艾滋病规划署
比尔及梅琳达·盖茨基金会

执行机构

北京华夏鸿力健康科技研究有限公司

目录

Contents

大会金句	06
大会影响力	14
大数据	15
媒体报道	17
成果展示（部分）	20
精彩回顾：全球健康论坛大会	
大会开幕式	23
首场全体大会：将健康融入所有政策	37
第二场全体大会：应对重大公共卫生事件的国际合作	55
大会分论坛	
分论坛一：健康融入所有政策 “美的未来——中国氢能产业新业态展望”	72
分论坛二：健康融入所有政策 “2021 联合国可持续发展高峰论坛”	78

分论坛三：健康融入所有政策 “抗疫国际合作与产业高质量发展路径”	91
分论坛十一：实现全民健康 “新冠疫苗的研发、可及性与可负担性”	101
分论坛十二：实现全民健康 “消除病毒性肝炎行动”	107
分论坛十四：健康融入所有政策 “公共卫生与应急医学”	114
分论坛十五：实现全民健康 “人人享有免疫与预防”	127
分论坛十六：实现全民健康 “中日新时代健康论坛——人类健康 地球健康”	139
分论坛二十四：实现全民健康 “系统性推进，构建强大的初级卫生保健体系”	154
分论坛二十五：实现全民健康 “疫情防控与心理建设共筑健康”	163
分论坛二十七：实现全民健康 “健康城市·朔州行动”	173

分论坛三十一：创新促进健康 “中非合作：创新与消除疟疾行动”	184
分论坛三十二：健康融入所有政策 “健康保险促进健康管理”	195
分论坛三十三：创新促进健康 “以数字技术赋能健康中国”	215

精彩回顾：全球健康博览会 228

鸣谢

媒体鸣谢	235
合作伙伴鸣谢	236
参会媒体	246

刊后语 248

* 本届大会有 33 个分论坛，受篇幅和时间限制，挑选部分分论坛根据现场速记进行整理，最终解释权归组委会所有。

大会金句

Classic Quotations



人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志。中国始终高度重视卫生健康事业发展，积极推进健康中国战略实施，不断满足人民群众日益增长的健康需求，全方位、全周期保障全体人民健康。

中国十三届全国政协副主席、秘书长 李斌



健康已经不再只是涉及到生活质量或者是寿命的问题，健康越来越成为可持续发展目标的一个重要组成部分。持续的、强劲的对健康投资可以促进经济的发展，促进人力资源的发展，这将是未来增长一个主要的支柱。

博鳌亚洲论坛理事长、联合国第八任秘书长 潘基文



当代人对于卫生、健康已经有了更高层次的认知，我希望每个人都可以获得疫苗为健康带来的保护，希望更多人关注营养、关注卫生、关注农业，以及可持续发展和经济的紧密关系。疫情时代，没有谁可以独善其身，只有团结起来，人类的友谊之花才会更加繁盛。

泰王国公主 马哈拉克里·诗琳通



全球合作完善公共卫生治理是应对全球卫生健康危机的唯一出路。疫情作为一次大考，凸显了全球治理的赤字。确保疫苗公平可及和可负担，保证卫生健康设备、产品供应链的韧性以及贸易畅通比任何时候都更加迫切。

博鳌亚洲论坛副理事长、十二届全国政协副主席 周小川



新冠病毒无国界，全球性的疫情是整个国际社会共同面临的课题，需要国际协作。中国很早就控制住了疫情，经济稳定增长，并一直致力于向全球提供本国制造的疫苗，这是非常值得赞扬与学习的。

博鳌亚洲论坛咨询委员会主席、日本前首相 福田康夫



只有全世界的人民共同抗击疫情，才能实现共同的成功。经济和社会的发展，以及在卫生领域的各项指标都是我们希望能够进一步量化的指标，各项工作应该都以科学为基准。

博鳌亚洲论坛理事、新西兰前总理 希普利



我们要以全球的角度考虑实现碳中和的问题，与人类健康一样，日中两国应在实现资源互补的同时，在亚洲范围内探讨建立一种框架。正如日中需要共同创造世界的和平与稳定一样，此时我们应该发挥共创精神。

日本自民党干事长 二阶俊博



全球已经缔结了很多具有广泛约束力的合约，帮助各国更好地针对抗击疫情而展开行动。疫情已经充分表明，卫生、健康其实不是一个奢侈品，它也不是经济发展的结果，而是人权，是全人类的安全应有之物。

世界卫生组织总干事 谭德塞



疫情带给我们的一个重要启示——一人健康是立身之本，人民健康是立国之基，人类健康是立世之道，解决好健康问题是实现人类可持续发展的重要前提保障。“大鹏之动，非一羽之轻；骐骥之速，非一足之力”。在全球化高度发展的今天，实现“人人得享健康”这一目标，需要国际社会、社会各界相互协作，共同努力。

博鳌亚洲论坛秘书长 李保东



为了保障护佑全世界人民生命安全和身体健康、尽快恢复全球经济发展，我们仍需坚定信心，勇敢前行。团结抗疫，共同行动；开放包容，共同发展；心怀天下，共谋未来。

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会主席 陈冯富珍



健康是人类的永恒追求，也是促进人类全面发展和社会稳定前行的基础条件。习近平主席指出，“努力为人民群众提供全生命周期的卫生与健康服务”，为当今时代卫生健康事业发展指明了前进方向。

山东省委书记 刘家义



中文中的危机，危中有机。危机实际上也是机会。新冠疫情有诸多负面影响，但也蕴藏着机会，合作的机会，各方携手应对复杂挑战的机会。“健康融入所有政策”这一主题提出多年，但很多国家并未给予足够重视。新冠疫情表明，健康问题对社会具有直接、间接的影响。新冠促使决策者进一步加强卫生体系的韧性，并将卫生纳入社会发展的整体议程。政府与企业要携手合作，共同努力。

泰国副总理兼卫生部长 阿努廷



我们要针对这次应对新冠疫情过程当中暴露出来的短板和弱项，总结经验，吸取教训，提高应对能力和水平，按照更高的标准，坚持把人民的健康放在优先发展的战略地位，坚持预防为主方针，完善国民健康的促进政策，织牢国家公共卫生的防护网，促进公立医院高质量发展，促进健康产业的发展，全面推进“健康中国”的建设，为人民群众提供全方位、全周期的健康保障。

国家卫生健康委员会副主任 于学军



在落实“将健康融入所有政策”的过程当中，建立健康友好型环境非常重要。提供社会环境、物理环境、经济环境，让每个人都能最大限度地发挥自己的健康潜力，这也是一个国家应尽的责任和义务。

韩国保健福祉部部长 权德哲



建设海南自由贸易港是习近平总书记亲自谋划、亲自部署、亲自推动的重大国家战略。在如火如荼开展的自贸港建设中，大健康产业始终是海南依托生态环境、地理区位、政策体系等自身独特优势，推进医疗健康领域发展的核心方向。通过出台《健康产业发展规划》，以博鳌乐城国际医疗旅游先行区建设等九大工程为抓手，海南正在加大力度，推动健康产业取得高质量发展。

博鳌亚洲论坛理事、海南省常务副省长 沈丹阳



新冠疫情暴露出各国经济和卫生方面的差距和不平等性。不同国家之间、同一国家不同地区之间，在初级卫生服务方面都存在差异。有鉴于此，需要推动各国之间的合作，政府、企业、非政府组织和国际组织之间的合作，确保疫苗的可及性，并通过共同努力，构建更加卫生、更加健康、更具韧性的国家。一个都不能拉下，我们应该共同努力、共享成果。

菲律宾卫生部长 弗朗西斯科·杜凯



经过二十多年的改革发展，中国全面建立起了世界上规模最大的基本医疗保障网，通过完善政策、增加政府投入、资助各类人员参保，实现了医疗保险覆盖13亿人的目标，基本实现了应保尽保。在巩固住院大病保险的基础上，不断完善政策，医保支付向基层倾斜，向门诊慢病倾斜，着力推进基层医疗服务能力的建设，分级诊疗制度的建立和健康管理的提升。

国家医保局副局长 陈金甫



新冠疫情的爆发让马来西亚意识到将健康融入所有的政策是非常重要的，不能仅靠卫生部解决这个问题，而是需要全社会的共同努力。到目前为止，我们已经成功地对290万老百姓进行了接种。我们将会继续将“将健康融入所有政策”这个概念整合到我们国家的政策当中。

马来西亚卫生部长 阿扎姆



深入推进医改是保障和改善民生的迫切需要，是我国经济社会发展的持续动力，是保障社会公平的重要手段。作为国家综合医改的试点省份，四川坚持以人民健康为中心，坚持基本医疗卫生事业的公益属性，从“治已病”到“治未病”，走出了一条人民群众得实惠，卫生事业得发展，医务人员受鼓舞的医改路子。

四川省副省长 杨兴平



传承好、利用好、发展好中医药事业，对于提升全民健康素养，形成优质高效的卫生和健康服务体系，保障人民群众生命安全和身体健康、全面推进健康中国建设都具有十分重要的意义。

国家中医药管理局副局长 孙达



中国的发展离不开世界，世界的发展也需要中国。国家药监局认真落实习近平主席“将健康融入所有政策”的要求，以药品安全“四个最严”为根本遵循，持续深化审评审批制度改革，全面加强药品监管能力建设，努力维护人民健康权益。

国家药品监督管理局副局长 徐景和



维护人类的健康是我们共同的责任。我们要充分保障残疾人的健康权益，一个人即使残疾了也要健康地活着，减少其它的病痛，提高生活质量。真正的幸福感来自于身体的健康，我们要做好残疾预防和康复工作，特别是残疾儿童的抢救性康复工作；推动政府进一步增加康复服务供给，提高康复质量，努力实现习近平总书记提出的人人享有康复服务的目标。

中国残疾人联合会主席、康复国际主席 张海迪



“妇幼健康为全民和全民为妇幼健康”应该成为共识。面对新冠疫情，中国就儿童和孕产妇疫情防控 and 疾病救助等密集出台了一系列的政策措施，在全国确立了1700多家新冠肺炎孕妇产检和分娩定点医院，注重孕产妇儿童等差异性治疗。

中华全国妇女联合会副主席、书记处书记 夏杰



经过抗疫斗争，我们深刻认识到，要始终坚持把保障人民健康放在优先发展的战略地位，加快建立完善制度体系，全面推进健康中国建设，织牢公共卫生保护网，推动实现健康与经济社会良性协调发展，才能切实为维护人民健康提供保障。

“人民英雄”、湖北省卫生健康委员会副主任 张定宇



在过去的几十年当中，“健康融入到各项政策当中”已经得到了强调，并且我们要确保卫生和健康的公平性。新冠肺炎疫情让我们意识到，健康是各行各业发展的基础所在。经济发展与整个社会的健康情况，其实都是互相紧密联系，不能忽视的。

世界卫生组织西太区主任 葛西健



医养健康产业是朝阳产业、未来产业，既能满足人民群众多样化的健康需求，也是新经济持续增长的重要引擎。这次全球健康博览会，在世界疫情仍在蔓延的特殊背景下召开，聚集了海内外和山东省医养健康领域的知名企业，汇聚了当今最先进的医养健康产品，搭建起互学互鉴的平台，必将有力促进医养健康产业更好发展，也将为深化国际抗疫合作贡献力量。

山东省人民政府副省长 孙继业



我们27个成员国通过共同协商、共同努力，达成共同采购疫苗的结果。要想给公民带来切实的福利，就必须先展开合作。

马耳他副总理兼卫生部长 克里斯·费恩



国际经验、发达国家的经验、发展中国家的经验、我们国家自己的经验，都可以用来指导我们的公共卫生事业。公共卫生是基于医学原理采取的社会行动，这种社会行动是由医学界把握医学上的趋向，由社会各界来共同推动。

中国工程院院士、中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长 王辰



匈牙利一直在密切关注国际卫生方面的监管，而且也在保持本国的流行病监管，准备好参与国际多边、双边的合作。中国的经验对于帮助我们制定本国的防疫政策是非常重要的，中国向我们分享非常重要的关于疫情传播的信息，有中国的专家给我们分享他们关于疫情防控方面的资料，还给我们提供重要的医疗物资和设备。

匈牙利国务秘书 霍尔瓦特·伊尔迪科



进一步加强对重大传染病和新发传染病的有效应对，包括建立高风险病原的监测和预警预测体系，确立早发现、早诊断、早隔离和早治疗的“四早”科学防控策略，切实有效地切断造成传染病流行的传播途径，对易感人群加强保护，加强全球合作等等。

中国工程院院士、传染病诊治国家重点实验室主任 李兰娟



将健康纳入到政策当中是非常重要的，帮助我们保证公共卫生方面取得成功以及作出承诺，并且把各个行业的力量汇集到一起，使得政策真正能够落到实处，使得健康显形于我们的政策当中。

印度尼西亚副总理 但丁·萨克诺



新冠疫情不会是最后一个大流行，我们必须为下一个可能出现的大流行作出准备。投资预防非常重要，我们需要在医院部署很多的资源，需要进行教育，需要进行合作。我们需要展现出更多的团结，在资源上进行分享。没有一个国家可以单独应对疫情。

红十字会与红新月会国际秘书长 贾干·扎普甘



科技创新给公共卫生带来了重大进步。世界知识产权组织（WIPO）、世界卫生组织（WHO）和世界贸易组织（WTO）三边合作旨在加强政策制定者的经验和事实信息依据，支持他们处理涉及知识产权和贸易的公共卫生事项。随着三边合作的不断深入和扩展，医疗领域的创新技术一定会使更多人从中受益，享受更加健康的生活。

世界知识产权组织副总干事 王彬颖



世界全球化进程使我们相互依赖、相互依存，地球已经变成了一个整体。全球化是实实在在的全球化，今天的公共卫生确实已经是全球卫生。健康卫生本身意味着我们要保证健康无处不在，需要有绿色的发展，需要所有人通力合作。它不是一个概念，一场会议，而是我们的具体行动。

中国科学院院士、中国疾病预防控制中心主任 高福



不管你处在地球的何方，不管你的背景是怎样的，我们不应该去在提供资源和帮助方面有任何的区别，不管是贫穷的国家还是富裕的国家，我们应该提供同样的资源和帮助。

联合国艾滋病规划署副主任兼联合国助理秘书长 莎依·海德



国际的合作应该去针对最边缘化的人展开行动，不管他们在世界的哪个地区，我们应该了解到在疫情面前没有任何一个人能够实现真正的安全，所以我们应该去冲破最后一道弱点防线，触及到最脆弱的边缘地区。

红十字国际委员会副主席 吉勒·卡尔博尼耶



这是人类历史上从发现疾病到接种疫苗速度最快的一次，堪称全球科学合作的典范。各国科学家和创新人员共享基因数据，携手开展临床试验，给世界带来了终结疫情的工具和希望。

比尔及梅琳达·盖茨基金会首席执行官 马克·苏斯曼



我们看到了在高收入和低收入国家之间出现的平等化的趋势，没有平等的疫苗接种，光有疫苗也不能帮助结束疫情。我们应当持续关注低收入国家人群的接种率和覆盖率，从而减少新的有可能更具有传染性的变异毒株带来的影响。

全球疫苗免疫联盟首席执行官 塞斯·伯克利



新冠疫情为人类带来了一个根本性的挑战，它带来的不仅有直接的威胁，带走了很多生命，还摧毁了经济，所以我们必须团结全球的力量。中国在团结协作过程当中将会发挥重要的作用。

抗击艾滋病、结核病和疟疾全球基金执行主任 彼得·桑兹



国际合作并不是一个自然产生的行为，并不是来自于人类的本能，它不会自己就发展起来，国际合作应该被培育，我们应该进行紧急规划，我们应该展开各种演习来进行模拟。

加纳新冠肺炎应对规划总统协调员、世卫组织前副总干事 阿纳菲·阿萨莫阿-巴阿



中国政府总结国家抗击新冠肺炎疫情经验和战略成果的基础上，进一步提出了全面推进健康中国建设，推动将健康融入所有政策。我们希望能够与政府、专家学者、广大医务工作者、重要行业合作伙伴紧密合作，协助我们国家卫生疾控体系综合能力的进一步发展。

吉利德科学全球副总裁、中国区总经理 金方千



后疫情时代，人们的健康意识普遍提升，健康消费也持续升级。面对多元化、个性化的消费需求，健康产业要发挥顶梁柱作用，通过“一坚持、三加快”，为消费者提供更高品质的产品，让大家享受高品质的健康生活，实现“让世界共享健康”的梦想。

伊利实业集团执行总裁 张剑秋



新冠疫情起伏反复，进一步推动卫生健康领域国际合作恰逢其时。我们可以充分利用自身海外渠道优势和国际化经营特点，与世界分享中医药与疾病斗争的成功经验。我们愿同中外机构和企业一道，持续扩大中医药这一中华民族瑰宝在世界范围的传播与应用，让中医药惠及更多的海外人群。

中国通用技术集团副总经理 谢彪



一个国家增加一年的寿命，GDP 就能够提高 4%。医疗和科学方面取得的成果是至关重要的，它不仅对于世界人民，同时对于世界的经济也非常重要，它可以保证老百姓能够享受更好的健康。要聚焦需求，一定要聚焦供给的平衡，一定要提供以病人为中心的高质量医疗保健产品和服务。

默克集团执行董事会成员、医药健康业务首席执行官 Peter Guenter



多年来，中国医药健康产业在政府的助力下，经过自己的不断努力和内功的夯实，已经构建了强大的经济体系和完整铺设的产业链，这也正是在疫情爆发之初瞬间升腾出的一股产业力量，不仅为国内保障提供支持，更为各个国家抗击疫情提供帮助。

中国医药保健品进出口商会党委书记、副会长 孟冬平



大会影响力

Conference Influence

时间：

2021.6.1-6.4 

参会人数：

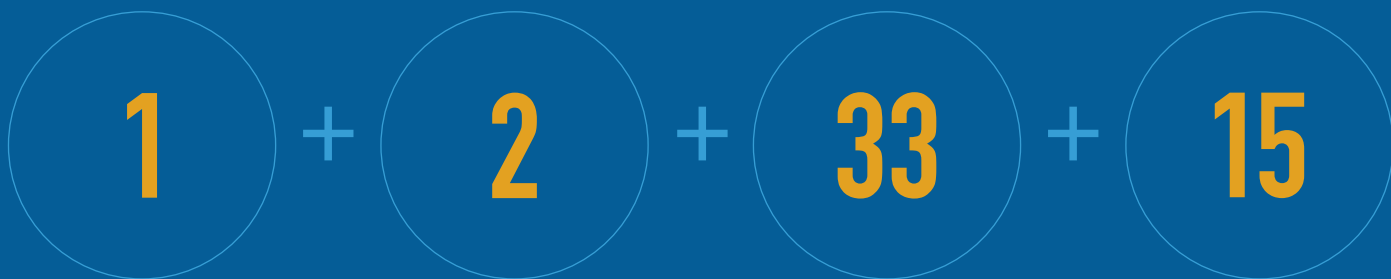
2880 名
参会代表 

40 位
国内外政要 

283 名
媒体记者 

463 位
中外演讲嘉宾 

论坛：



1场大会开幕式

由中国国家领导人、多国政要参与，以“构建人类健康命运共同体”为目标，贡献各国智慧，共商全球健康领域发展大计。

2场全体大会

首场全体大会主题为“将健康融入所有政策”，第二场全体大会主题为“应对重大公共卫生事件的国际合作”。

33场主题分论坛

围绕“实现全民健康”、“创新促进健康”、“健康融入所有政策”三个议题开展。

15场专项活动

闭门对话会、专题会、主题沙龙、发布会，致力于推动世界范围内卫生健康问题的解决，促进世界卫生组织“人人得享健康”目标的实现。



博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会
The 2nd Conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia

青岛健康产业合作项目签约仪式

Signing Ceremony of Cooperative Projects in Health Industry of Qingdao

深圳赫兹国际生物医药产业园项目 青岛新城环湾国际 健康产业有限公司 深圳赫兹生命科学 技术有限公司 朱士军 孙丹峰	瑞明生物医疗健康产业园项目 青岛市城阳区政府 天津康福康企业管理咨询有限公司 合伙企业（有限合伙） 董祖刚 董祖刚	海尔生物安全科创产业园项目 青岛高新区 海尔生物医疗 股份有限公司 张军 刘立志	北汽医疗设备生产制造项目 青岛市即墨区 青岛北汽医疗设备 有限公司 徐尔奇 孙军	百年联盟智慧医疗共享平台项目 青岛西海岸新区 百年联盟医疗科技 股份有限公司 王瑞华 路
---	--	---	---	---



签约合作：

17,165,000,000 元
项目签约
总额



22 个
产业合作
项目落地



重要活动：

15 场
重要活动



医院院长沙龙

中医药健康论坛

医保战略支付（闭门会）

航空医疗救援论坛

第一财经沙龙：全球医疗创新与区域协作实践

中国瑞士医药合作专题会

青年健康沙龙暨关“健”有你青年健康演讲大赛决赛

联合国采购说明会及国际项目推介会

闭门主题沙龙—健康产业的发展痛点

青岛健康产业合作项目签约仪式

女性健康夜间沙龙

全球采购与全球健康大数据服务中心项目签约仪式

IVD产业投资沙龙

科大讯飞智能办公本新品品鉴会

免疫肿瘤专题会

媒体报道与发布：

143 家
国内外主流媒体

30572 篇
大会相关报道

120+ 支
原创短视频发布

80 场
嘉宾采访

1000+ 篇
海外多语种报道



媒体合作

支持机构：财新传媒、第一财经、凤凰卫视、凤凰网、科普中国、人民日报健康客户端、人民健康、新浪财经、中国网。

行业媒体支持机构：E 药经理人、健康智荟、腾讯医典、研发客。

直播平台：半岛都市报、财新传媒、第一财经、抖音、凤凰网青岛、观海、科普中国、科技工作者之家、科创中国、快手健康、人民日报健康客户端、微解药、新浪财经。

媒体报道情况

截止 6 月 7 日，与大会相关话题的媒体报道，累计 30572 篇，其中海外稿件 1000+ 篇，语种包含英语、德语、法语、韩语、日语、西班牙语，监测覆盖报纸、网站和社交媒体等平台。

中央广播电视总台、新华社、人民网、光明日报、财新传媒、第一财经及澳门月刊、路透社、法国世界报、日本读卖新闻等国内外知名媒体广泛报道，6 月 1 日至 4 日，大会暨博览会在中央电视台媒体报道 4 次。

媒体报道

Media Reports

中央电视台

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕

完善全球治理 促进国际抗疫合作

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会

记者探访全球健康博览会

人民日报

人民日报 有品质的新闻

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕 一大批中医药创新成果亮相!

2021年06月03日 19:17

作为我国举办的健康领域规格最高的国际会议，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会今天(6月2日)在青岛开幕。一大批中医药创新成果，特别是在抗疫中发挥重要作用的新技术新产品在大会上集中亮相。

在这个叫作“让世界了解中医药 让中医药走向世界”展区，一大批中医药领域最新的创新成果，包括装备、制剂、药物等等，集中亮相。其中，最受关注的就是在抗击新冠肺炎疫情中发挥重大作用的第二代流动应急智能中药房，小巧轻便的一辆车内，量量却是别有洞天。一个小箱体是药品调剂系统和药品管理系统，三四平米的空间里配备了三百多味中药，可以实现快捷高效的配药。抗疫过程中，这个移动中药房在武汉各个方舱医院发挥了重要作用。

新华网

新华网 > 新闻 > 正文

2021-06-03 19:36:47

博鳌论“健”：“中国智慧”助力人人得享健康

新华社青岛6月3日电 题：博鳌论“健”：“中国智慧”助力人人得享健康

新华社记者王凯、许晨曦、张武岳

在全球抗疫的背景下，位于黄海之滨的青岛迎来博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会暨博览会。

博鳌论“健”，共绘健康愿景：“医”路前行，共筑人类福祉。“中国智慧”携手世界，助力构建人类卫生健康共同体。

数字医疗助力卫生服务“提质”

疫情期间，一只机械手正在体内精准操作，切割肿瘤。同时，在博鳌会上，青岛大学附属医院副院长张海清介绍“妙手”机器人。“这种5G远程机器人腹腔镜手术系统已经成熟，患者术后恢复良好，生活质量大幅提高。”

人民日报客户端

人民日报 有品质的新闻

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛第二届大会开幕式举行 李斌出席

2021年06月03日09:04 来源：人民网-人民日报

新华社青岛6月2日电 全国政协副主席李斌2日出席在青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式并发表题为“同舟共济团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

李兰娟 有病毒就有药 有病毒就有药 有病毒就有药

#李兰娟广州疫情#: 外来人员多，防疫任务重

人民网

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛第二届大会开幕式举行 李斌出席

2021年06月03日09:04 来源：人民网-人民日报

新华社青岛6月2日电 全国政协副主席李斌2日出席在青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式并发表题为“同舟共济团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

光明日报

光明日报 光明日报 光明日报

光明日报 光明日报 光明日报

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕

新华社青岛6月2日电 博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会暨博览会2日在青岛开幕。大会由李斌主持，李斌在开幕式上发表了题为“同舟共济团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会暨博览会2日在青岛开幕。大会由李斌主持，李斌在开幕式上发表了题为“同舟共济团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

光明网

光明网 光明网 光明网

光明网 光明网 光明网

中国何时能打开国门? 张文宏最新判断

2021-06-03 07:44:08 来源: 光明日报

全球何时能打开国门? 张文宏最新判断

中国何时能打开国门? 张文宏最新判断

中国日报

中国日报 中国日报 中国日报

中国日报 中国日报 中国日报

22个健康产业合作项目在博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会集中签约 总投资额171.65亿元

2021-06-03 10:31

6月3日上午，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会在青岛举行。22个健康产业合作项目在博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会集中签约，总投资额171.65亿元。

经济日报

经济日报 经济日报 经济日报

经济日报 经济日报 经济日报

寻求健康问题破解之道

本报记者 刘成

环球网

环球网 环球网 环球网

环球网 环球网 环球网

全球健康论坛第二届大会开幕式举行

人民网-《人民日报》 2021-06-03 10:27

新华社青岛6月2日电 全国政协副主席李斌2日出席在青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式并发表题为“同舟共济团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

学习强国

学习强国 学习强国 学习强国

学习强国 学习强国 学习强国

博鳌亚洲论坛第二届全球健康博览会：“让世界了解中医药，让中医药走向世界”

中国中医药报 2021-06-07

“让世界认识中医药，首先要展示中医药悠久的”

中国网

中国网·中国商务 新生态的数字经济

首页 要闻 新商业 乡村振兴 船舶·一闻 营商环境 中外商会 文教科创

博鳌论坛开启全球健康博览会，沃隆助力顶级盛会

发布日期: 2021-06-07 来源: 新华网 作者: 杨忠 编辑: 梁生

6月1日，博鳌亚洲论坛第二届全球健康博览会暨青岛论坛，青岛沃隆品牌健康成为了本次盛会中的合作伙伴，在会场内各个区域都可以看到沃隆旗下的沃隆零号——每日三粒产品。



财新网

财新 mini 博客 周刊

首页 财经 金融 公司 政经 世界 观点

科技 地产 汽车 消费 能源 健康 医药 ESG 数据 比较 中国5年

财经 > 要闻 > 正文

张文宏谈中国何时调整“零容忍”防控策略

2021年06月01日 23:45 来源: 财新网

张文宏说，在新冠肺炎疫情常态化防控之下，面对“零容忍”策略的成效不能简单论。

【财新网】(记者 赵今敏) 中国不是是否应该调整“零容忍”防控策略?复旦大学附属华山医院感染科主任、国家传染病医学中心主任张文宏近日在接受财新专访时表示，现在不行，这一点是确定的。他认为疫苗接种没有到位。

“目前国内的接种比例跟发达国家只占百分之十几。张文宏说，在这个比例达到70%之前

第一财经

国务院联防联控机制疫苗负责人：中国20款疫苗已进入临床试验

第一财经 · 06-03 11:22

责编：伍康

6月2日晚在青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会“实现全民健康—新冠疫苗的研发、可及性与可负担性”分论坛上，国务院联防

新浪财经

新浪财经

李斌出席博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式

人民政协报 2021年06月02日 09:00

原标题：李斌出席博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式

本报讯 6月2日，全国政协副主席李斌出席在山东青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式并发表题为“同舟共渡团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

李斌表示，人民健康是社会文明进步的基础，是民族复兴和国家富强的重要标志。新冠肺炎疫情给人类健康造成威胁，对世界经济发展和民生造成严重影响。中国始终高度重视卫生事业发展，积极推动健康中国战略实施

凤凰网

凤凰网财经 财经 > 财经动态新闻 > 正文

李斌出席博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式

2021年06月02日 09:00

来源：人民政协报

新华社青岛6月2日电 全国政协副主席李斌2日出席在青岛举行的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会开幕式并发表题为“同舟共渡团结抗疫，构建人类卫生健康共同体”的主旨演讲。

李斌表示，人民健康是社会文明进步的基础，是民族复兴和国家富强的重要标志。中国始终高度重视卫生事业发展，积极推动健康中国战略实施。坚持把人民生命安全和身体健康放在突出位置，在妥善应对国内新冠肺炎疫情的同时，全力支持全球抗疫合作，以实际行动践行构建人类卫生健康共同体倡议。

今日头条

“博鳌”时间，这22个健康产业项目签约

青岛

2021-06-03 09:38 山东商报

6月3日上午，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会青岛健康产业合作项目签约仪式在中铁世界博览城新闻中心举办。现场共22个合作项目签约，其中21个产业投资项目，1个技术合作项目。涉及高端医疗、智慧医疗、生物医药、医疗器械、健康旅游等多个领域，总投资额71.65亿元。



中国报道

中国报道 · 权威发布

首页 时政 教育 文化 医药 报道 财经

权威报道：青岛西海岸新区推进落实《健康中国行动》五年行动计划

位置：> 权威发布 > 深度报道 >

以健康的名义 青岛再次站上国际舞台

发布日期: 2021-06-04 17:13 来源: 人民日报

健康是人类永恒的主题。疫情之下，人们对健康的向往和追求愈发迫切。如何让人类享有健康?国家和城市应该怎么办?成为与一场全球盛会的高度契合，以及自身的孜孜以求。青岛正在成为健康思想观念的策源地和实践探索的前沿。

6月2日，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会在山东青岛盛大启幕。来自全球40多个国家和地区，超2880位嘉宾将通过线上、线下的方式齐聚，围绕“世界健康”论道交流，共筑“博鳌方案”。

网易新闻

网易新闻 | 有态度

打开

博鳌时间! 新绿色药业携产品重磅亮相全球健康博览会

观生活百科 2021-06-03 17:04

摘要：6月1日，为期3天的博鳌亚洲论坛

腾讯网

腾讯网 要闻 娱乐 财经 体育 图片 时间

青岛再迎“博鳌时间”! 博鳌亚洲论坛全球健康论坛首日看点!

2021-06-03 09:38 青岛商报

6月3日上午，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会青岛健康产业合作项目签约仪式在中铁世界博览城新闻中心举办。现场共22个合作项目签约，其中21个产业投资项目，1个技术合作项目。涉及高端医疗、智慧医疗、生物医药、医疗器械、健康旅游等多个领域，总投资额71.65亿元。



搜狐新闻

搜狐新闻

奏响健康最强音! 青岛西海岸新区再度开启“博鳌时间”

2021-06-03 11:30

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会将于6月1日至4日在青岛世界博览城国际会议中心举办。本届大会将沿用“健康无处不在——可持续发展的2030时代”的主题，以“人人得享健康”为口号，采用线上+线下的形式。预计将达到线下1500人参会+线上1亿人次观看的效果。6月1日-3日将在青岛世界博览城国际会议中心举办博鳌亚洲论坛第二届全球健康博览会，世界医疗卫生行业和大健康领域领军企业、地方政府代表等将参展，打造具有国际影响力的国际健康成果展示平台。

采用“1+2+33+15”模式，重磅级嘉宾云集

大会采用“1+2+33+15”的模式，由“1个开幕式”“2场全体会议”“33个分论坛”和“15场重要

澎湃新闻

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会在青岛开幕

2021-06-03 12:17 来源: 澎湃新闻 作者: 张一

以“健康无处不在——可持续发展的2030时代”为主题，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会在青岛开幕。



大众日报

5个健康产业合作项目签约落户青岛西海岸新区

大众日报记者 张一

2021-06-03 20:04 来源: 大众日报·大众网

6月3日，5个健康产业项目在博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会签约落户青岛西海岸新区。项目涵盖生物医药、健康养老、智慧医疗等领域，将助力新区健康事业和健康产业高质量发展。

据悉，在生物医药领域，总投资3.07亿元的基因重组疫苗和单抗开发项目以开发世界领先的、市场需求的预防性疫苗为主。主要研发管线(RD)单抗、RDV疫苗、VZV疫苗，并基于成熟的研发平台(疫苗研发平台、单抗研发平台)，快速研发针对其他新型病毒或细菌的疫苗。同时持续推进布局用于肿瘤治疗的单抗和双特异性抗体等;总投资4亿元的海洋生物医药研发中心项目依托A/BCL-3实验室、省级创新平台，从事治疗糖尿病和糖尿病并发症的高效低毒药物研发及生产，打造国家级生物降解材料研发及生产基地。

青岛日报

威海市商商行 与 青岛银行 全面战略合作

秉持“上海精神”，坚守初心守望相助

22个健康产业项目签约落地青岛

李斌出席博鳌亚洲论坛第二届大会开幕式

观海

G观海 首页 直播 视频 天下 时评

中医智慧体检 智能医疗亮相——带你逛全球健康博览会

青岛日报·观海新闻 2021-06-03 09:03

青岛日报·观海新闻6月2日讯 6月1日-3日，博鳌亚洲论坛第二届全球健康博览会在中铁青岛世界博览城举办。来自中国、日本、韩国、以色列等国家和地区的全球医疗卫生行业和大健康领域领军企业携最新科技成果精彩亮相。(青岛日报·观海新闻 记者 张一)



半岛都市报

半岛都市报

从青岛出发，全球携手同行

2021-06-03 09:38

6月3日上午，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会青岛健康产业合作项目签约仪式在中铁世界博览城新闻中心举办。现场共22个合作项目签约，其中21个产业投资项目，1个技术合作项目。涉及高端医疗、智慧医疗、生物医药、医疗器械、健康旅游等多个领域，总投资额71.65亿元。

CGTN

Global Health Forum of Boao Forum for Asia opens



The 2nd conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia in east China's Qingdao opened on Wednesday. During the opening ceremony, Margaret Chan, chairwoman of the forum, underscored the significance of international cooperation amid the virus fight as COVID-19 severely challenges the global public health system.

Benzinga

Segundo Global Health Forum del Boao Forum for Asia profundiza en la comprensión de la salud universal



QINGDAO, China, 4 de junio de 2021 /PRNewswire/ -- El Boao Forum for Asia (BFA) acogerá el segundo Global Health Forum (el Foro) en Qingdao, Asia el próximo mes en el marco de la celebración del aniversario de la Expo, con el objetivo de alcanzar el mayor consenso de "Salud para todos", con el fin de establecer un modelo sostenible de sector privado que contribuya a formar una plataforma de cooperación mundial en materia de salud pública.

Europa Press

Innovación y colaboración para promover el progreso del sistema sanitario mundial



Yahoo! Finance

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia to be Held in Qingdao, Discussing "Health for All"

QINGDAO, China, May 28, 2021 /PRNewswire/ -- The Boao Forum for Asia (BFA) will hold the second Global Health Forum at the China Railway Qingdao World Expo City Conference Center in Qingdao, China, from June 1-4, 2021. With the slogan "Health for All", the conference will convene representatives from government, academia, and the private sphere to explore the theme of "Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030" through online and offline sessions and activities.



ADN Kronos

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia Deepens Understanding of Universal Health and Global Cooperation

04 giugno 2021 | 13.39
LETTURA: 3 minuti

Libero Quotidiano

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia to be Held in Qingdao, Discussing "Health for All"

28 maggio 2021

QINGDAO, China, May 28, 2021 /PRNewswire/ -- The Boao Forum for Asia (BFA) will hold the second Global Health Forum at the China Railway Qingdao World Expo City Conference Center in Qingdao, China, from June 1-4, 2021. With the slogan "Health for All", the conference will convene representatives from government, academia, and the private sphere to explore the theme of "Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030" through

Markets Insider

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia to be Held in Qingdao, Discussing "Health for All"

QINGDAO, China, May 28, 2021 /PRNewswire/ -- The Boao Forum for Asia (BFA) will hold the second Global Health Forum at the China Railway Qingdao World Expo City Conference Center in Qingdao, China, from June 1-4, 2021. With the slogan "Health for All", the conference will convene representatives from government, academia, and the private sphere to explore the theme of "Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030" through online and offline sessions and activities.

The Forum is expected to bring together 1,500 in-person participants and an online audience of 100 million, with the aim of fostering global cooperation for a brighter and healthier future.

This year's conference will discuss some of the biggest and most pressing health-related topics facing the world today, with focus on three areas: **Universal Health Coverage**,

Paper News Network

El segundo Global Health Forum de Boao Forum for Asia se celebrará en Qingdao



Seeking Alpha

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia Deepens Understanding of Universal Health and Global Cooperation

Jun. 04, 2021 7:22 AM ET

QINGDAO, China, June 4, 2021 /PRNewswire/ -- The Boao Forum for Asia (BFA) hosts the second Global Health Forum (The Forum) in Qingdao. With rising consensus in the health field in the context of the pandemic, the Forum, with the aim of achieving the shared vision of "Health for All", saw partners from government, academia and the private sector contribute to forming a global public health cooperation platform.

Korea Economic Daily

제2회 국제건강포럼, '모두를 위한 건강' 주제로 청다오에서 열려

2021년 6월 1~4일, 아시아 보아포럼(Boao Forum for Asia, BFA)이 청다오 중국 월드 엑스포 시티 컨퍼런스 센터(China Railway Qingdao World Expo City Conference Center)에서 개최 국제건강포럼(Global Health Forum, GHF)을 개최한다. 모두를 위한 건강(Health for All)이라는 주제로 6월 1~4일, 청다오에서 개최되는 이번 국제 건강 포럼은 1,500여 명이 참석하는 대면과 100만 명이 참여하는 온라인 2030 지속 가능한 발전의 'Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030'라는 주제를 중심으로 열릴 예정이다.



Naver

[PRNewswire] 글로벌 건강 시스템의 진보 촉진 위한 혁신 및 협력 촉구



AP NEWS

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia Deepens Understanding of Universal Health and Global Cooperation

QINGDAO, China, June 4, 2021 /PRNewswire/ -- The Boao Forum for Asia (BFA) hosts the second Global Health Forum (The Forum) in Qingdao. With rising consensus in the health field in the context of the pandemic, the Forum, with the aim of achieving the shared vision of "Health for All", saw partners from government, academia and the private sector contribute to forming a global public health cooperation platform.

Margaret Chan, President of Global Health Forum of Boao Forum for Asia, noted that the Forum is essential to deepening understanding of universal health and international cooperation to contribute to building a health sustainable for all mankind.

Das Kronos, Chairman of BFA, noted at the Forum that the international community has reached a consensus to fight against the pandemic. "With focusing on economic development, the world must also pay attention to the development of human health, which is crucial to attain a global sustainable goal. The Forum is expected to become a platform to encourage innovation, communication and inspiration, providing effective solutions in response to the pandemic and promoting human health development."

J-Cast

【Global Health Forum of Boao Forum for Asia】ボアオ・アジアフォーラムの第2回グローバル健康フォーラムが全ての人の健康と国際協力への理解を深める

プレスリリース発行日: 2021/6/1 14:02 提供元: 共同通信PRセンター



京都新聞

ボアオ・アジアフォーラムの第2回グローバル健康フォーラムが青島で開催へ、「すべての人に健康」を議論

【青島 (中国) 2021年5月28日PR Newswire=共同通信社JPN】ボアオ・アジアフォーラム(Boao Forum for Asia, BFA)は2021年6月1日～4日、中国・青島のChina Railway Qingdao World Expo City Conference Centerで第2回Global Health Forum (グローバル健康フォーラム)を開催する。フォーラムは「Health for All (すべての人に健康を)」というスローガンを掲げ、政府、学術、民間セクターから代表者を招き、オンラインとオフラインのセッションと活動を通じて、「Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030 (健康を超えた健康: 持続可能な開発2030の年)」のテーマを探求する。

フォーラムには、より明るい、より健康的な未来に向けたグローバルな協力の負荷を目指し、会場の1500人の参加者と、オンラインによる1億人のオーディエンスが見込まれている。

Asia Today

Second Global Health Forum of Boao Forum for Asia to be Held in Qingdao, Discussing "Health for All"

May 28, 2021
Category: Forum Medicine & Health Care Business / Economy

QINGDAO, China, May 28, 2021 -- The Boao Forum for Asia (BFA) will host the second Global Health Forum (the Forum) at the China Railway Qingdao World Expo City Conference Center in Qingdao, China, from June 1-4, 2021. With the slogan "Health for All", the conference will convene representatives from government, academia, and the private sphere to explore the theme of "Health Beyond Health: In the Year of Sustainable Development 2030" through online and offline sessions and activities.

The Forum is expected to bring together 1,500 in-person participants and an online audience of 100 million, with the aim of fostering global cooperation for a brighter and healthier future.

This year's conference will discuss some of the biggest and most pressing health-related topics facing the world today, with focus on three areas: **Universal Health Coverage**,





成果展示 (部分)

Achievements (Part)



青岛健康产业合作项目签约 (171.65 亿)

博鳌亚洲论坛秘书长李保东、博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会主席陈冯富珍、山东省人民政府副省长孙继业、山东省人民政府办公厅副主任张连三、青岛市委常委、副市长薛庆国、青岛西海岸新区管委主任、区长周安、青岛市人民政府副秘书长王清春出席签约仪式，共达成 22 个签约项目，171.65 亿元项目总投资。



中国医学装备大会 (展会) 落地青岛

青岛市人民政府副市长栾新、青岛高新区管委主任、工委副书记李鸿雁、青岛市医疗器械行业协会会长徐海波、中国医学装备协会副理事长侯岩出席中国医学装备协会与青岛高新区战略合作启动仪式。



《专家共识：非免疫规划疫苗的接种优先级》启动仪式

北京协和医学院群医学及公共卫生学院执行院长杨维中、中国工程院院士王辰、中华预防医学会秘书长冯子健、复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏、山东省疾病预防控制中心主任马吉祥、生而健康公益基金倡导发起人张先涛出席启动仪式。



中国初级卫生保健基金会与云南沃森生物战略合作签约

中国初级卫生保健基金会理事长曹锡荣、北京协和医学院群医学及公共卫生学院执行院长杨维中、中华预防医学会秘书长冯子健、云南沃森生物技术股份有限公司董事长李云春、生而健康公益基金倡导发起人张先涛出席签约仪式。



“商业健康险创新与合作委员会”成立仪式

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任罗晓芹、博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会专家顾问王宇、中国保险行业协会党委委员、秘书长商敬国、清华大学五道口金融学院中国保险和养老金研究中心研究总监朱俊生、沙利文全球合伙人兼大中华区总裁王昕、上海拓新健康促进中心监事长董栋等出席成立仪式。



全球采购与全球健康大数据服务中心项目签约

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任罗晓芹、中国联合国采购促进会常务副会长王栩男出席签约仪式。



“促进健康管理示范城市”朔州市签约仪式

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任罗晓芹、朔州市人民政府副市长魏元平出席签约仪式。



“洛基山（朔州市）碳中和产业研究院”签约

朔州市人民政府副市长魏元平、洛基山创新科技集团董事会主席许泓标、中核汇能有限公司副总经理王智敏出席签约仪式。



“加强病毒性肝炎防治抑制肝炎危害行动”战略合作备忘录签署

中国肝炎防治基金会、海南省卫健委、吉利德(上海)医药科技有限公司签署战略合作备忘录。

中国肝炎防治基金会理事长王宇、海南省卫生健康委党组书记、主任周长强、吉利德科学全球副总裁、中国区总经理金方千出席签约仪式。



青年健康沙龙暨“关‘健’有你”青年健康演讲大赛

由组委会联合北京大学举办的青年健康沙龙暨“关‘健’有你”青年健康演讲大赛，吸引了来自全球的百余所高校、医院以及其他企事业单位的选手踊跃参与。经过激烈角逐八位选手晋级决赛，在国家部委、国际组织、知名媒体及国内外顶尖高校的专家评委的见证下表达青年声音，展现青年风采。



科大讯飞智能办公本行业应用启动仪式

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任罗晓芹、博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会专家顾问王宇、合肥讯飞读写科技有限公司副总经理赵飞龙出席启动仪式。



安康广玉兰项目启动

安康广玉兰项目将承接并复制江苏“南通保”的成功经验，充分利用各方优势和专业能力，推动“健康保险促进健康管理”的创新模式。南通市医保局、艾社康健康智库、复旦大学健康金融研究室、辉瑞中国、平安养老保险、弗若斯特沙利文公司等代表出席启动仪式。

精彩回顾

大会开幕式

HIGHLIGHT

Opening Ceremony







博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会主席 陈冯富珍：

“ 我们应该始终心怀天下，以人为本，针对人类健康的各种威胁开展全球行动，造福人类共同的未来。

过去一年多，全球遭受了百年来最为严重的公共卫生危机，经济可持续发展遭受挑战。全世界人民以巨大的决心和勇气在科学和人道主义的双重力量下，同新冠病毒展开殊死较量，至今局势未明、胜负未分。但是，为了保障护佑全世界人民生命安全和身体健康、尽快恢复全球经济发展，我们仍需坚定信心，勇敢前行。为此，作为全球健康论坛大会的主席，我想通过这个平台，呼吁社会各界人士：

一是团结抗疫，共同行动。面对全球疫情的严峻威胁，任何国家都无法独善其身。我们应该以全人类的共同利益为出发点，在共享防疫信息、技术和经验，加强疫苗研发、生产和分配，尤其是对发展中国家的疫苗分配等方面，深化团结合作，为合力战胜疫情，共同促进世界经济稳定增长，做出应有贡献。

二是开放包容，共同发展。多样性是世界的客观现实，任何以邻为壑的陈旧理念和做法，都是逆世界潮流而动。我们应该坚持开放包容，通过对话协商机制来解决分歧，增进相互理解；通过构建人类卫生健康共同体来应对挑战，促进共同发展。

三是心怀天下，共谋未来。作为一个在公共卫生工作领域已经40年的人，我看上去是年轻的，但是我年纪不小了。人类面对的健康威胁，远不止疫情这一项，空气污染、气候变化、非传染性疾病等，无一不关乎人类的前途和未来。我们应该始终心怀天下，以人为本，针对人类健康的各种威胁开展全球行动，造福人类共同的未来。

博鳌亚洲论坛秘书长 李保东：



疫情带给我们的**重要启示——**
一人健康是立身之本，人民健康
是立国之基，人类健康是立世之
道，解决好健康问题是实现人类
可持续发展的重要前提保障。

今天，博鳌亚洲论坛新老朋友为了人类健康崇高的事业相聚在美丽的青岛，我谨代表博鳌亚洲论坛秘书处，对参加全球健康论坛第二届大会的线上线下的各位嘉宾表示热烈的欢迎。大会的举行，得益于论坛东道国政府——中国政府，采取了科学有力措施，及时有效防止了疫情，经济社会运行基本恢复正常。我谨代表博鳌亚洲论坛，向东道国中国政府，向大会联合主办方山东省和青岛市，表示衷心的感谢！同时，我要在此感谢博鳌亚洲论坛理事会、咨委会、相关国家的政府、各国际组织以及企业界给予的大力支持。

过去一年多来，新冠肺炎疫情在全球大流行，严重威胁了人类的生命安全，严重影响全球经济社会发展，疫情给人类拉响了警报，促使国际社会更加重视卫生健康问题，也凸显出加强全球公共卫生治理的紧迫性和必要性。

疫情带给我们的**重要启示——**一人健康是立身之本，人民健康是立国之基，人类健康是立世之道，解决好健康问题是实



现人类可持续发展的重要前提保障。

病毒无国界，全球疫情需要国际社会团结应对。中国国家主席习近平在不久前的博鳌亚洲论坛年会全球健康峰会上发表了重要讲话，呼吁世界各国共担责任，携手共建人类卫生健康共同体。这一倡议得到了与会各国领导人、国际组织以及政商学界广泛的共鸣和支持，也将成为全球健康论坛大会的宗旨和工作方向。

本届全球健康论坛大会的主题是“健康无处不在”，口号是“人人得享健康”。中国古人云，“大鹏之动，非一羽之轻；骐骥之速，非一足之力”。在全球化高度发展的今天，实现“人人得享健康”这一目标，需要国际社会、社会各界相互协作，共同努力。博鳌亚洲论坛愿继续为促进卫生健康领域国际交流合作、推动人类健康事业的发展、守护人类健康美好的未来搭建平台，凝聚共识，贡献智慧。

山东省委书记 刘家义：



健康是人类的永恒追求，也是促进人类全面发展和社会稳定前行的基础条件。

习近平主席指出，人人享有健康是全人类共同愿景，也是共建人类命运共同体的重要组成部分。新冠肺炎疫情在全球蔓延肆虐，让我们切身感受到，人类命运相连，只有矢志不渝推进健康事业发展、加强国际合作，才能共同护佑各国人民的生命健康。首届大会以来，山东深入贯彻习近平主席关于卫生健康工作重要指示要求，坚持人民至上、生命至上，全面推进卫生健康事业发展，健康山东建设迈出坚实步伐。我们着力强化公共卫生服务，实施健康山东专项行动，推进十大公共卫生体系建设，重大疾病防控成效达到全国先进水平，主要健康指标居全国前列。我们着力搭建高端平台载体，布局建设一批引领现代医疗健康发展的重大项目，国家健康医疗大数据中心（北方）投入运营，康复大学加快启动建设，山东正成为全球优质健康资源集聚的重要策源地。我们着力推动医养健康产业发展，推进中医药传承创新，全省医养健康产业大幅增长，一批现代医药企业加速崛起。我们着力深化改革创新，发起公共卫生应急管理改革攻坚行动，深入推进医养结合示范省、“互联网+医疗健康”示范省建设，举办中日新时代健康论坛、第七届互联网+健康中国大会等活动，加速创建国家区域医疗中心、国家中医药综合改革示范区。我们着力打好疫情防控阻击战，不惜一切代价保护人民生命安全和身体健康，毫不放松抓细抓实常态化疫情防控，为全国抗疫、全球抗疫做出了山东贡献。

健康是人类的永恒追求，也是促进人类全面发展和社会稳定前行的基础条件。习近平主席指出，“努力为人民群众提供全



生命周期的卫生与健康服务”，为当今时代卫生健康事业发展指明了前进方向。我们将深入贯彻习近平主席的重要指示要求，坚持全体人民共建共享，持续提升人民群众健康福祉，努力为建设健康中国、为构建人类卫生健康共同体做出应有贡献。

“相知无远近，万里尚为邻”。今天，来自五湖四海的朋友们欢聚一起，为我们更好学习国内外先进理念、先进经验提供了难得机会。山东将深入贯彻习近平主席的重要指示要求，加快推进健康山东建设，深化务实合作，在大力发展“全生命周期健康管理”中，更好满足人民群众日益增长的健康需求。在此，我们恳请大家一如既往地给予山东更多的关心厚爱、支持指导，帮助我们把工作做得更好。

我们坚信，这场突如其来的疫情，阻挡不了人民追求健康的脚步。让我们携起手来，共同推动公共卫生与健康事业更高水平发展，为维护各国人民健康福祉做出更大贡献！



中国十三届全国政协副主席、秘书长 李斌：

6月的青岛天清海蓝，风和日丽。很高兴在现场和云端，与线上线下的嘉宾们一起，围绕“健康无处不在——可持续发展的2030时代”这个主题，共议人类卫生健康事业发展大计。

博鳌亚洲论坛成立20年来，在聚集各界共识、促进各方合作、推进经济全球化、推动构建人类命运共同体等方面建言献策，为促进亚洲和世界发展发挥了重要影响力、推动力。全球健康论坛自2018年成立以来，已成为健康领域具有广泛代表性和影响力的交流平台，为促进亚洲及全球健康事业和健康产业的发展做出了积极贡献。

当前，新冠肺炎这一近百年来最严重的传染病大流行正在肆虐，给人类健康造成严重威胁，对世界经济发展和民生造成严重影响，使全球性挑战增加突出，进一步印证了卫生健康问题的重要性。在此形势下召开全球健康论坛第二届大会，为社会各界搭建交流讨论平台，为国际合作抗击疫情和全球健康事业发展献计献策，共同促进联合国2030年可持续发展目标实现，可谓恰逢其时，意义重大。

人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强

的重要标志。中国始终高度重视卫生健康事业发展，积极推进健康中国战略实施，不断满足人民群众日益增长的健康需求，全方位、全周期保障全体人民健康。新冠肺炎疫情发生以来，中国政府始终坚持把人民生命安全和健康摆在突出位置，采取科学、全面、严格的防控和救治举措，迅速调动全国卫生资源，建立联防联控、公开透明的防控体系，坚持中西医结合，统筹常态化精准防控和应急处置，统筹疫情防控和经济社会发展，成为世界上控制住国内疫情、恢复正常经济社会秩序的国家之一，为全球战“疫”积累了经验，提振了信心。

2020年3月，习近平主席提出“打造人类卫生健康共同体”的倡议，这一重大倡议在新冠肺炎疫情大流行背景下提出，是站在人类历史发展高度、面向人类未来提出的重大理论创新成果、反映了公共卫生治理从一国治理理念发展到全球治理理念的必然趋势。通过构建人类卫生健康共同体来促进全球健康的公平与正义，是人类应对全球公共卫生危机过程中得出的重要历史启迪。中国以实际行动践行构建人类卫生健康共同体倡议，本着公开、透明、负责任的态度，向世界卫生组织和国际社会及时通报疫情防控信息、分享抗疫经验；为发展中国家抗疫以及恢复经济社会发展提供援助，向150多个国家和13个国际

组织捐赠口罩、防护服、检测试剂等防疫物资，向30多个国家派出抗疫医疗专家组，指导长期派驻在56个国家的援外医疗队协助驻在国开展疫情防控工作。支持非洲疾控中心总部建设，有力支持了全球抗疫合作。在今年5月21日举行的全球健康峰会上，习近平主席宣布了中国继续支持全球团结抗疫的5项举措，包括未来三年内再提供30亿美元国际援助，用于支持发展中国家抗疫和恢复经济社会发展；尽己所能对外提供更多疫苗；支持本国疫苗企业向发展中国家进行技术转让和开展合作生产；支持新冠肺炎疫苗知识产权豁免，支持世贸组织等国际机构早日就此作出决定；倡议设立疫苗合作国际论坛等，为全球团结抗疫注入了源源不断的信心与力量。

这场突如其来的疫情再次告诉我们，在“你中有我、我中有你”的全球化时代，人类命运休戚与共，在重大传染病流行等共同威胁和挑战面前，没有哪个国家能够独自应对或独善其身，携手并肩才能共克时艰。为此，我们建议：

一是始终秉持团结合作精神。人类文明史是一部同疾病和灾难的斗争史。病毒没有国界，疾病不分种族。有效应对严重性、突发性、跨界性的全球公共卫生危机，必须采取协调一致的国际应对措施。国际社会共同抗击艾滋病、埃博拉、禽流感、甲型H1N1流感、新冠肺炎大流行的历史证明，团结合作才能凝聚最大的全球合力，最大限度地保护全人类的生命安全。

二是持续加强公共卫生体系建设。要着力加强各国疾病预防控制体制建设，提升各国医疗卫生体系的韧性，进而提高全球防范和应对大流行的能力，筑牢保障全人类生命安全和健康

的坚固防线。弘扬科学精神，秉持科学态度，遵循科学规律，建立应对全球公共卫生危机的科学机制，提高监测预警和应急反应能力、重大疫情救治能力、应急物资储备和保障能力、打击虚假信息能力、向发展中国家提供支持能力。

三是坚持多边主义完善全球卫生治理。全球公共卫生危机呼唤更加团结、公正、合理的全球卫生治理。我们要维护多边协调机制，加强并发挥联合国和世界卫生组织等多边机构作用，建设惠及全人类、高效可持续的全球卫生治理体系，为各国搭建信息交流、经验分享和合作磋商的重要平台，提供技术指导、资金和物资援助等重要支持。

四是促进基本医疗卫生服务公平可及。当今世界全球化深入发展使健康问题日益成为一个综合性和全球性的问题。我们不仅要关注一个特定国家或地区人群的健康状况及其健康影响因素，更要关注全球范围的健康公平性。要促进各国基本医疗卫生服务公平可及，充分关注发展中国家的健康利益，更好反映发展中国家合理诉求。当前，要着力解决全球新冠疫苗接种不平衡问题，中国已向全球供应3亿多剂疫苗，未来还将为增强疫苗在发展中国家的可及性和可担负性做出力所能及的贡献。

“人人得享健康”是全人类的共同愿景，相信这次大会能够有效凝聚各方力量和共识，促进卫生健康领域国际合作，为全人类健康福祉做出贡献。让我们同舟共济，团结合作，早日战胜新冠肺炎疫情，推动构建人类卫生健康共同体，共同守护人类健康美好未来！





博鳌亚洲论坛理事长 联合国第八任秘书长潘基文

我代表博鳌亚洲论坛向大家表示热烈的欢迎，欢迎各位领导、各位与会代表参加今天的会议。不管你们是通过线下的方式参加还是像我这样线上的方式参加，有这么多人能够出行参加会议，这就显示了目前我们在应对疫情方面已经取得了很大的成果。实际上还有很多人不能够参加，这就意味着我们还有很长的路要走，我们的经济和社会才能真正复苏。目前疫情还没有结束，但是任何时候吸取经验都不算晚。

我们在过去所学到的经验和教训就是我们必须要更加关注除了GDP和全球增幅之外的因素，虽然要关注GDP增长，但是以前我们对于健康、对于环境、对于发展的软环节关注不够，我认为这也带来了后果。现在我们正看到了在这场危机当中很多的国家，包括发达国家都发现他们应对疫情的能力是不足的，比如说口罩、医院的床位、医生、护士等等，这方面都有很大的压力，缺少床位，缺少呼吸机等等，而且工厂产能也不足。现在工厂已经加大了马力在生产，但是实际上在医疗供给方面还有很多差缺。这样的疫情给我们带来了很多方面的影响，不仅仅上百万的生命损失了，同时我们的经济和贸易也被后退。这个后退的程度是二战之后前所未有的。

健康已经不再只是涉及到生活质量或者是寿命的问题，健康越来越成为可持续发展目标的一个重要组成部分。持续的、强劲的对健康投资可以促进经济的发展，促进人力资源的发展，这将是未来增长的一个主要支柱。我们要动员各种资源从而应对未来的问题，从而应对像我们现在所遇到的危机。联合国下定决心要解决这方面的问题，2030年可持续发展目标列出了17个领域，这些都是非常重要的目标。公共卫生和人民的福祉

是非常重要的，脱贫、性别平等以及教育，这些都是必须要做到的，只有这样才能够真正地实现人类命运未来的共同体。

本次会议的主办国中国是最先走出疫情的国家之一。另外，中国也是最先实现经济和社会生活恢复正常的国家之一。中国的例子就非常明显，让我们知道了我们怎么样在卫生方面才能够做好工作。我们的主办省山东，以及主办城市青岛也已经采取了众多的行动，并且自愿举办博鳌亚洲论坛全球健康论坛，我想这是一个有着前瞻的决定，我们非常感谢各位为本次会议所做的准备。

健康方面的挑战是非常复杂的，是多方面的，大流行和疫情呼吁我们要做更好的准备，更好的应对疟疾、肺结核等等这些疾病依然影响到世界上非常多的人群，慢性疾病也影响到人民的生活质量。随着人口老龄化，可持续发展目标、可持续卫生体系需要进一步地采取行动，从而保证能够实现目标。我们需要采取多方合作的方式，从而帮助应对这些关切，政府、制药公司、医院、科学家等等，包括护士都应该携手努力，齐头并进。

科学、技术以及创新是未来的核心，全球健康论坛不仅仅是领导人见面讨论、达成共识的平台，同时这也是一个鼓励创新的平台，希望我们在这个平台上能够感知并且触发更多的创新。我敦促并且鼓励更多的人能够在研发等方面采取举措，包括来自政府、企业和学术界的努力，我们希望今后能够有进一步创新的治疗手段还有医疗设备能够流向市场，造福人民。希望大家能够在本次会议上有充足的讨论。



泰国公主马哈扎克里·诗琳通：

我非常荣幸能够受邀参加今天的论坛。实际上我不是一个决策者，我觉得我是一个教育者，是一个老师，所以我想跟大家分享一下我自己的经历。

之前我去了印度，当时我和印度的同事们交流，我跟他们说，我是一个教育者，我在学校里面工作过多年，我觉得健康和营养是最重要的事情，只有保证了这两点，学生们才能有健康的身体，然后他们才能够学习，才能够工作，才能够拥有非常好的肌肉，才能有力量。而且这对于经济的发展也非常重要，包括孩子们以及他们的家庭未来的经济发展。

我的同仁是一位医生，他跟我讲，教育对于卫生也是非常重要的，好的教育实际上可以保障孩子们之后比他们的父母们做得更好，因为他们的父母的教育程度比较低。确实，医院、学校等等应该是能够很好地给孩子们提供卫生和健康的例子，给孩子们提供很好的卫生设施的例子。

另外，我以前经常会看学校里面的餐厅、厕所、宿舍，尤其是那些边远地区。除了学校里面的建筑之外，我觉得学校还应该要有花园，这样那些小学生们能够在户外学会一些重要的知识，比如说怎么样种蔬菜，怎么样节约水，怎么样养鸡、养

鸭、养羊等等，当然还有很多其他的事情。

在学校里面，农业产品可以提供给学校，我觉得可以把这些农产品卖到学校的餐厅，这样的话这些小孩子就有机会能够吃到安全、干净、有营养的农产品。我们也和公共卫生部的同事们，比如说这些医院或者是卫生促进办公室的人，另外我们还有学校的远程医疗，也就是让学校和医院进行结合，我们提供这种移动的远程的医疗服务。

除了农业行为之外，我们还有一些私营学校，在很多偏远地区，不管是学校还是医院，都可以被构建起一个很好的网络，能够向所有希望能够对未来的就业市场了解情况的人提供专业的知识。对于泰国的很多省份来讲，都已经广泛采取了以上的多种措施。

现在人们对于卫生，对于健康已经有了更高程度的知识普及，我希望每个人都可以享受到这种疫苗，能够对健康带来保护，并且大家能够更好地关注营养，关注到卫生，关注到农业，还有我们可持续发展的经济之间的紧密关系。今天的会议有非常重要的一点，就是人和人之间的友谊之花更加繁盛，并且在这个疫情时代，没有任何一个人是可以独善其身的。



博鳌亚洲论坛副理事长 十二届全国政协副主席周小川：

当前新冠疫情还在全球蔓延反复，病毒变异加剧防控难度，全球 360 多万人失去宝贵生命，各国加快推进疫苗接种和保证大规模经济刺激政策，使全球经济复苏步伐明显加快。但是全球在疫苗接种和经济复苏上的分化仍然在不断加大，全世界人民的生命健康和可持续复苏面临着重大的威胁和挑战。

近日，国际上密集召开了全球健康峰会、世界卫生大会等重要国际会议，20 国集团领导人和其他多国领导人在一起提出要加强集体行动，确保疫苗全球快速、安全、公平、可及，强化卫生健康措施，促进经济强劲可持续和包容增长。

中国国家主席领导人习近平主席在全球健康峰会上呼吁，20 国集团成员应该在全球抗疫合作中扛起责任，提出五个坚持，宣布五大举措，体现出中国把疫苗作为全球公共品继续支持全球团结抗疫，推动构建人类卫生健康共同体的决心与行动。

今天，我们在这里召开全球健康论坛第二届大会，也是支持全球团结抗疫，促进经济可持续复苏努力的一部分。疫情给了我们许多启示：

首先，科技发展和创新是卫生健康事业的利器，正是依靠多国在病毒测序、药物治疗、疫苗研发等方面的积极投入，勇于攻关，世界才能够在短时期内获得了疫苗和特效药。正是依靠大数据、云计算、人工智能等技术手段，各国才能更有力地

进行疫情监测分析、医疗救助、药物研发和疫情防控。

其次，实现全民健康是可持续发展的重要内容和保障。此次疫情使各国意识到，只有所有人安全世界才能安全，必须花大力气弥补卫生健康基础设施缺口，使每个人都能够接受基础医疗服务，特别是加强对老年人和儿童等脆弱群体的服务。

第三，全球合作完善公共卫生治理是应对全球卫生健康危机的唯一出路。疫情作为一次大考，凸显了全球治理的赤字。确保疫苗公平可及和可负担，保证卫生健康设备、产品供应链的韧性以及贸易畅通比任何时候都更加迫切。

博鳌亚洲论坛作为立足亚洲面向世界的政商高端平台，一直致力于加强亚洲新兴经济体和世界其他地区间的经济交流与合作，致力于促进自由贸易和多边主义，为凝聚亚洲共识、促进各方合作、推动经济全球化和构建人类命运共同体发挥了积极作用。

卫生健康问题作为经济社会发展的基石，对促进全球共同进步、共同发展至关重要。对此，博鳌亚洲论坛理事会高度重视卫生健康议题的研究，并于 2018 年设立了全球健康论坛。我们将积极发挥博鳌亚洲论坛的自身特色，利用全球健康论坛这个平台提供博鳌方案，推动世界范围内健康卫生问题的解决，促进世界卫生组织“人人得享健康”目标的实现。



博鳌亚洲论坛咨询委员会主席、日本前首相 福田康夫：

日本的人口是 1.2 亿，新冠疫情的感染人数累计是 73 万人，死亡人数是 1.4 万人。从数字上来看，和其他国家相比，可能还相对比较少。我想有几点原因：因为日本人原本就是冬天有戴口罩的习惯，在日常生活当中会经常注意洗手、漱口，也就是说卫生习惯、健康意识原本就比较高，可能这些都起到了作用。

但是另外一方面，在日本疫苗的接种率很低，从今年 4 月份才开始进行接种。不光是发达国家，可以说和其他国家相比都是比较滞后的，我们现在预计所有的国民全部接种完毕要到今年年底。接种延迟和滞后的原因主要是由于日本对疫苗的认证标准是非常严格的，这样就使得疫苗的进口和供应都出现了延迟和滞后的情况。

当前，日本已经是第四波疫情来袭了，日本全国有 42 个自治体，像东京、大阪这样一些大城市，现在政府都发布了紧急事态宣言。虽然说是紧急事态，但是这些所谓的紧急事态就是要对民众的生活、企业的活动提出一些自律、自我约束的要求，但尽管说是要求，它并不是命令，是一种很松的要求。因为多次发布了这个宣言，但是疫情一直得不到控制，所以很多民众已经疲于自律了。

各个国家都有不同的国情，它也体现出在防疫政策上的一些不同。比如说，虽然疫情最早是在中国扩大的，但是在中国政

府非常迅速和非常强有力的措施之下，疫情很快就得到了控制，而且在中国很早就已经开始实施了疫苗接种，所以很成功地稳定了经济和社会生活。

在美国，曾经有一段时间感染一直得不到控制，所以造成了美国的死亡人数累计达到了 60 万人，这个人数就比一战、二战再加上越南战争当中美国所有的战死人数的总和还多。但是我们都知，最近美国因为通过开发疫苗、不断普及疫苗的接种，所以感染人数有迅速减少的倾向。

在另一方面，特别是以发展中国家为中心，大多数国家的疫情还没有得到控制，也就是说疫苗的供给和接种都没有办法顺利进行。全球化发展到今天，可以说新冠病毒没有国界，而全球性的疫情是整个国际社会共同面临的课题。现在这个时刻是最需要国际合作与国际协调的。从这个意义上来说，中国一直致力于向发展中国家提供本国制造的疫苗，这是我们可以非常坦诚地进行称赞、赞扬的一件事情。

日本一直没有办法控制住疫情，其中有一点也是因为疫苗接种比较滞后。另外还有一个原因，日本民众非常排斥政府的介入和干预，即便是为了防止疫情的扩大，为了公众的福利，日本民众还是认为让国家用权力来控制国民和企业的正当权益并不是一件好的事情。比如中国、美国，还有一些欧洲国家，都是政府用限制国民外出、出行，进行封城、居家令，采取这样一些措施来控制疫情的。

接种疫苗是对抗疫情的最好的办法，但是由于在日本现在还没有准备好开发疫苗，所以如果是这种情况造成经济停滞和社会生活的不稳定，这个责任就非常大了，这个责任政府就必须承担。在这次全球疫情之下，新冠疫情给日本这个国家还有政府、国民都提出了一个非常深刻的问题。



博鳌亚洲论坛理事 新西兰前总理希普利：

全球健康论坛是博鳌亚洲论坛的另一重要事项，如果我们想实现 2030 年可持续发展的目标，希望将健康融入所有政策现在我们要在一起探讨众多的话题，这些话题都可以帮助促进健康无处不在的愿景。

我们可以考虑如何应对疫情，这个问题引起了过去两年来这么多的关注，很明显中国的政府通过严格的控制措施已经控制了疫情。但是在很多其他的国家，比如我的国家新西兰，政府也采取了很多的举措来控制疫情，这样老百姓的生命健康能够得到保障，并且取得进一步的进展。

我认为在过去有些国家做得很好，但是没有有一个国家在应对疫情方面是完全做得对的，所以本次会议可以做的一件事情就是可以看一下众多的参会者有什么经验可以分享，并且建立一个数据库，将来再发生疫情就可以有一个蓝图，可以做好准备。

第二件事情就是如何通过多边的机制保证每一个人都能够参与进来。现在有一个令人担心的趋势，就是发达国家和发展中国家出现的分歧。当然，每一个国家想保护自己国民的健康这是很自然的，但是毫无疑问，我们也应该解决其它的一些问题，这些问题解决好了可以保证发达国家和发展中国家的老百姓能够共享新的科学和技术带来的好处，尤其是疫苗方面的好处。现在已经有一些非常好的倡议，是由几个国家推动的，比如说怎么样来豁免专利，怎么样实现所谓的“人民疫苗”概念。很多国家已经在这方面有一些知识可以用来生产疫苗，还有很多国家还不愿意豁免专利，但是只有这么做才能够生产足够的疫苗，这样才能实现每个人都获益。现在我们已经了解到疫苗的行动不断在推广，我希望这次论坛的召开可以为我们开展疫苗行动做出贡献。

全世界都不能去否认，只有全世界的人民都共同安全才能够实现共同的成功。经济和社会的发展，以及在卫生领域的各项

指标都是我们希望能够进一步进行量化的指标，我们的各项工作应该以科学为基准。

在过去 18 个月时间当中，有一些疫情相关的工作被政治化了，政治化绝对不是在应对全球疫情危机应有的态度。这样一个疫情可以彰显出它蔓延的速度极其之快，它比最早我们经历到的禽流感这样的大流行蔓延速度快得多，所以我们把它放到政治话语的辩论中是非常不明智的举动，我们应该思考如何构建起一个多边的体系。在全球化的今天应该以卫生的角度进行专业化的考量，像这种地缘政治的辩论话题不应该贴到我们这样一个应对疫情的行为标签之上，所以我希望我们今天进行很多的专题研讨能够专注于这种非常重要的项目，因为这其实是非常紧急以及非常重要的。

最后，我认为我们应该将自己的目光聚焦于未来应该做什么，我们可能会预见有哪些类型的风险，全世界范围之内非常多的科学家，还有中国以及其他国家的科学家都已经聚焦于进行预测，预测未来我们将会有一些公共卫生的风险，以及如何能够更好地调集专业知识和资源帮助我们预测和进行预防。所以现在其实有很多非常卓越的中心，很多工作的焦点，这样才能够帮助构建起未来保障安全的安全网络，来降低未来大流行可能会对人类带来风险的级别。

我非常希望今天的讨论以及未来几天的讨论都能够使得大家关注于一些新科学领域，关注这些风险做我们应有的回应还有态度。我知道今天的日程上有非常棒的讲者，他们将贡献极其重要的科学方面的洞见，像人工智能和数据方面的知识，我们不应该感到焦虑，我们应该了解到这些新的科学技术的力量是能够超过病毒蔓延的速度，所以我们应该聚焦于这些积极的方面。与此同时，我们应该对社交媒体的角色持有一个非常乐观的看法。



世界卫生组织总干事谭德塞：

“

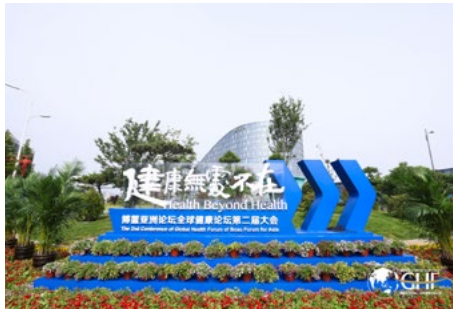
疫情已经充分表明，卫生、健康其实不是一个奢侈品，它也不是经济发展的结果，而是人权，是全人类的安全应有之物。

疫情对世界上最脆弱的人群带来最大的打击，然而这些最脆弱的群体却最不能够获得保护的资源和工具，那些中低收入的国家基本上只获取了全球少于7%的疫苗，但是他们却占有全球人口的一半以上。所以我们发现，这样的供给性是非常低的，我们应该提高这个过程当中，去提振他们的信心，并且能够真正实现全球范围内的恢复。

疫情给了我们非常多教训，也向我们提出了非常多重要问题，是关于我们如何能够为未来带来更安全的未来。

在国际上很多条约都已经缔结，来作为我们对疫情的回应，像这种具有广泛约束力的合约，能够帮助我们更好地去展开行动。在中国也已经提供了非常重要的合作框架，有这样的一些条约已经缔结，这样的一些建议能够得到全球非常多政客的回应，在很多专家讨论会上也得到了回应。我们的疫情已经彰显出来卫生、健康其实不是一个奢侈品，它也不是经济发展的结果，它其实是人权，同样它也是我们安全应有之物。

能够创建一个非常具有韧性的健康体系，应该要搭建一个强大的基础医疗体系，所以我们应该构建一个更加安全、更加开放以及更加可持续性的未来。



博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会

 The 2nd Conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia

2021.6.1-6.4 中国 青岛 Qingdao, China

孙富国
Sun Fanguo

孙继业
Sun Jieye

李保东
Li Baodong

陈冯富珍
Chen Fengzhen

首场全体大会 将健康融入所有政策

THE 1st PLENARY MEETING
Integrate Health Into All Policies



博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会
The 2nd Conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia

2021年11月4-5日 博鳌海南, Hainan, China





泰国副总理兼卫生部长 阿努廷：

“

我们需要长期对卫生体系进行投资，需要老百姓坚持信任政府的领导。

中国有一句话，意思是说，危机实际上也是机会。我觉得这确实如此，从当前的形势来看，虽然新冠疫情带来了非常多的负面影响，但是我们也看到了很多机会，比如说加大各方面的合作，让健康以及健康以外的专家携手来应对各种复杂的挑战。虽然“将健康融入所有政策”这个主题多年来一直在提，但是在很多国家还未获得足够的重视。但是新冠疫情就反映了健康方面的决定对社会将产生直接和间接的影响，新冠促使决策者要加大各国卫生体系的韧性，要把它放在首要的地位，而且也改变了政府的很多做法，将卫生纳入到社会发展的主流当中，并且要让政企合作伙伴一起携手，共同努力。

遵循这两个原则，泰国实施了各种各样的机制来应对新冠疫情，有上百万的志愿者在泰国与地方的、社区的卫生人员一起共同应对疫情，他们来自于社区，所以他们也非常了解自己所在的社区。这些志愿者监测每一个进入他们社区的人，并且向他们提供建议。另外，他们鼓励大家采取预防性的行为，鼓励大家接种疫苗。在当前的形势之下，泰国的公共卫生部和各政府部门一起，包括和私有企业一起共同努力，以克制新冠带来的影响，包括在社区还有繁荣的市场进行防疫工作。另外，我们给病人提供免费的医疗，我们还提供全民医保，购物中心、体育场馆、地铁站、会议中心等等都已经变成了接种的地点，从而支持全国的疫苗接种计划。在今年9月份，我们将会接种1亿试剂，占据全国人口的70%，包括在我国生活的非泰国公民。

我们现在携手努力，希望能够控制疫情，但是这不会一夜之间成功，我们需要长期对卫生体系进行投资，需要老百姓坚持信任政府的领导。有一些明显的市民参与的例子，比如说国家健康办公室所举行的听证会，还有国家健康委员会举行的活动，这是两个例子。我相信博鳌亚洲论坛将会进一步推动健康领域的发展并且将健康政策融入到所有的政策当中，我期待着富有成果的探讨。



国家卫生健康委员会副主任 于学军：

在当前全球仍在抗击新冠疫情的背景下，共同探讨“将健康融入所有政策”，意义非同寻常。这次抗击新冠疫情的过程让我们再次深刻地体会到健康是促进人类全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，也是民族昌盛和国家富强的重要标志，是广大人民群众的共同追求。

中国政府历来高度重视人民健康，特别是党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央作出了“推进健康中国建设”的决策部署，把健康融入所有政策作为新时期的卫生与健康工作方针的要求。2017年以来，又将“健康中国”上升为国家战略，聚焦群众主要健康问题和影响因素，启动15项健康行动。“健康中国”的建设不仅是全面提升人民健康水平，为实现全面小康乃至建设社会主义现代化国家的必然要求，也是中国政府履行联合国2030年可持续发展议程SDGs国际承诺的重大举措。在各级政府、社会各界和人民群众共同努力下，“健康中国”行动所确定的涉及健康水平、健康生活、健康服务和保障、健康环境以及健康产业等五个方面，一共13项主要指标，已经基本实现了2020年的阶段性目标，为全面建成小康社会打下了坚实的健康基础。其中，健康水平的指标总体上已经居于中高收入国家的前列。

实施健康中国战略是中国政府当前和今后一个时期为更好地保障人民健康作出的制度性安排，是中国共产党对人民的郑

重承诺。特别是中国共产党第十九届五中全会审议通过的《关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和《2035年远景目标的建议》中提出，到2035年要基本实现社会主义现代化的远景目标，其中建成健康中国被列入了2035年基本实现社会主义现代化的目标之一，这对健康中国的建设提出了新的和更高的要求。

下一步，我们要针对这次应对新冠疫情过程当中暴露出来的短板和弱项，总结经验，吸取教训，提高应对能力和水平，按照更高的标准，坚持把人民的健康放在优先发展的战略地位，坚持预防为主方针，完善国民健康的促进政策，织牢国家公共卫生的防护网，促进公立医院高质量发展，促进健康产业的发展，全面推进“健康中国”的建设，为人民群众提供全方位、全周期的健康保障。

面对复杂严峻的疫情，团结合作是国际社会战胜疫情最有力的武器。我们要构建强大的医疗卫生体系，做好足够的准备，应对任何可能出现的公共卫生危机。我们要发挥世界卫生组织的作用，维护以联合国为核心的全球治理体系，全面提高全球卫生治理能力。我们要与各国同舟共济，团结合作，分享防控和救治经验，推动构建人类卫生健康共同体，为早日战胜疫情贡献我们的力量。



韩国保健福祉部部长 权德哲：

这次大会以“将健康融入所有政策”为议题之一，谋求全人类在健康发展中更好的解决方案。

百年罕见的新冠疫情让全人类经受了非常严峻的考验，在此之前国际社会一直在为可持续发展而努力，新冠疫情为我们这样的努力带来了新的挑战。但我们要以坚定的信念持续地推进包容性、可持续发展的健康事业和健康产业。

此次论坛的主题之一“将健康融入所有政策”是一个非常及时的讨论议题，健康融入所有政策框架是2030可持续发展议程目标的重要支撑点，也是韩国第五次国民健康促进综合计划的核心概念之一。在后疫情时代，为了建立以“将健康融入所有政策”为基础的健康体系，要非常关注健康公平性和健康友好性环境的建设。

首先，健康公平性是指无论性别、居住地、收入水平，每个人都能平等地享有健康的权力。这是将健康融入所有政策框架的核心因素。尤其是在新冠疫情的危机当中，老人、女性、贫困阶层等社会弱势群体更容易受到传染病和灾难威胁的事实已得到证明，消除健康不平等已成为这个时代的课题。

韩国政府为了消除健康不平等，在很多方面做了积极的努

力。今年韩国政府出台第五次国民健康促进综合计划，提出了今后十年国家健康政策的目标和方向。在人人得享健康的社会这一愿景下，为提高不同性别、地区、收入群体的健康公平性提出了多个方面。我们将加强基础设施建设、贫困家庭儿童结核病检查、支持弱势群体戒烟戒酒等广泛的政策和项目，为了在十年内将前20%收入水平群体和后20%群体之间的健康寿命差距从8.1岁减少到7.6岁做出努力。

第二，在落实“将健康融入所有政策”过程当中建立健康友好型环境非常重要。提供社会环境、物理环境、经济环境，让每个人都能最大限度地发挥自己的健康潜力，这也是一个国家应尽的责任和义务。韩国政府将为了建立健康友好型环境，通过实施健康友好型企业制度、健康健全生活补贴制度引入、健康影响评估等措施，加强相关法治建设。

在韩国国内开展这些工作的同时，在国际领域也要进行合作，这也非常重要。韩国政府将进一步努力，将联合国可持续发展议程等国际机构提出的目标和国内政策有机结合，协调发展。为此我们将在与健康有关的各个领域与各国政府以及国际组织分享成功经验，对法治建设、基础设施建设等方面的支持和信息进行交流，进行多方面的合作。



博鳌亚洲论坛理事 海南省常务副省长沈丹阳：

“大健康产业始终是海南依托生态环境、地理区位、政策体系等自身独特优势，推进医疗健康领域发展的核心方向。”

建设海南自由贸易港是习近平总书记亲自谋划、亲自部署、亲自推动的重大国家战略。在如火如荼开展的自贸港建设中，大健康产业始终是海南依托生态环境、地理区位、政策体系等自身独特优势，推进医疗健康领域发展的核心方向。通过出台《健康产业发展规划》，以博鳌乐城国际医疗旅游先行区建设等九大工程为抓手，海南正在加大力度，推动健康产业取得高质量发展。

在今年全国“两会”期间，习近平总书记指出“人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志”。海南省正秉持以人民为中心的发展理念，计划到2025年基本建立起体系完整、结构优化、特色鲜明的健康产业体系，初步建成领先的智慧健康生态岛和全球重要的旅游健康目的地，集聚一批具有较强创新力和国际竞争力的大型健康企业，智慧健康服务达到国际领先水平，健康产业走在全国前列。海南自贸港欢迎全世界的医疗人才、医疗机构、医疗平台、医疗资本到海南发展，分享自贸港机遇，共享自贸港成果。

等闲识得东风面，万紫千红总是春。相信本届大会的召开必将为全球医疗健康产业发展注入全新动能，更好地促进医疗健康产业国际交流与合作。预祝本次大会圆满成功，并期待在明年博鳌亚洲论坛年会期间能与各位朋友在海南相聚。



菲律宾卫生部长 弗朗西斯科·杜凯：

在这次论坛的框架之下，健康无处不在来实现2030年的可持续发展是个非常重要的目标，能够帮助我们来确保在各项工作当中能够实现卫生和健康的可及性，我们将会在这个过程中遇到一些挑战，但是我们会不断努力。

我们在全民医疗过程当中有三项重要原则，公平、高质量和可及性，它能够帮助我们更好地抵御健康和经济上的危险。在这个过程中，我们将会使卫生系统更加具有回应性，能够在基层卫生服务提供过程当中更加具有协调性，并且能够更加融入到基层卫生的服务网络当中。

菲律宾在过去投资了大量的资金，去支持一些偏远地区的经济卫生的发展，并且提高我们的卫生治理结构，还能够强化卫生方面的法律法规的建设，能够加强在卫生领域融资体系的改革。在这个过程中，我们不断地努力，和各国一样来加强我们国家在卫生风险面前的韧性。

新冠疫情已经不断地展现出来我们经济和卫生方面的不平等性，在不同的国家地区之间，还有不同的国家之间在初级卫生服务当中都存在一些差异，比如说急救护理以及疫苗方面

就表现得非常明显。在此基础之上，菲律宾将会持续推动和其他国家和伙伴之间的合作，比如说像中国，不断地推动在新冠疫情恢复还有紧急急救方面的一些区域和国家的承诺，就好像是我们菲律宾的预先市场承诺机制一样，还有其他的全球共同努力是非常重要的一个提高疫苗可及性的重要努力，我们强调UHC是一个非常重要的合作基础。并且我们将会呼吁来自公民社会的组织还有本地的政府单元，国家政府机构及国际伙伴，能够共同展开努力，来确保能够构建起一个更加卫生、更加健康和具有韧性的国家。我们不能遗漏任何一个人，应该共同享有这样的一些努力所带来的益处。

全球合作在这个过程中是非常重要的，能够帮助我们用更加可持续的方式来实现尽可能理想的卫生结果。特别是我们目前已经看到在世界环境变化的脆弱性面前，以及疾病带来的负荷面前，我们已经身负其重，我们有责任为本国人民共同展望未来，提供一个更加光明的前景。

菲律宾是全球社区的成员之一，所以我们非常期待能够跟大家展开努力，来确保能够提供一个更加卫生、可持续性和公平的未来。



国家医保局副局长 陈金甫：

没有健康就没有全民的小康，也就谈不上共同富裕。中国政府一直以来以人民健康为中心，着力构建全面有效的全民医疗保障制度，着力解决人民群众就医的后顾之忧。

一、持续巩固提高医疗保障水平。经过二十多年的改革发展，中国全面建立起世界上规模最大的基本医疗保障网，通过完善政策、增加政府投入、资助各类人员参保，实现了医疗保险覆盖 13 亿人的目标，基本实现了应保尽保。在巩固住院大病保险的基础上，不断完善政策，医保支付向基层倾斜，向门诊慢病倾斜，着力推进基层医疗服务能力的建设，分级诊疗制度的建立和健康管理的提升。

二、高质量打赢医保脱贫攻坚战。2018 年以来，累计资助各类贫困人口加入基本医疗保险、大病保险和医疗救助的三重保障制度体系，实现 2.3 亿人的应保尽保，减轻个人缴费负担 369 亿。

三、两个确保助力抗击新冠疫情取得决定性成果。新冠疫情发生以后，中国政府第一时间决定，确保患者不因费用影响救治，确保医疗机构不因支付影响收治。同时实现新冠疫苗免费接

种，提前专项拨付资金，实现“钱等苗”，助力中国防疫高地。

四、药品集中招标采购和药品谈判准入，降低群众医疗费用的负担。医保基金的战略性购买充分发挥医保，显著减轻了群众各方面的负担，扩大了有效医疗的可及性，同时也有力助推了医药服务供给侧改革，有力地促进医药行业有序竞争、技术创新和高质量发展。

五、稳步推进长期护理保险制度的试点。长期护理保险的制度的试点既有利于保障失能人员生活质量和生命尊严，也有利于改善劳动供给侧的质量和恢复继承中国传统家庭的美德。另一方面，从产业发展来说更有利于养老服务体系、护理服务体系的持续健康和更有前途的发展。

中国政府将着力深化医疗保障制度的改革，建立健全防范因病致贫和因病返贫的长效机制，增强医疗救助的托底机制。同时，发挥医保战略购买作用，推进医疗保障和医药服务的高质量创新发展，充分发挥制度优势，持续提升人民健康的获得感、幸福感、安全感，为促进中国人民的共同富裕做出应有的力量。



马来西亚卫生部长阿扎姆：

“我们会继续将“将健康融入所有政策”这个概念整合到我们国家政策当中，我们需要这么做。

新冠疫情的爆发让马来西亚意识到将健康融入所有的政策是非常重要的，不能仅靠卫生部解决这个问题。正因为如此，现在马来西亚在支持全民努力，希望能够鼓励全社会采取行动，并且制定出充实的政策。我们和其他的政府部门一起合作，包括军队，他们负责协调和整合安全力量，来监测疫情爆发的区域。

下一步，马来西亚的公共卫生部还要和其他的部门，比如国防部来进行合作，比如说建立医院来应对新冠疫情。这个努力是为了进一步减少新冠疫情对医院所带来的负担。我们的国土家园部也在和我们协调，希望能够保证老百姓的安全，包括来自于美国等其他国家在隔离中心地方的人员安全，还有其它一些公共区域的安全，保证所有人的安全。另外，宣传部也会负责进行监测，从而保证控制假新闻的传播，同时还会发现和新冠相关的一些不实宣传的信息。现在我们非常重视高效的、高质量的宣传，希望能够做好这方面的工作。另外，住房部和本地政府也会负责监测地方进行卫生消杀措施，尤其是那些有疫情爆发的区域。

我们希望能够进一步加大疫苗的接种力度，马来西亚现在欢迎各部委的合作，从而保证全国的新冠免疫工作能够如期推进。到目前为止，我们已经成功地对 290 万老百姓进行了接种。我们会继续将“将健康融入所有政策”这个概念整合到我们国家政策当中，我们需要这么做，尤其是针对那些脆弱的群体，比如女性、儿童和老年人。最终我们要改善所有人的健康。

基于此，我们也致力于和各合作伙伴一起实现共同的健康和福祉，推进 2030 年可持续发展的目标，从而保证老百姓能够有健康的生活。



四川省副省长杨兴平：

深入推进医改是保障和改善民生的迫切需要，是我国经济社会发展的持续动力，是保障社会公平的重要手段。作为国家综合医改的试点省份，四川坚持以人民健康为中心，坚持基本医疗卫生事业的公益属性，从“治已病”到“治未病”，走出了一条人民群众得实惠，卫生事业得发展，医务人员受鼓舞的医改路子。

一是筑牢公共卫生的防控体系。我们成立了健康四川行动推进委员会，实施18个健康四川的专项行动，出台了关于改革完善重大疫情防治和应急管理体系的指导意见，加强建设强大的公共卫生体系。

二是构建分级诊疗服务模式。我们加快优质医疗资源扩容，实现了国家口腔医学中心、国家儿童区域医疗中心落户四川。

三是深化公立医院的综合改革。我们要求全省二级以上的公立医院和社会办的非营利性医院全部制定医院章程，129家公立医院开展了薪酬改革。

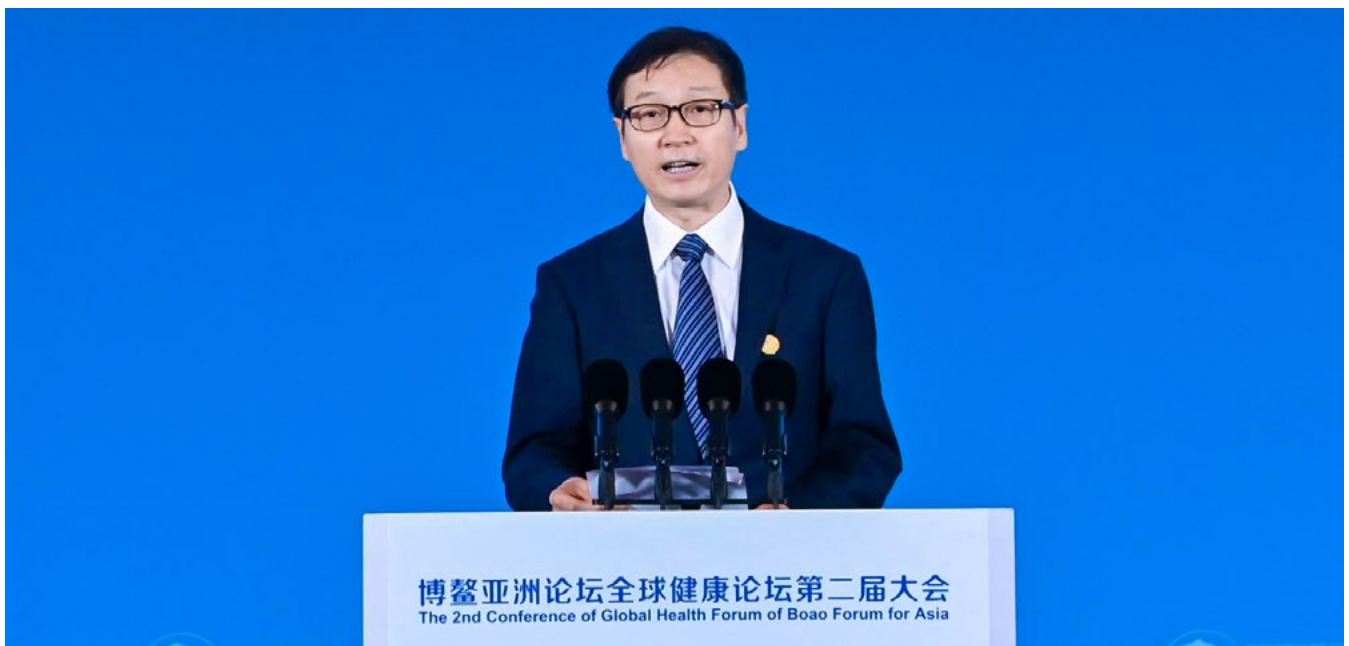
四是推动全民医保提质增效。我们筑牢群众就医的保障网，全省的基本医保参保率达到98%以上，大病保险实现了全覆盖。积极推动按病种收费、DRG付费改革试点在紧密型的

县域医共体实现了一个总额付费、结余留用和超支不补的管理改革，医保服务更加便民惠民。

五是推进药品供应保障改革。我们积极推进药品和医用耗材的集中大量采购。

六是加强医药卫生的综合监管。我们坚持改革与监管并重，在全国创新建立医疗机构、医疗人员、医疗行为的信息化监管机制，老百姓的就医合法权益得到最大限度的保障。

习近平总书记强调，人民健康是社会主义现代化的重要标志，四川将继续秉持人民至上、生命至上的理念，学习借鉴兄弟省市，尤其是福建三明的医改经验，科学抗疫，创新医改，不断造福全川人民的健康，为构建人类卫生健康共同体，守护人类健康的美好未来贡献更多的四川经验。



国家中医药管理局 副局长孙达：

健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，是民族昌盛和国家富强的重要标志，也是人民群众的共同追求。坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，是我国卫生与健康事业的显著优势，在服务健康中国建设，维护人民健康中发挥了重要作用。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视中医药发展，对中医药进行系统谋划、全面部署。习近平总书记5月12日在河南南阳考察时指出：“过去，中华民族几千年都是靠中医药治病救人。特别是经过抗击新冠肺炎疫情、非典等重大传染病之后，我们对中医药的作用有了更深的认识。我们要发展中医药，注重用现代科学解读中医学原理，走中西医结合的道路”。总书记重要讲话为我们进一步做好中医药工作指明了方向。

中医药蕴涵着丰富的养生文化知识、理念和方法，历来倡导防重于治、未老养生的治未病思想，强调要顺应自然、适应自然、尊重自然。中医药在治疗常见病、多发病和疑难病等方面具有独特的理论体系，整体观念、扶正祛邪等理念自成一脉，特色鲜明。传承好、利用好、发展好中医药事业，对于提升全民健康素养，形成优质高效的卫生和健康服务体系，保障人民群众生命安全和身体健康、全面推进健康中国建设都有十分重要的意义。

新冠肺炎疫情发生以来，中国政府始终坚持中西医并重、中西药并用的工作方针。以“三药三方”为代表的中药方药，凸显出较好的治疗效果，极大地提高了治愈率。同时，中国政府积极分享中医药防治新冠肺炎的诊疗经验，支持举办110余场视频会议，向150个国家和地区介绍中医药诊疗方案，向10多个有需求的国家和地区提供中医药产品，选派中医专家赴28个国家和地区协助抗击疫情。实践证明，中医药在维护世界民众健康领域发挥了日益重要的作用。

在新冠肺炎疫情全球持续蔓延形势下，继续发挥包括中医药在内的传统医学作用，保护民众健康，是卫生领域政策的重要组成部分，也是战胜疫情的重要保障。

为此，我们希望不断深化中医药抗疫领域国际合作。国家中医药管理局愿继续同与有需求的国家分享中医药抗疫的经验做法，建立有效合作机制，支持中药类产品的海外使用，推动中医药在世界民众抗疫中更好的发挥积极作用，不断加强传统医学领域交流与合作，不断促进传统医学和现代医学互学互鉴，让中医药这一伟大瑰宝在新时期绽放更加夺目的光芒。



国家药品监督管理局 副局长徐景和：

去年的今天，习近平主席在专家学者座谈会上强调，人类健康是社会文明进步的基础，人民安全是国家安全的基石。国家药监局认真落实习近平主席“将健康融入所有政策”的要求，以药品安全“四个最严”为根本遵循，持续深化审评审批制度改革，全面加强药品监管能力建设，努力维护人民健康权益。

一是全力落实新冠疫情防控工作要求，切实维护人民健康。新冠疫情爆发以来，国家药监局按照党中央、国务院的统一要求，闻令而动，尽锐出战，整合监管资源，优化审评机制，对防疫所需的疫苗、药品、医疗器械实行应急审批，确保防疫所需的产品以最快速度上市，全力服务国家疫情防控大局。

二是深化药品医疗器械审评审批制度改革，加快创新产品上市步伐。2015年8月，中国启动药品医疗器械审评审批制度改革，围绕创新、治疗、效益、体系、能力五大主题，进行系统改革、集成创新。

三是全面加强药品监管能力建设，推进治理体系和治理能力的现代化。4月底，国务院办公厅印发了《关于全面加强药品监管能力建设的实施意见》，《实施意见》提出了中国药品监管现代化的目标和道路，具有重要的里程碑意义。国家药监局将认

真贯彻落实《实施意见》，强基础、补短板、破瓶颈、促提升，对标国际通行规则，深化审评审批制度改革，持续推进监管创新，加强监管队伍建设，加快建立健全科学、高效、权威的药品监管体系，坚决守住药品安全底线，进一步提升药品监管的科学化、法制化、国际化、现代化水平，推动我国从制药大国向制药强国跨越，更好满足人民群众对药品安全的需求。

四是积极深化国际交流与合作，推动构建人类卫生健康命运共同体。中国的发展离不开世界，世界的发展也需要中国。国家药监局长期保持与世界卫生组织的良好合作。疫情期间，派出数十名专家参加世界卫生组织牵头的新冠疫苗专家技术工作组。积极推动国际药品医疗器械监管政策与规则的协调，努力为全球药品监管贡献中国的智慧和力量。

健康无处不在，健康人人享有。《健康中国2030规划纲要》提出，到2030年，中国要跨入世界制药强国之列。党的十九届五中全会提出，中国已经进入新发展阶段，在新发展阶段，人民健康必将被摆上更加优先发展的战略地位。在新发展阶段，中国药品监管部门将逐梦前行，不负韶华，拼搏进取，接续奋斗，为保护和促进公众健康付出更多的努力，做出更大的贡献。



在抗击新冠疫情的过程中，中国政府高度重视和保护残疾人健康，把残疾人等困难人群作为防控重点对象，给予特别关怀。中国残联和各级残联的60多万残疾人工作者积极行动，协调各方力量，为做好残疾人疫情防疫，保障残疾人基本生活和急需服务做了大量的工作。

疫情之初，我和中国残联的同事们深夜还在联系湖北省残联的同志们，为困境中的残疾人家庭提供帮助。每一个生命都是宝贵的，在严重的疫情中我们更加关心帮助残疾人，特别是残疾老人和孩子。全国残联系统为疫情地区积极捐献口罩、防护服等，为残疾人工作者帮助残疾人和他们的家庭提供了有力支持。中国残联网站开设了残疾儿童康复专家咨询服务，让隔离在家的孩子也能够专家的指导下坚持进行训练。全国各地的残疾人服务机构积极做好防护，没有发生疫情传播事件。

在疫情中，我们也牵挂世界各地的残疾人兄弟姐妹，我以中国残联主席和康复国际主席的名义分别致信联合国大会主席、联合国秘书长、联合国亚太经社会、世界卫生组织总干事等联合国机构和国际组织的领导人，并出席亚太经社会疫情背景下保障残疾人权益的网络研讨会，呼吁国际社会在抗击疫情中关注和保障残疾人权益，得到了各方的积极回应。

我们组织国内外专家编写并发布帮助残疾人抗击疫情的英文专刊，在康复国际官网等平台发布，分享有益的经验 and 办法。

当前，世界疫情防控形势依然严峻复杂，但是我相信人类总会战胜困难，科学技术的发展进步总会给人们带来更好的明天。中国残联将继续推动残疾人获得更好的康复服务，使更多的残疾人能够实现融合社会的愿望。

我有三点想法：一、维护人类的健康是我们共同的责任。我们要充分保障残疾人的健康权益，一个人即使残疾了也要健康地活着，减少其它的病痛，提高生活质量。真正的幸福感来自于身体的健康，我们要做好残疾预防和康复工作，特别是残疾儿童的抢救性康复工作。去年，康复国际支持世界卫生组织出版了《世界听力报告》，今后我们要继续推动相关残疾报告的出版，为进一步科学认识残疾、预防残疾和残疾康复做出努力。

二、我们国家有8500万残疾人，有4400万失能和半失能的老人，康复是残疾人和老年人的迫切需求，我们要推动政府进一步增加康复服务供给，提高康复质量，努力实现习近平总书记提出的人人享有康复服务的目标。目前，我们正在制定《国家“十四五”残疾人保障和发展规划》，把维护残疾人健康权等作为主要目标，修复残疾，恢复身体功能，创建残疾人独立生活的条件是健康事业的重要内容。

三、提高康复服务质量必须依靠人才。长期以来，我们国家康复专业人才比较匮乏，特别是广大农村地区更缺少康复人才。为此，2015年中国残联开始推动建设康复大学，希望培养急需康复专业人才。2019年6月，康复大学落户青岛，两年来康复大学建设得到了各个方面的大力支持，康复大学学科设置、队伍建设等工作正在加快进行。

康复是健康中国架构的重要组成部分，康复寄托着千家万户的期盼。再一次衷心希望各位专家、同事和朋友们关心支持康复大学的建设，相信康复大学一定会为残疾人带来新的希望。

中国残联和康复国际将继续坚定支持和响应联合国和亚太经社会关于残疾人各项倡议和行动，为残疾人融合发展享有健康生活做出应有的贡献。



中华全国妇女联合会副主席 书记处书记夏杰：

妇女是人类文明的开创者，社会的推动者，母亲的身心健康对孩子、家庭、民族和国家有直接和深远的影响。妇女全面享有健康对确保妇女生活福祉，推动人口素质全面发展至关重要。

面对人口老龄化和低生育水平的现实挑战，妇幼健康更是涉及未来人口和社会发展的驱动力，其重要性不言而喻。因此，妇幼健康为全民和全民为妇幼健康应该成为共识。在把健康融入所有政策过程中，我们要着力为每一位妇女、儿童和青少年创造一个健康和友好的环境。

中国高度重视妇幼健康，不断完善妇幼健康法律法规和政策体系，孕产妇保健体系，七十年来我们做到了孕产妇死亡率从1949年的1500/100000下降16.9%，将婴儿的死亡率从200‰下降为5.4%，超前完成联合国2030年可持续发展目标中降低女婴死亡率指标，女性平均预期寿命延长至79.43岁。数字背后是一个鲜活的生命和家庭，也凝聚着一个国家的坚持和努力，我们也因此被世卫组织列为妇幼健康高绩效的十个国家之一。

女性也是守护健康的重要力量，全社会医务人员中女性比

重超六成，驰援湖北医务人员中女性占三分之二，陈薇、乔杰、李兰娟三位女院士奋战在抗疫一线，数百万女医务工作人员坚守本职，数千万女社区工作者和巾帼志愿者在抗疫各条战线上默默奉献。

作为世界最大的妇女组织，全国妇联积极推动妇幼健康，我们开展家庭幸福安康工程、健康中国母亲行动等活动，为健康中国助力。我们配合卫计委开展农村妇女免费宫颈癌、乳腺癌筛查和救助，我们现在已有90%的县市覆盖。我们还开展了母子健康快车、母亲微笑行动、消除婴幼儿贫血行动等公益慈善项目，惠及千家万户。多个项目还跨越国界，惠及发展中国家妇女和儿童。

新冠疫情仍在全球肆虐，防疫形势依然严峻。习主席曾指出，“每当战乱和疫情来袭，妇女往往首当其冲”。世卫组织也强调，“除非人人都安全，否则无人安全”。团结合作是国际社会战胜疫情最有力的武器，面对共同挑战，我们期待各方加强合作，进一步关注和解决疫情带来的性别影响，为增强妇女权能，推动构建人类卫生健康共同体做出女性贡献。



“人民英雄” 湖北省卫生健康委员会副主任 张定宇：

人民健康是社会文明的基础，是民族昌盛、国家富强的重要标志。习近平总书记在福建考察时指出，健康是幸福生活最重要的标志，健康是1，其他后面的都是0，没有1，再多的0也没有意义。

一年前，湖北历经了一场惊心动魄、艰苦卓绝的抗疫大战，面对百年不遇的新冠肺炎疫情突然爆发，全省上下坚决贯彻习近平总书记“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策”的总要求，坚持人民至上、生命至上，全力打赢武汉保卫战、湖北保卫战，最大限度保卫了人民生命安全和身体健康，生动诠释了中国精神、中国力量、中国担当。

经过抗疫斗争，我们深刻认识到，要始终坚持把保障人民健康放在优先发展的战略地位，加快建立完善制度体系，全面推进健康中国建设，织牢公共卫生保护网，推动实现健康与经济社会良性协调发展，才能切实为维护人民健康提供保障。

我们致力于构建起强大的公共卫生体系，在做好常态化疫情防控的同时，立足更精准、更有效的预防，推动预防关口前移，制定公共卫生治理的“1+5”政策体系，实施公共卫生体系建设补

短板工程，大力推进医防一体、平战结合的疾控体系改革应急指挥监测预警机制。创新医防融合，健全联防联控和重大疫情救治机制，推动管理机制、运行机制、服务模式等方面的突破，全力打造疾控体系改革和公共卫生体系建设的湖北样板，筑牢公共卫生安全防护。我们致力于推进优质医疗资源合理扩容和区域均衡布局，全面建设国家医学中心和区域医疗中心。

我们致力于解决人民健康的重大疾病和主要问题，聚焦心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病三类重大疾病，高血压、糖尿病两类基础性疾病，新生儿出生缺陷、儿童青少年近视、精神卫生三类重大公共卫生问题，实施“323”攻坚行动。强化医防融合，整合优质医疗资源，建设横向到边、纵向到底的防治体系，完善综合防治机制，推动落实疾病预防、提前筛查、健康管理、患者救治、科学研究等关键措施。

身体健康是我们的共同愿景，维护健康是我们的共同使命。我们愿意与社会各界加强合作和交流，为全面推进健康中国建设，提高全民健康水平而不懈努力。



世界卫生组织西太区主任 葛西健：

在过去的几十年当中，我们把健康融入到各项政策当中，这点已经得到了强调，并且我们要确保卫生和健康的公平性、可及性。在过去已经推进了在水资源，还有一些比如说对于疾病的暴露，还有对公共空间污染的降低，还有对海洋资源的保护等方面，我们都做出了很多合作努力。但是我在此想要为大家强调的是，新冠肺炎疫情使得我们重新去思考。

新冠疫情使得大家了解到在健康还有其他领域不同的主题当中的紧密关系，在健康、社会、经济发展当中的微妙关系是不能被忽视的。在这样的背景之下，我们是否已经把健康融入到各项政策当中，纳入到最简单的工作方式当中，这值得我们真正为此去努力。因为我们知道，健康还有其他一些行业领域，这些关联是非常紧密的。很多方面的信息其实是跨学科、跨领域的，我们知道这其实用一种非常复杂和精密的网络，能够把社会各个行业进行连接，简单说健康是我们除了健康以外的各行各业的基础所在，它是一切的根基，所以各个行业为了能够促进人类健康的提高、健康福祉的获得，应该加强合作和努力。我们为了能够实现健康的目标，我们应该推动整个社会共同努力，并且只有这样的工作方式才能够获得共赢。

气候变化是一个很好的例子，为了应对气候变化我们采取了强有力的政策，它不仅能够在环境方面带来益处，同样也会在远期给人类的健康带来巨大的福祉。这个不仅仅只是在一些资源使用方面得到节省，并且能够长期有多方面的健康益处，所以我们应该充分重视我们共同努力和协作的重要性。

在新冠疫情这样一个公共危机大考前，我们必须重新反省自己过去的一些想法和做法，我们只有在这样一种方式之下，才能够真正在疫情面前获取成功。这绝不是一个易事，但是这的确是非常必要的，这才能够帮助我们面对一个更加光明的未来，也就是一个更加可持续、更加卫生、更加健康的未来。



吉利德科学全球副总裁 中国区总经理金方干：

今天首场全体大会的主题是“将健康融入所有政策”，这是我们健康中国2030战略的重要理念之一、目标之一。而吉利德公司一直秉承“创造一个更美好、更健康的世界”的发展理念与目标，也与中国卫生健康的发展目标高度相关、高度一致。

这次新冠肺炎疫情在全球肆虐，让我们深刻意识到病毒本身的传染力、反复无常以及对生命的威胁，仍然是对健康与文明的最大挑战。而吉利德公司在抗病毒领域一直以来积极研发，积累了强大的科研力量和全球经验，我们也希望利用这些专长，针对可能威胁生命的疾病，研发革新和简化的治疗方案，使HIV成为一个可控可防的慢性疾病，使丙肝患者可以实现治愈的目标，使乙肝患者可以实现长期安全有效的治疗，从而长期提升患者的健康水平与生活质量。

除此之外，吉利德的科学家与科研人员还不懈努力，希望能够尽早实现在乙肝领域的治愈和在HIV领域的治愈。同时我们还深耕其他未被满足的疾病领域、未被满足的一些治疗需求，比

如我们希望将一些抗真菌感染的药物、治疗丁肝的药物，以及未来HIV相关的长效治疗药物尽快引入中国，并进一步增加这些药物的可及性。

除了创新药物以外，我们也希望能够与政府、专家学者、广大医务工作者、重要行业合作伙伴紧密合作，在病毒疾病的筛查、检测，在基层卫生医疗机构诊疗技术能力的培养与提升，在学术交流以及患者及公众的疾病教育等方面，共同开展相关工作，协助我们国家卫生疾控体系综合能力的进一步发展。

吉利德在中国的发展还刚刚起步，我们希望将来能够继续立足于中国医疗卫生的需求，将更多更好的创新药物引入中国，并与各级政府和重要合作伙伴一起，不断扩大药物的可及性，更好地服务于中国患者，提升人民的健康水平，早日助力实现健康中国的美好愿景。



伊利实业集团执行总裁 张剑秋：

健康是全人类的共同梦想，也是国际社会和各国政府最关心的话题之一。习近平主席指出，必须把人民生命安全和身体健康放在突出位置。“十四五”规划也特别强调要把保障人民健康放在优先发展的战略位置。

后疫情时代，人们的健康意识普遍提升，健康消费也持续升级。面对多元化、个性化的消费需求，健康产业要发挥顶梁柱作用，通过“一坚持、三加快”，为消费者提供更高品质的产品，让大家享受高品质的健康生活，实现“让世界共享健康”的梦想。

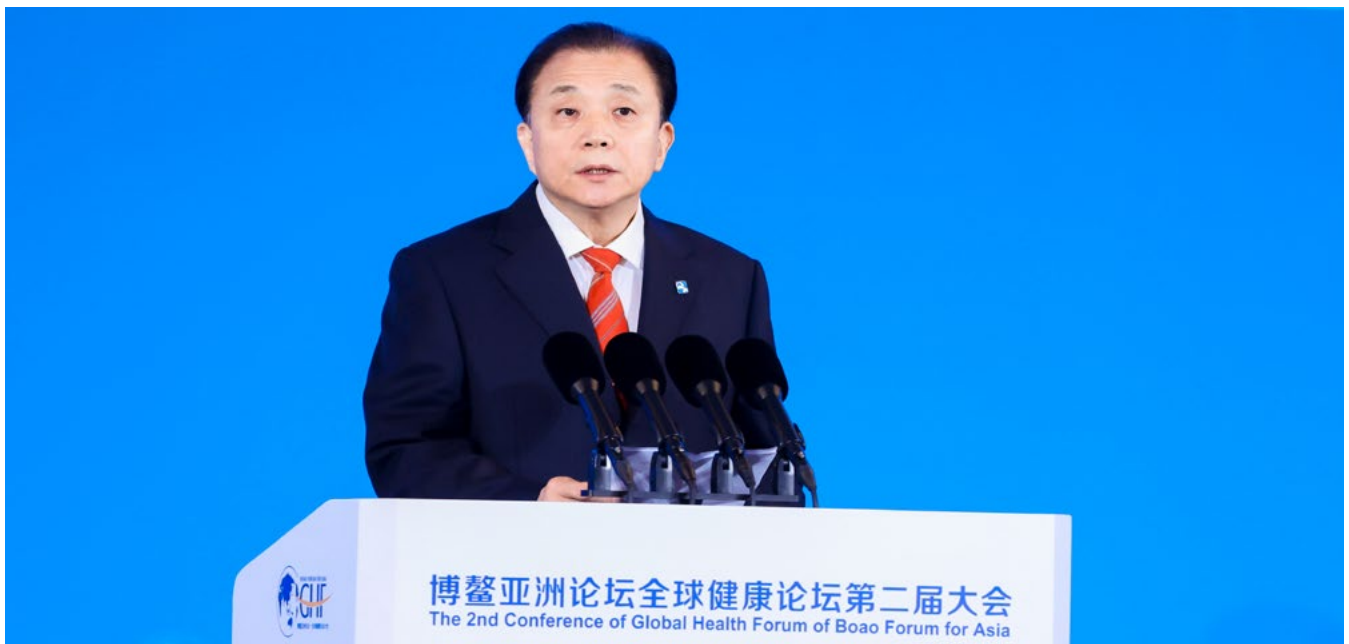
坚持以消费者为中心。对于健康产业来说，消费者是主角，企业要有洞察需求的好眼力和满足需求的好产品。

加快全球合作。健康产业发展，要集聚全球优质资源，集智全球、服务全球。近年来，伊利通过在荷兰、新西兰、日本等地建设创新中心，构建“全球智慧链”；在深化全球合作过程中，我们不断推出了满足消费者需求的高品质产品。

加快数字升级。5G、大数据、人工智能等新一代数字科技的崛起，为健康产业发展增添了新动力。近年来，我们也在不断加快数字化转型，推动新旧动能转换。

加快绿色发展。没有一个良好的生态环境，人们的健康就无从谈起，美好生活也是无本之源。健康产业的发展，必须以保护生态环境为己任，做绿色产业、谋绿色发展。一直以来，伊利始终践行绿色可持续发展理念。

健康是人类的永恒追求。伊利将继续深耕健康产业，发挥龙头企业的引领带动作用，做奋勇前行的筑梦者、圆梦者。我们也愿与大家一道，携手助力“健康中国”建设，加快构建全球健康生态圈，让“人人得享健康”！



中国通用技术集团副总经理谢彪：

中国通用技术集团是中央直接管理的重要骨干企业，也是世界500强企业之一。医药医疗健康业务是我们企业的主营业务之一，近年来我们大力开展健康业务，以服务健康中国为己任，不断提升业务水平，扩展业务范围。

去年疫情期间，我们有142名医护人员支援湖北抗疫一线，34家定点医院及数万名医护人员参与各地医疗救治。按照发展计划，明年我们将扩展到5万张床位，300多家医疗机构。

在医药方面，通用技术集团在25个省市建立了药品和医疗器械配送网络，也从事进出口贸易业务，并生产制造药品。在康养方面，为满足老年人的健康需求，我们已经开设4000多张养老床位，在包括青岛在内的若干城市正在扩展医养产业。

展望未来，我们将着力打造布局合理、学科优良、创新能力强、质量效益高的医疗医药健康产业集团。一年多来，新冠疫情起伏反复，进一步推动卫生健康领域国际合作恰逢其时。通用技术集团有责任、有能力与在座各方和全球伙伴一道促进全民健康，造福人类福祉。

在此，结合我们的实践与创新提出三点主张：

一、深入开展医疗国际合作。我们集团在医疗机构数量、范围、受众方面的优势明显，可以利用国际资源要素，促进

国际卫生领域的政府、产业以及科研深度合作。我们将积极搭建基础研究与临床医疗之间的桥梁，加快形成完整的学科研究、临床应用、健康产业相互转化的生态链和产业链，带动全球卫生健康事业发展。

二、全面提升中医药国际合作。我们可以充分利用自身海外渠道优势和国际化经营特点，与世界分享中医药与疾病斗争的成功经验。我们愿同中外机构和企业一道，持续扩大中医药这一中华民族瑰宝在世界范围的传播与应用，让中医药惠及更多的海外人群。

三、积极推进“一带一路”医疗卫生合作。作为中国最早走出去并深度参与“一带一路”建设的企业之一，我们将进一步发挥自身产业多元和国际网络优势，积极投身公共卫生领域的国际合作。希望我们共同参与沿线国家地区医疗健康项目标准化建设，依托数据化平台提供快捷、专业服务，为“一带一路”的建设者和当地人民提供更加可靠的医疗保障。

5月21日，习近平总书记在全球健康峰会上就推进全球抗疫合作提出五点意见，并宣布了支持全球抗疫合作的五大举措。同舟共济克时艰，命运与共创未来，让我们共同学习领会落实总书记的讲话精神，通过全球健康论坛的凝聚力，汇集全球产业的智慧与共识，为共建人类卫生健康共同体贡献力量。

第二场全体大会

应对重大公共卫生事件的 国际合作

THE 2nd PLENARY MEETING

International Cooperation In Major Public Health Events

健康无处不在

Health Beyond Health
——可持续发展的2030时代



博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会
The 2nd Conference of Global Health Forum of Boao Forum for Asia

2021.8.1-8.4 中国 青岛 Qingdao, China



BOAO FORUM FOR ASI

GHF

博鳌亚洲论坛·全球健康论坛大会



马耳他副总理兼卫生部长 克里斯·费恩：

我们都知道，现在这样一个卫生情况是十分严峻的，它是经济的支柱，我们看到了有很多的动荡情况，卫生的影响因素非常之多，包括文化的影响因素。社会当中可能有被接纳的行为和习俗，在其他的文化体系当中却不被接受，当然还受一些政治因素的影响，政府将会对他们的优先事项进行排列，将会影响到我们的卫生政策、卫生资源的丰富，这样都会影响到我们如何去照顾自己，如何去保障自己的健康。一个地区和另外一个地区的区别都是非常显著的，城市与城市之间也会有区别，所以大部分的医疗体系和医疗卫生必须聚焦于提供一些本地适用的政策。因此它的一些决定因素可以和其他地区的决定因素有所区别。

另一方面来讲，我们还有一些在医疗卫生领域方面是可以通过合作的方式进行改善的。在过去几年当中，我们的一些成员国，特别是欧盟的一些小的成员国都开发出了一些新的项目，能够通过合作的方式来使得所有的欧盟范围之内，通过协作、协商，来共同去购买集体的采购，来为公民进行医疗服务的提供。比如说像这样一些治疗疾病、治疗癌症的药品，它们有很高的价值，并且能够有研究所产出的产品，这些都是非常重要的。所以如果没有成员国之间互相的信任和官员之间的信任，没有办法成功。

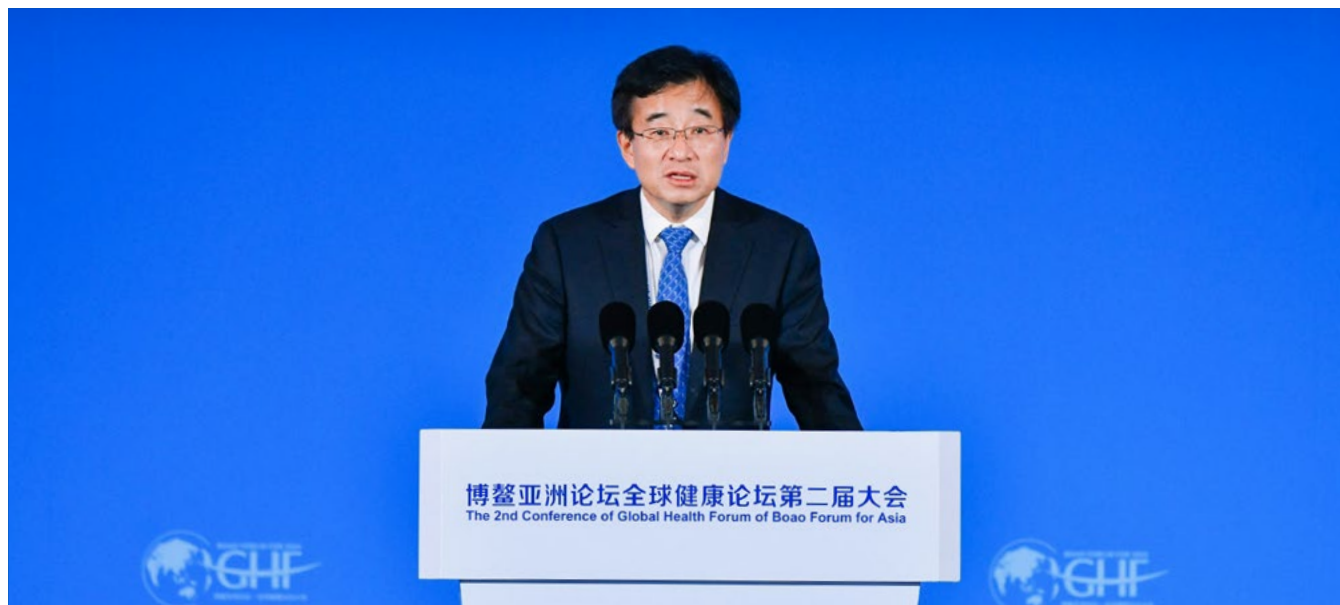
我们在制药产业有直接的合作，这都是一些成功因素。在最初的疫情爆发的几个月当中，有 27 个成员国成功协作起来，

很快地建立信任。只有在这样的基础之上，我们才可以很好地找到有效的工作方式，我们进行协商，进行采购，并且提前支付，所以说短期之内我们就可以有很好的产出。

我们现在已经获取了能够去抗击疫情的疫苗，这是 27 个成员国共同协商、共同努力、共同采购的结果。我们共同对于居民的卫生进行保障，来进行疫苗的采购，这是医疗领域一个很好的范例。

有一些在医疗保健方面的工作需要单独做，有的地方是以区域为单位做，有的工作领域要求我们国与国之间共同的展开协作才能做。我们想为公民带来切实的福利，所以必须展开合作。

另外一个重要的教训，对于耐药性问题也是需要大家思考的，有两种不同的疫情，还有我们知道的气候变化问题，这样的一些全球之内的挑战和威胁都需要我们共同进行协作，从而找到解决方案。所以我们的愿景就是有的任务是要单独去完成，在本地做，有的是在个人的级别做，但是在有一些医疗卫生领域，我们要共同努力，应该聚焦于一些重点事项，从我们疫情所带来的毁灭性的打击当中，带来的人员丧生当中去吸取这些最宝贵的经验和教训，为共同的未来所努力。



中国工程院院士、中国工程院副院长 中国医学科学院北京协和医学院院校长 王辰：

人类现在正在面临一场大疫，这场大疫面前，人类的一切善良应该得到充分的表达，而在这场大疫面前，我们一切善良的表达方式之一，而且最重要的方式之一就是充分合作。在这样的大疫面前，人类的善良如果不能得到充分的表达，我们就会质疑人类发展到今天的时候，我们的价值观是否已经到达了文明的一定的程度上。

在面对这样一个大疫所涉及的人道主义问题的时候，如果我们因为一些其他因素，包括一些政治的、经济的因素，而影响全球合作面对这场大疫的时候，我们要扪心自问，我们是不是应当改变一点我们自己？我们在面对这样一场大疫的时候，是不是应该特别去想，我们应该怎么样更好地合作？

而在这里，我想起英文词汇上有一点不同，一个词叫做 cooperation，另外一个词叫做 collaboration。cooperation 是合作，办一件事情别人不妨碍，叫做 cooperation。比如说你推个车过来，这样的时候别人让开路，叫做 cooperation，叫做配合。另外一个，所谓 collaboration 意思是看你推车困难的时候，和你一起来推这个车上坡，这个叫做 collaboration。我们最低的层次是不是应该有一个 cooperation，进而我们是不是可以有一个 collaboration？这个是我们应当求的事情。

在这个时候我们想起几个重要的词汇，其中印象最深的词汇就是人道。人道的问题是在这个时候我们每个国家、每个种群都应该充分表达的，而体现人道的方式，一个是合作，另外我们共同，特别是在面对科学问题的时候，共同的合作就显得尤其重要。而政治问题是应该对此提供支撑，而不是因为政治问题影响了我们的合作。

在这个时候，在面对新冠肺炎疫情的时候，我们要充分体现我们的善良，而这个方式就是充分的合作。

在很多关键的一些问题上，在疫苗的研发、疫苗的生产 and 疫苗的分布上，在病毒的溯源问题上，在药物的研发上，在诊断试剂的研发生产上，等等这一系列为人类能够抗击这场疫情所提供的手段上，我们都应该有一系列的具体合作。面对这些问题的时候，各个国家，各个种群，都应该把合作问题放在至关重要的位置上。



匈牙利国务秘书 霍尔瓦特·伊尔迪科：

中华人民共和国与匈牙利之间的合作，在应对疫情期间非常明显，同时在过去的70年也一直在进行。我们非常感谢中华人民共和国在疫情期间所做出的努力，中国向我们分享非常重要的关于疫情传播的信息，包括如何减缓疫情传播的有用信息，我们感谢中国的专家给我们机会倾听他们关于疫情防控方面的介绍。这样的经验分享对于匈牙利也非常有帮助，可以帮助我们应对当前疫情带来的挑战。

“应对疫情非常重要，我们需要利用广泛的资源，这样才能更好地应对下一次的疫情。”

中国的经验对于帮助我们制定本国的防疫政策非常重要，中国不仅给我们提供宝贵的经验，同时还给我们提供重要的医疗物资和设备。9000万的口罩，4000多万的PPE，另外还有大量的医疗物品通过185架飞机从中国运到了我国，这对我们成功的抗疫起到了重要作用，非常感谢。

另外，匈牙利的疫苗采购也是非常广泛的，除了我们参加欧洲的统一采购之外，也向东方采购，比如说中国的国药集团。我们有一个非常雄心勃勃的疫苗采购计划，在这个计划之下，我们成为欧洲第二个最早进行疫苗接种的国家，而且是世界上少数对50%的人群进行接种的国家，挽救了众多的生命。老百姓可以逐步恢复每日的生活。应对疫情非常重要，我们需要利用广泛的资源，这样才能更好地应对下一次的疫情。

现在对于疾病的监控非常重要，我们要做好准备，考虑众多可能性。匈牙利一直在密切关注国际卫生方面的监管，而且也在保持本国的流行病监管，在疫情爆发之前我们就已经这么做。我们已经准备好参与国际多边、双边的合作，从而尽早结束疫情。

另外，应对本次疫情，以及防止下一次的疫情，要想做到这一点其实我们要知道这不是政治的问题，我们的目标永远都是保护老百姓的生命。



中国工程院院士 传染病诊治国家重点实验室主任李兰娟：

人类的生存史就是与传染病斗争史。2020年新冠疫情突如其来，WHO于1月31日宣布新冠疫情为国际关注的突发公共卫生事件；3月11日宣布新冠疫情全球大流行。至今，全球累计确认新冠感染1.7亿人，累计死亡已超过350万人，让我们深刻认识到，传染病随时威胁着人民健康、社会经济发展和全球安全。

中国在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，通过全国人民和广大医务工作者的共同奋斗，按照习近平总书记的号召：要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，坚决遏制疫情蔓延的势头，人民至上、生命至上，应收尽收，应治尽治，中国有这样思想的指导下迅速地控制了疫情，也为世界创造了抗疫的经验。

目前世界上还有许多国家新冠疫情存在流行。在控制传染源、切断传播途径、保护易感人群等方面仍存在问题。在控制传染源方面，在传染病流行的早期或在部分医疗卫生条件薄弱的国家或地区，存在检测能力不足等问题，导致大量的感染者未被及时发现和有效隔离。在切断传播途径方面，对于传染性强的呼吸道传染病，没有有效执行佩戴口罩和保持有效的社交距离等措施，导致很多国家疫情此起彼伏。在保护易感人群方面，疫苗接种是保护易感人群的有效方法，但许多国家疫苗供应紧张，接种率较低，缺乏对老年人和基础性疾病患者等高危人群的具体保护方案，尤其是养老院等聚集性特殊人群。

鉴于上述情况和问题，我们应进一步加强对重大传染病和新发传染病的有效应对。一是要建立高风险病原的监测和预警预测体系，完善病原体快速甄别技术体系，预知和研判未来病原体可能发生的变化。

二是要确立早发现、早诊断、早隔离和早治疗的“四早”科学防控策略，及时有效控制传染源。

三是要切实有效地切断造成传染病流行的传播途径，加强对污染环境的即时消毒和终末期消毒，对于传播比较强的呼吸道传染病要严格执行佩戴口罩和保持社交距离等措施，在疫情流行期间应禁止或避免聚集性活动。

四是要对易感人群加强保护。既要推行勤洗手、戴口罩、注意饮食安全等一般性的、非特异性的保护措施；同时，对于新发传染病要加强新型疫苗研发，积极推行疫苗免疫接种等特异性保护措施，提高疫苗接种覆盖率，建立和完善免疫屏障。

五是要加强全球合作。加强全球疫情信息和病原学数据共享，建立全球合作的病原数据监测和预警。同时，在重大与新发传染病病原学、发病机制、诊断、药物、疫苗、治疗方法和技术等方面加强全球合作和科学研究，进一步提高防控技术和水平，战胜疫情、保障健康。



印度尼西亚卫生部副部长 但丁·萨克诺：

和1990年相比，我们这样传染病疾病举措已经取得了很多的效果，比如像腹泻等等这样一些疾病基本上得到了很好的控制。现在还有一些慢病，比如说像是卒中以及心脏病、癌症以及糖尿病，它其实会对于我们生活当中的行为产生很大的影响，并且它其实和我们健康的饮食等生活方式还有比如像抽烟等等息息相关，营养还有婴儿健康等等这些问题也是我们要关注的焦点。

我们需要将健康保健纳入到方方面面的政策中，公共的政策是非常重要的，我们要采取一个系统的全局方案来使得我们这样的决策得以明智地作出，保障人们的健康水平不断提高。

我想在此强调的关键词就是各个行业之间的协作，除此之外还有教育，对于我们社区级别的赋权也是至关重要的，我们要去结交伙伴，这是帮助我们使得人民在日常生活当中维持健康的生活方式起到至关重要的作用。

在国家的教育还有国家医疗卫生方面的举措都已经使得我们很多的医疗行业、制药行业的人贡献出他们的专业意见，这样一系列共同的行为能够使得我们的政策发挥更大的力量。

新冠肺炎疫情使得印度尼西亚全国范围之内采取了各个行

业共同发力以及举国同心的举措，使得我们的卫生纳入到各个环节，特别是纳入到政策当中，我们也已经进行了卫生方面各种协议的缔结，这样一体化的政策都能够使得各个行业当中的企业和居民去践行我们所推进的行为和建议。

信息还有我们对于媒体的报道也发挥着非常重要的作用，跨行业之间的合作以及这种通过信息渠道进行的赋权都是帮助我们在抗击疫情当中取得成果的重要力量。

将健康纳入到政策当中是非常重要的，帮助我们保证公共卫生方面取得成功以及作出承诺，并且把各个行业的力量汇集到一起，使得政策真正能够落到实处，也使得健康显形于我们的政策当中。



红十字会与红新月会 国际联合代表贾干·查普干：

在最近，18个月以来，我们经历了全球范围之内艰难的岁月。我们看到新冠疫情在确保任何一个地方所有的人都能够获得疫苗上还有一些不均衡性，还有一些遗留的问题需要解决，卫生体系还存在一些问题。

在20世纪初期，我们就已经预言未来这样的大流行可能带来一些威胁。我们进行了设计，也是一个回应的支持指南，能够帮助成员国满足他们健康保健的需求，包括人力、物力、技术。本国范围之内也提供了非常多的人力资源方面的帮助，还有一些在本国范围之内资金供给方面的不平衡情况仍然存在。在疫情之后，我们进行了资金支持，并且提供了志愿者这样人力资源方面的帮助。

面对在过去18个月当中的不确定性，我们应该要互相支持，在全球公共卫生紧急情况当中更加如此，我们希望继续进行承诺，不单单是国际级别，本地级都要展开协作，这需要我们不断构建伙伴关系，能够去吸引更多的领导力还有社区一级、本地区的机构都能够参与其中，构建起一个强大的网络，同样这也意味着最大的国际组织必须能够更好地协调我们的工作，能够去调集更多的资源，能够支持我们的社区不断提高自己的能力，能够使得我们的人被赋能，能够相信他们展开行动。

第二，我们应该把这个准备还有预防工作作为重点。新冠疫情不会是最后一个大流行，我们必须为下一个可能出现的大流行作出准备。投资预防非常重要，我们需要在医院部署很多的资源，需要进行教育，需要进行合作。

另外，我们也必须要投资法律上面的一些基础设施，这样为未来的疫情做好准备。这次疫情强调了法律上很多地方是有差缺的，他们必须要提供一些支持和建议，并且要制定出非常合适的法律，帮助我们应对各种各样的危机。

第三点，我们需要展现出更多的团结，在资源上进行分享。没有一个国家可以单独应对疫情，而且我们也看到了这次疫情期间展现出来的团结，各国家进行资源和专业知识的分享，互相支持。我们必须马上采取行动，而且需要整个社会共同行动，要接种疫苗。

我们要减少很多壁垒，包括知识产权方面的壁垒，我们需要加大发展中国家和低收入国家的疫苗可得性。另外我们还需要投资能力，需要对疫苗的配送进行投资，增加信任，要保证所有的国家都能够接种疫苗，包括农民工、志愿者等等。我们通过携手就可以做得更好，团结和平等一定是基石，只有做到这两点才能真正实现变化。



世界知识产权组织 副总干事王彬颖：

两年前，我有幸参加了同在青岛举办的博鳌亚洲论坛全球健康论坛首届大会。今天，尽管远在万里之外，我依然能够感受到大会热烈而愉快的氛围。

如今，世界正面临一场前所未有的健康危机——新冠肺炎疫情大流行。这一严峻的事实证明，要想确保人类的长期发展，就必须首先确保所有人拥有良好的健康状况。

2015年，联合国将“确保健康的生活方式，促进各年龄段人群的福祉”确定为17个可持续发展目标（SDG）之一。作为联合国专门机构，WIPO通过向成员国提供具体的服务，帮助它们利用知识产权制度获得实现这些目标所需要的创新力、竞争力和创造力，从而为包括健康目标在内的各项可持续发展目标的最终实现做出贡献。

科技创新给公共卫生带来了重大进步，从而也对知识产权保护提出了挑战。为了应对这些挑战，WIPO设立了全球挑战和伙伴关系部门，旨在提高公众对全球健康与医学技术的获取、创新、技术转让和贸易之间复杂关联的认识和理解。其目标是以知识产权为工具，为满足世界上最迫切的健康需求做出贡献。

除了制定兼顾各方利益的有效国际知识产权制度，提供高效、及时的全球知识产权服务体系以保护和鼓励创新创造以外，

WIPO还通过建立公私合作关系，使产业界和民间社会得以分享专业知识，应对上述挑战。

此外，世界知识产权组织（WIPO）、世界卫生组织（WHO）和世界贸易组织（WTO）正围绕公共卫生、知识产权、贸易等相关问题加强合作和实际协调。三个组织定期召开会议，就各自的工作计划交换信息，并在各自的任务授权和预算范围内讨论并筹划共同的活动。三边合作旨在加强政策制定者的经验和事实信息依据，支持他们处理涉及知识产权和贸易的公共卫生事项。未来，随着三边合作的不断深入和扩展，我相信医疗领域的创新技术一定会使更多人从中受益，享受更加健康的生活。

两年前的青岛，首届全球健康论坛大会的举办让我深受鼓舞，我非常高兴地看到那次会议的一些成果已经付诸实践，并在第二届大会的议程中得到了体现。

我相信，我们每个人都会从这一重要会议中受益匪浅，相信本届大会将为全球健康事业带来更加深远的影响。



中国科学院院士 中国疾病预防控制中心主任高福：

全球健康真的是应该全球性的，也就是说覆盖所有人，全球就意味着所有的地方、所有的人都要被覆盖，每一个角度都不能落下。所以今天我想提醒大家两点，这是在中国目前正在广泛使用的两个概念，就是碳达峰和碳中和，这两个是中国政府作出的承诺，这是中国政府为了全球的健康而作出的承诺。

健康卫生本身意味着我们要保证健康无处不在，也就是说我们需要有绿色的发展，我们需要所有人通力合作。如果我们不进行合作的话，病毒就会通力合作。

我们需要沟通，需要竞争，需要协调，全球健康这个概念要是真正意义上的，我们要真正实现健康无处不在。

世界正在持续面临全球卫生方方面面的威胁，二十一世纪以来，非典、禽流感、埃博拉、新冠肺炎，在我们的历史里面有很多这样的传染病，世界全球化进程使我们相互依赖、相互依存，地球已经变成了一个整体。今天的公共卫生确实已经是全球卫生。

习近平总书记提出的“构建人类命运共同体”的重要论述，提议携手共建人类卫生健康共同体，全球健康峰会罗马宣言指导支持卫生系统能力的融资建设和维持以及全民健康覆盖，改善对当前疫情和未来潜在公共卫生事件的防范，早期预警、预

防、检测、协调、应对、韧性和恢复能力。

面临着新冠大流行，以中国疾控中心为代表，中国人民为世界做出的贡献大家有目共睹。中国疾控中心积极深入地组织和参与了国内国际新冠疫情的应对、中非卫生健康合作、“一带一路”建设南南合作框架下的全球公共卫生活动，拓展公共卫生领域的国际交流与合作，承担国家公共卫生援外任务并积累了丰富的实践经验，为适应新形势下的国际公共卫生发展合作需求正不断从理论与机制、援助合作渠道与平台、关键技术与专家能力等方面提供了能力建设。

面对未来，我们准备好了吗？下一场疫情，我觉得我们没有准备好，有以下几点要注意：

第一，认知偏差。疫情防控不能政治化、污名化，唯有团结合作，才能有效预防疫情。

第二，全球以新冠疫情为代表，展望未来也是，行动不够迅速。

第三，动作不协调。强调协调就是我们面对的全球公共卫生问题。



联合国艾滋病规划署副执行主任 兼联合国助理秘书长莎侬·海德：

不管是艾滋病、疟疾还是新冠，只有通过团结协作，在全球范围之内采取努力才能够成功。国际合作非常重要，最高级别的政治意愿极其重要，这已经向全球进行了彰显。在艾滋病还有在其它疫情的抗击当中非常明显可见。我们到底还有多长的路要走才能够实现这样的团结？我们必须反思。

在最早期的时候，也就是出现疫苗之前，我们规划署秉承这样一个重要的原则，不管你处在地球何方，不管你背景是怎样，我们不应该在提供资源和帮助方面有任何的区别，不管是贫穷的国家还是富裕的国家，我们应该提供同样的资源和帮助。在新冠肺炎疫苗问世以后，我们发现疫苗的分布是不均衡的。在一些发达国家，基本上在 2021 年年中就会实现成年人接种覆盖率完成，但是在发展中国家基本上到了 2023 年、2024 年都没有办法成功实现这个目标，但这些地区他们占有的世界人口却是非常高的。我们应该确保疫苗的制造和生产能够覆盖到全球的各个地区，这是一个非常重要的机制，就是由联合国产出的疫苗供应机制，非常重要。

对于疫苗的豁免举措是非常重要的。还要有非常清楚的资金的供给安排，一定要做好提前周到的安排。习近平总书记在承诺将中国的疫苗变成全球的公共产品的各项行动当中已经兑现，我们对此表达非常高的敬意。

另外，我们还吸取了一个教训，就是如果说我们没有办法

确保自己工作的一致性，不管是各种疾病战胜的还是过程当中没有取得成功的，不仅是文化因素还有宗教因素等等，这些都可能影响到我们对事情的看法产生区别。有一些亚太地区的政府就会充分去考虑到公共健康的重要性，能够有一些和公民社区结成重要的伙伴关系，并且签订了重要的合约，只有这样才能够触及那些最脆弱的群体。技术转移等等这些都是非常重要的方式，使得所有的社会，所有的国家能够共同应对疫情。

最后，我们应该用这样已经有的资源和资金投资于这些最重要的公共卫生安全的基础设施当中。这不光只涉及到卫生部门作出努力，包括社会保护、教育还有其它的行业领域都应该做出工作，所以在其他的公民社会应该帮助我们进行投资，投资于基础设施当中。

最后，在 2020 年艾滋病相关的疾病带来了 4000 万的死亡，这样的人数是非常引人注目的，这个与大家的生活息息相关。联合国艾滋病规划署希望能够在亚太地区产出非常有领导力的行为，通过进行政治宣言的发布等等，这是非常重要的举措，能够帮助我们去终结艾滋病。只有通过这样政治的宣言，还有每个人都能够参与其中的努力，不管你的地理位置是在哪里，什么社会地位、性取向，我们只有通过共同的努力才能够帮助我们真正结束艾滋病、新冠疫情这样的问题。要预防未来再次出现重大的健康卫生问题必须吸取以上的经验和教训。



红十字国际委员会副主席 吉勒·卡尔博尼耶：

新冠疫情已经使得全球公共健康体系面对一场大考，并且这对于我们国际社会来说提供了一个挑战，不仅仅是在全球健康安全方面，并且我们的经济和社会方面严重威胁也是显而易见。生活在武装冲突地区的人受到的影响尤其严重，面对的风险程度更高，我们疫后的余波已经加重了武装冲突地区人民对生活的问题，比如说使得我们不断奋斗所取得的经济成果变得消失。

我们看到了公共卫生在投资方面的一些问题，比如说对一些初级的医疗卫生方面是非常重要的，不管是在我们的医院普通门诊还是ICU的治疗当中这些漏洞都应该得到解决。除此之外，它也让我们在疫情背景之下的一些问题都暴露出来，比如说政治还有科学方面的冲突，并且缺乏协调程度还有信任缺失等等一系列问题。

我们应该如何采取行动使得面对下一场可能出现的公共卫生安全问题作出准备？首先应该进行国际合作。国际的合作应该去针对最边缘化的人展开行动，不管他们在世界的哪个地区，我们应该了解到在疫情面前没有任何一个人能够实现真正的安全，所以我们应该去冲破最后一道弱点防线，触及到最脆弱的边缘地区。并且我们应该对于社区的韧性展开工作，对社区的工作灵活性展开工作。比如说我们社区一级的志愿者应该体系化地受邀来参与我们各项工作行动方案的设计当中，来进行评估，评估我们的风险级别，并且来制定疫苗政策等等，这是非常重要的一些关键点，能够帮助我们产出一个非常有效的行为举措，能够考虑到

本地一级的现实情况。

另外我们也应该有更好的社会保护，还有卫生、水源等等长期的干预。不管是新冠疫情还是一些长期可能会出现公共卫生方面的风险都应该充分进行考量。

关键在于，应该去尊重在武装冲突地区的国际人道主义精神的重要性，因为我们知道在面对这些疫后余波的过程当中，我们要关注的不仅仅是健康问题，因为我们知道在武装冲突地区公民面对的风险和问题是非常多重化的。

最后我想总结，也就是想重申中国在之前所表示出的角色，将会去促进和担负起非常重要的国际合作的促进者。中国也已经出台了一个非常重要的2021年国际合作新时代的白皮书，这是一个极其重要的举措，能够促进国家和国家之间政策制定的努力和协作。



比尔及梅琳达·盖茨基金会 首席执行官马克·苏斯曼：

眼下正是新冠肺炎疫情的关键节点，现在已经有几种疫苗正在全球推广。这是人类历史上从发现疾病到接种疫苗速度最快的一次，堪称全球科学合作的典范。为此，各国科学家和创新人员共享基因数据，携手开展临床试验，给世界带来了终结疫情的工具和希望。

与此同时，我们也看到了惊人的差距，一方面富裕国家能够即刻获得疫苗，而另一方面许多中低收入的国家还在焦急的等待。

去年成立的新冠肺炎疫苗加速计划，当中的疫苗工作支柱旨在加快新冠肺炎疫苗的研发和生产，并且确保疫苗的公平可及。在过去的4个月，COVAX已经向120多个国家提供了疫苗。尽管有了这样的全球合作，我们还是不能够将疫苗公平地分配给低收入的国家保护脆弱的人群。正因为如此，我们基金会正在积极地敦促那些已经为大部分人群进行接种的高收入国家尽快向低收入国家捐赠至少10亿试剂的过剩疫苗，而且最好通过预先市场承诺机制来分配。

中国的创新和产品能够在全世界范围内挽救生命并且改善全球人民的健康与福祉，而我们基金会致力于在这一过程当中作出贡献。

盖茨基金会正在为中国企业提供技术支持，帮助他们获得快速诊断试剂和抗疟药品世界卫生组织的预认证。我们也在和全球基金以及中国、非洲的政府部门和研究机构等进行合作，

为有需要的国家和地区提供这些产品。我们还在支持中国生物合成青蒿素方面的研究。

此外，我们还在将中国的经验“137疟疾监测和响应模式”推广到非洲国家，将这一模式推广到有更多疟疾负担的国家。我们还支持中国疾控中心，协助非洲疾控中心，建立分子流行病学实验室网络和疾病监控系统，这样不仅有助于防治疟疾，同时也有助于未来非洲大陆预防其它疾病的爆发。

通过上述这些项目和很多其它领域的合作盖茨基金会致力于为有需要的人带来更多拯救生命的创新。而这项工作的关键要素之一是一个强有力的获得国际认可的医药产品监管体系。令人振奋的是中国政府在加强药品监管能力方面有着坚定的承诺，在过去的几年里，我们很荣幸地与中国国家药品监督管理局在加强监管体系和国际化方面展开了卓有成效的合作。我们还和其他的政府部门、研究机构、私营企业以及全球卫生伙伴进行合作，共同推动健康创新。我们相信扩大中国创新影响力的最佳途径是建立广泛而多样的全球合作伙伴关系，这样能够有效应对价值创新链当中每一个环节的挑战。

全球合作伙伴关系可以帮助加速这一进程当中的每一个环节，我们致力于为此提供支持，因为中国强大的创新实力和人才储备能够也必将改善世界人民的福祉。不管是新冠肺炎、疟疾还是我们面临的其它全球性挑战，携手合作始终是前进的最佳方式。



全球疫苗免疫联盟 首席执行官塞斯·伯克利：

在博鳌亚洲论坛4月份的年会的开幕致辞当中，习近平主席讲到了加强国际合作的重要性，他还提到了全球卫生保障的重要性。像这样的特殊时刻，我们非常赞同习近平主席的讲话。COVAX当时是在全球疫苗峰会2020期间推出的，这是全球唯一的协调机制，目标是实现平等的疫苗的可及性，但是目前这一点还没有做到。科学依据非常清楚，从基因排序到监管批准，这中间只花了300多天的时间，现在已经有14种疫苗在全球使用。另外，COVAX涉及到的疫苗产品非常多，包括8种不同技术路线的，另外还有可能进一步扩展来解决变异毒株的问题。

没有平等的疫苗接种，只有疫苗也不能帮助结束疫情，要想实现全球的平等COVAX，当然COVAX是GAVI、CEPI和世卫组织合作的成果，当然也涉及到行业合作，我们的目标是将13亿疫苗提供给92个低收入国家的人群，只要这些国家是符合预先市场承诺机制的，我们希望在2021年底之前实现这一目标。

疫苗分配方面，虽然我们看到了在高收入和低收入国家之间出现的平等化的趋势，但是这还远不足以帮助结束疫情，高收入国家现在大约有1/3人群接种了疫苗，而低收入国家只有1%的接种率，所以我们现在必须给低收入国家提供更多的疫苗。现在疫苗依然短缺，另外还有出口的限制，我们也在进一步增加COVAX产品的多元化，我们和各种技术路线的生产商一起增加产能。另外，我们也呼吁富裕国家能够将它们多余的疫苗分享给低收入国家。

全球在疫情之下的死亡率更多的出现在低收入国家，现在

这样由于我们的短缺问题使得AMC的机制运行过程当中遇到了很多问题。像中国这样的国家将会发挥更加重要的作用。

当我们在应对这样越来越紧迫的全球疫苗回应问题的过程当中，我们也应该强调这些公共卫生过程当中体系所发挥的重要作用。它们其实能够帮助我们提供重要的服务。

GAVI五年的战略以及COVAX倡议都将发挥作用，有1000万人生活在社区当中，将会出现很多问题，没有办法在每一年获得应该被获得的疫苗。这样一个常规性的疫苗对于实现公平性，能够支持基础的医疗系统，能够增进全球的医疗健康还有经济的恢复至关重要，能够获得新冠疫苗是非常重要的，COVAX是能够帮助我们实现的重要手段和工具，只有这样才能使得在面对更加糟糕的经济和卫生的趋势的情况之下，能够构建更强的韧性。

我们应该提高针对新冠疫情的各种回应能力，我们应该共同展开协作，因为我们不能承担失败所带来的后果，我们要做好充分的准备来应对下一场可能出现的疫情。



抗击艾滋病、结核病和疟疾全球基金 执行主任彼得·桑兹：

抗击艾滋病、结核病、疟疾全球基金是在2002年创建，每年40亿美元的投资额，能够用于抗击这三项重要的疾病，这是最大的，在传染病当中带来致死率很高的三种疾病。当然，还有新冠疫情也是一个非常重要的致死疾病。

面对新冠疫情的风险，在2020年，除了每年投资40亿美元，我们投资于这三项疾病的抗击过程当中以外也贡献了另外的10亿美元来帮助国家抗击新冠疫情。所以能够开发像是PPE，还有一些诊断工具以及治疗的一些试剂，来帮助我们去降低由于我们新冠疫情对于这三项疾病的连锁反应所带来的严重风险。

今年我们进入到了第二期的新冠疫情回应阶段，最初是37亿美元，对于加速器工具，还有一些其他的机制，能够更加造福于一些中低收入的国家，更好地助力于巩固我们的健康体系。

我们已经设计了一些很好的工作机制来帮助我们去有效筹集资金，今年有更多的30亿美元供资，总共已经有100亿美元被筹集，能够更好地进行投资。

全球基金有长期以来和中国的合作关系的历程，我们和中国的公司展开合作，来为人民提供拯救生命的医疗物资，来抗击类似艾滋病、结核病和疟疾这样的传染病。在抗击新冠疫情的回应努力当中，我们已经和中国共同努力，筹集了价值2亿的PPE等物资，这是一个非常重要的工作，未来还应该进一步去缔结和其他国家之间的合作关系。现在我们应该更多地就不同的方面，特别是在抗击疫情的工作当中做出努力，比如说PPE诊断试剂以及治疗工具等等，这些都需要更多的物资和资金。

新冠疫情为人类带来了一个根本性的挑战，对全球来说都是如此，它带来的不仅有直接的威胁，包括带走了很多生命，摧毁了经济。除此之外，它也带来了一系列巨大的连锁反应，引发了艾滋病、结核病、疟疾，所以我们必须团结全球的力量。

中国在团结协作过程当中将会发挥重要的作用，为了战胜疫情，为了战胜早期的艾滋病、结核病和疟疾这样的疾病，我们应该共同协作，使得未来面对这一系列传染疾病的时候能够更好地进行回应。



加纳新冠肺炎应对规划总统协调员 世卫组织前副总干事 阿纳菲·阿萨莫阿·巴阿：

国际合作对于公共安全极其重要，在这个话题背后的哲学就是面对这样的公共卫生紧急情况，特别是跨越了国界的公共卫生情况，我们应该去加强合作，这样才能够使得我们的行动效率最大化。刚才说的是理论，实际上在我们各项回应工作当中，有一些国际合作做得不错，有一些国际合作是一些分散化的行动，并且它们缺乏一些系统性的协调工作，它们并没有得到最优化的呈现，所以问题就在于为什么我们会看到理论和实际情况当中出现一个鸿沟呢？

首先，国际合作并不是一个会自然产生的行为。如果一个国家面对着公共安全危机，他们的基本本能就是自我生存、自我保护，自我利益将会优先，这就是为什么他们会关闭国门，因为他们想要保护生命，他们想把自己的疫苗进行囤积。这样的行为涉及到道德伦理问题，有时候需要从角度去思考。

第二点，国际合作并不是来自于人类的本能。它不会自己就发展起来，国际合作应该被培育，我们应该进行紧急规划，我们应该展开各种演习来进行模拟，其中这些规划内容就包括谁将

会负责哪样的业务，谁应该负责哪样的工作内容，工作过程当中，比如说在出现紧急情况的时候，各个国家应该如何去进行协作，遵守哪些行为准则？我认为这些关键细节应该在出现下一次疫情或者说公共危机情况以前就已经敲定。

另外，有的时候这个可能和主权有一些矛盾。有时候国际合作的协议的产出是很慢的，并且过程当中会涉及一些呕心沥血的过程。因此，在谈判的时候，我们应该允许非常自由公开地表达自己的观点，只有这样才能够使得国际协作的条约得以缔结。

在全球范围之内有民族主义倾向，其实国际化和民族主义是一个硬币的两面。在这个情况之下，可以有疫苗国际主义和疫苗民族主义共存。



默克集团执行董事会成员 医药健康业务首席执行官 Peter Guenter :

博鳌亚洲论坛全球健康论坛能够在此举行就反映了中国在防控方面取得的成功，更重要的是它也展示了中国一直以来的承诺，中国承诺分享其在抗疫方面的经验。中国在疫情期间展现了经济上的韧性，我们觉得对未来中国也会做得很好。

和中国一样，致力于提供以病人为中心的创新产品和服务，促进卫生领域的发展，所以我们会继续加大投资，继续加大在中国的业务，主要目的是进一步改善针对中国病人的健康质量。

在疫情期间，默克集团拨了大量的资金用于未来的疫情准备，依然保持了产品的生产和供给，建立了紧急应对团队，并且和全球的紧急应对团队进行沟通，很多想法也在全球进行应用。同时默克集团一直强调国际合作的重要性。另外，我们也希望进行跨国的合作，促进贸易，尤其是疫苗和治疗的关键技术要合作。

最后就是要聚焦需求，一定要聚焦供给的平衡，一定要提供以病人为中心的高质量医疗保健产品和服务。最重要的一点

就是国际协调和合作至关重要，它对于应对和保障全球卫生的成功非常重要，我们要想取得长久的成功必须加大合作。

中国政府一直在努力给中国人民提供高品质的医疗服务，同时我们也希望能够进行国际监管方面的合作。这不仅能够加大对于疫情的管理，同时也能够让我们更加敏捷地应对未来的疾病。

中国在健康生态系统方面有着重大的承诺，中国希望能够给病人提供平等的健康产品，中国的政府现在正在每一年对于报销体系进行审阅，这样就能够实现99%的覆盖率，这样就可以提高产品的可及性。我非常赞赏中国政府在此作出的努力，我们需要进一步加大合作，包括保证病人获得众多的产品，采取全生命周期的视角，我相信我们一起能够做得更好。

根据世卫组织的观点，一个国家增加一年的寿命，GDP就能够提高4%，这也是为什么在医疗和科学方面取得的成果是至关重要的，它不仅对于世界人民，同时对于世界的经济也非常重要，它可以保证老百姓能够享受更好的健康。



中国医药保健品进出口商会 党委书记、副会长孟冬平：

2020年我们所有人都经历了人类历史上非常艰难而异常特殊的时刻，突然爆发的疫情改变了我们所有人的生活状态和社会运行轨迹，更对世界经济造成了前所未有的冲击。疫情期间，各个国家的公共卫生防疫体系、医疗产品监管能力和综合协调治理能力都受到了严苛的极限考验。

医保商会携手中国的行业企业承担了国家商务部和相关部委委托的防疫物资的进口出口的对接管理、政策的协调、复工复产的推动，特别是防疫物资的出口管理，就是大家熟悉的白名单资质的审核工作。

中国企业在走向国际的过程中，国际理念思维和标准的合规性必须是我们跨越的一个壁垒和障碍。

多年来，中国医药健康产业在政府的助力下，经过自己的不断努力和内功的夯实，已经构建了强大的经济体系和完整铺设的产业链，这也正是在疫情爆发之初瞬间升腾出的一股产业力量，不仅为国内保障提供支持，更为各个国家抗击疫情提供帮助。

但是，疫情的经历也给了我们很多的启发，一个产业的发展离不开政策的支持和开放理念的保障，中国产业之所以能够在瞬间站在世界舞台的中央，经受住了严苛的考验，正是得益于多年来我们体系的完备建设，特别是政府长期以来坚持的改革、创新、开放的理念，得以在这个产业体系内激发出巨大的活力，为我们产业的发展提供了不断注入的动力和活力。

疫情严重冲击着国际公共卫生体系，而这又是一个强大、复杂的体系，需要从理念共识、医疗保障、专业力量，包括供应链、产业链的持续稳定发展，缺一不可。

当疫情催生了庞大的公共卫生需求的时候，唯有创新和高质量发展才是我们的立足之本、发展之道。我相信在座的每一位和所有中国医疗健康产业界的朋友们，还有全世界的健康医疗界的同仁们，我们都怀揣同一个梦想，那就是用我们最好的产品和服务来惠及我们的国民，惠及更多的百姓。



分论坛一

健康融入所有政策

美的未来——中国氢能产业新业态展望

SESSION 1

Integrate Health Into All Policies



氢能被视为“健康与环境友好的洁净能源”，其开发与利用已成为新一轮世界能源变革的重要方向。当前，中国也已形成七大氢能产业集群，广东佛山迅速成为全国氢能产业链构建最完善、基础设施建设数量最多、终端应用推广规模最大、政策体系创建最健全、技术标准体系建设布局最早的氢能领域领军城市，获得“世界氢能看中国，中国氢能看佛山”的赞誉，本次分论坛以面向未来的视野，围绕氢能的应用前景展开对话，共同研讨全球氢能与健康的发展前景和机遇。

主持人

龙建刚

佛山商道研究院首席研究员

分享嘉宾

孙学军

海军军医大学教授、博导

沈文飏

南京农业大学生命科学院教授

许国

广东省佛山市副市长



海军军医大学教授 博导孙学军：



氢在医学方面、能源方面的应用大家很熟悉，氢气被誉为最清洁能源，在医学上我们也认为氢气是非常绿色的药物。

首先，氢气在医学上的应用是新的东西，第一次纳入人类视线是在2007年，到现在只有14年。2007年有一篇非常重磅级的文章发表，第一次展示了氢气有可能作为一种药物治疗疾病。这篇文章使用的是脑缺血的动物模型，研究证明吸入少量的氢气能够明显的把脑梗死的体积缩小。大概过了一个多月，同样一家实验室的杂志发表了一篇文章，证明氢气吸入对肝脏缺血同样有效，吸入的氢气浓度越高，对肝脏缺血引起的肝脏损伤治疗效果越好。

从2007年至今，人类对各种和炎症氧化相关的疾病都开展了研究和探讨，发现氢气可能治疗的疾病包括常见的慢性病、糖尿病、动脉硬化、高血压以及现在常见的炎症相关的疾病关节炎、类风湿关节炎、心肌梗死以及其他的一些胰腺炎相关的疾病，尤其是最近这两年发现氢气对新冠肺炎也有一定的治疗效果，这是非常了不得的事情。

去年3月4日，我国新冠肺炎当时非常严重的时候，国家新冠肺炎诊疗方案里，把氢氧雾化吸入作为新冠肺炎的推荐治疗方法，有条件的医院可以使用这种方法，一直到今天为止，新冠肺炎的诊疗方案依然有这一条。

今年，国家食药局把氢气作为三类医疗器械，也就是最高级别的医疗器械。1月，山东省把氢气吸入列入山东的医保收费项

目。短短14年，氢气从简单的概念走到现在，已经被认为是一个治疗药物比较成功的程度，当然氢气并不是对所有的疾病都能治疗，我们还在努力，但是已经取得了非常好的成绩。

为什么氢气能取得这么好的成绩呢？接下来给大家讲氢气治疗疾病的一个基础，也就是氢气具有选择性抗氧化作用。

随着自由基研究的深入，我们逐渐发现在我们身体当中有多种类型的自由基，这些自由基大部分对我们很友好、都有用，但是少部分类型的自由基对人体危害极大，这部分自由基比如羟自由基毒性非常强，但是非常幸运的是它含量比较少，活性非常高。现在研究发现，氢气就是这样一个非常理想的专门针对有毒自由基进行选择清除的选择性抗氧化剂，这是氢气治疗疾病的一个理论依据和基础，也是现在整个医学领域公认的氢气治疗疾病的基础。

氢气除了选择性抗氧化对人体非常安全以外，还有一个非常大的优点，就是氢气具有非常强大的扩散能力，因为氢气个子非常小，体积太小了，所以穿透能力非常强大，在我们身体内没有它去不了的地方，所以它产生治疗效果的潜力就非常大。氢气我们总结一下三大优点：安全性、选择性、渗透性。这三点决定了氢气在医学领域具有独一无二的特点，没有任何一个药物能和氢气相比较，当然前提是要有作用。

随着对氢医学研究的不断深入，我们现在已经建立了各种各样的氢气使用，比

如最常用的就是吸入氢气，还有一种办法就是把氢溶解到水里面喝氨水，当然也可以把氢溶解到洗澡水里面洗澡，还有就是可以吃含有在身体里面释放氢气的药片或者是胶囊，我的建议是如果有可能，所有的方法一起用，比如洗、喝、吸一起用，为什么？因为氢气有一个好处，扩散能力极大，同时这是它的缺点，因为进去很快就跑掉了，要想更好发挥氢气的作用就要不断补充，不断的补充就可以采用不同的方法联合使用，这是最理想的。

氢气医学短短14年走到今天，是因为氢气对人特别安全，所以人体实验也取得了非常好的成绩，而且我们现在讲究循证医学，循证医学是什么？不讲理看证据，就是这个东西有没有效果是关键，要看人的效果，就是用人体、病人来做实验，这个取得的证据才是比较高级的证据。氢气医学到今天为止也取得了非常好的成绩，已经有100多篇氢气人体实验的论文。

最后，我想讲一下氢气最好的优点是氢气的安全性，前面有很多的研究证据，有100多项临床研究报告，有很多都支持氢气对疾病的治疗效果。但是作为一种药物治疗疾病并不稀奇，因为现在我们治疗疾病的药物很多，氢气最稀奇的是对人的安全性非常高，这方面我们有非常充足的研究证据，而且国家、国际上各种学术机构对氢气的安全性有非常明确的认可。然而对人没有丝毫的毒性不等于氢气没有副作用，因为一个东西如果有治疗作用，意味着这个东西就有可能有副作用，所以虽然氢气的安全性非常高，但是也不是绝对的，这方面还需要我们进一步的研究。



南京农业大学生命科学学院 教授沈文飏：



氢农业的目标非常明确，就是为公众提供安全好吃、健康、高产、可负担的农副产品。

讲到氢农业，有几个最基本的因素在里面，第一氢元素是整个宇宙里含量最大的一个元素，按照含量的存在原则，存在就具有合理性的原则，没有生物学作用是很难解释的。第二，从进化的角度来看，在地球早期进化过程当中氢气含量比较高的，随着进化确实下降了，但是即使到目前为止，动物、植物和微生物都能看到氢气释放的现象，举一个例子，动物和植物的衰老和疾病的发生过程当中，体内产生的氢气是呈下降的趋势。

再从地球生物化学循环角度来说，在整个地球生物圈里面存在一个完整的氢气地球生物化学循环，这有很多的来源，包括甲烷和非甲烷碳氢化合物的光化学反应和生物质燃烧和化石燃料工业都可以产生氢气，土壤也能够产生氢气，来源于土壤的微生物也能够消耗氢气。对于农业来说有两个因素是非常重要的，第一是土壤，第二是种质，这两个因素异乎寻常的重要，在水体里面有氢气循环在里面，这张图暗示着氢气的生物学效应应该是存在的。

氢气本身可以作为清洁能源，氢气的特点是可再生、能量密度高、环境友好、不产生任何温室气体，在化工合成和新能源汽车领域得到广泛的应用，在美国 NASA、匹兹堡大学和日本已把氢气应用于军事和航天技术，在工业界里面应用范围非常广泛。随着氢能产业不断进步，氢气的价格也是在不断的下降，据我所知，目前是 3-4 元 / 立方米，而且加气站和管道也在逐渐的增多。

氢能源的产业是氢健康产业里很大的一块，氢农业是氢健康产业很重要的一个支撑，也需要同氢医学和氢能源产业里面得到相应的养分。氢农业总体来说还是发展相对慢的，因为它是后期才出现的，氢农业的目标很重要的就是指农产品恢复原来的味道，尝试提高农作物的产量和品质，减少土壤的污染，这个是我们一直想做的一件事情，还有很重要的概念，是一个低碳环保的新生态的农业。

下面给氢农业下一个定义，我们运用氢气或者是产氢材料，以富氢水或氢气熏蒸方式，在农业里面和食品加工里面有一个概念，叫气调，这是很重要的一个概念，是我们尝试提高农林牧副渔等相关作物产量以及品质的实践。这个定义当然是我和学军教授下的，我们初步分为园林

设施农业、大棚农业、大田氢农业和家庭氢农业，家里的花花草草，包括微生物效应、植物学效应和动物学效应，农业里面除了养殖业还有种植业，这是两者相辅相成的。

到目前为止，氢农业的效应，在种植业方面有三大方面，第一是调控生长发育和营养品质，调控生长发育很重要的方面就是对农作物的根系促进效果非常明显，杂交稻之父袁隆平院士以前提过一件很重要的事，水稻好不好，把水稻拔出来看看根就知道了。用氢气灌溉农作物以后，根系特别发达，所以这是一个非常重要的一件事，因为根系里面分成主根、侧根、根毛等，还有就是营养品质，我们用氢气灌溉番茄以后，番茄红素和维生素 C 都提高非常多，这是很重要的一方面。

第二方面，延长保鲜、降低农残。我们刚刚发表一篇文章，把韭菜放在冰箱里面，保鲜期可以从 4 天延长到 8 天，后面有相关的图片会给大家展示，还有降低农残，数据已经基本上全部做完了，正在撰写当中。

第三方面，提高各种胁迫的耐性。这个分成两块，一个是生物胁迫，一个是非生物胁迫。生物胁迫就是病虫害，非生物胁迫就是盐害、干旱、高温、突然的低温，包括各种农用化学品的过度使用，包括紫外线。这三块是氢农业效应里面做得相对比较集中的三块。还有一方面已经开始陆陆续续有文章提到了，就是提高养殖业包括家禽、鱼虾对病原菌的抗性。

氢农业的目标非常明确，就是为公众提供安全好吃、健康、

高产、可负担的农副产品。我们有一种感觉，如果在家里买菜，从菜场买菜，买的菜很容易烂掉，这就是典型的化肥用多了，中国农业很辛苦，用了 7%–9% 的耕地养活了近 20% 的人口，所以中国农业是非常伟大的，以袁隆平为主的中国农业科学家是非常伟大的，但是我们消耗的农用化学品占到 40% 以上这是不可持续的。

随着近几年中美贸易战，碳中和的概念也开始出现了，这是一个很重要的概念，包括碳排放和碳吸收，才研发生产具有世界一流产品的绿色低碳高效工业品提出了重要的要求。我们提出氢 + 家电的概念，其实家电业也是氢农业的延伸领域，直接或间接利用氢能作为驱动能源或能量供给的电器以及可能的农用机械都有可能，和直接利用氢气生物学效应开发的家电，后者可以覆盖所有以气体或液体非媒介、载体的家电，包括电冰箱、洗衣机、空调、洗碗机、热水器、静水机、空气净化器和加湿器等等，这样形成功能性氢 + 家电系列产品，特点是低碳环保，综合性强的新型的产品。

以健康画一个圈，包括饮水、洗浴、饮食、呼吸，所有的电器都可以进一步的展开，我们回到最原始的话题，农业和氢家电是怎么联动的？氢农业的产业链从田间到餐桌，餐桌不仅仅是放到眼睛前面的餐桌，还有后续的，田间、餐桌、家电，因为三个东西都是对健康和长寿都是有好处的，当然也要利用氢气生物学相关的知识，是从农产品的产前、产中、产后的生产、加工、流通、销售到消费者需求的整个产业链都可以加入氢气的元素。





广东省佛山市 副市长许国：

“氢农业方兴未艾，尤其引发人类新的能源革命，人类将进入一个全新的氢时代。”

我觉得我在这个工作当中所起到的作用有两个方面：第一能够把握好项目的方向，我知道我要做什么，我要通过把握项目的方向来达到政府所追求的目的。第二就是我现在能够协调统筹好各种项目的资源、政府的资源为项目服务，使项目做成功，在某种程度上我在佛山协调推动氢能产业应该起到了这两个方面的作用。

我演讲主要想给大家讲三个方面的内容：第一，初心与缘起：对2018年中国氢能发展判断的评估。第二，分解与转折：2020年以后世界经济三大趋势性变化。第三，前站与展望：未来中国氢能产业业态10大走势。

首先说一下初心与缘起，应该把这个产业上升到一种信仰的高度，如何推动它？不仅要信仰，还要上升到一种宗教的高度，上升到信仰的高度来推动。

在2018年对中国氢能产业有十个判断，现在如何评估三年以前的十个判断呢？应该说我觉得有三个方面的结论。

首先，这个产业发展的十个判断已经成为目前我们的产业发展的现实，而且中国的省和地市级的地方政府纷纷布局氢能产业，并且使这个产业成为投资的风口。

第二个评估的情况，就是目前资本热、市场冷，产业布局同质化的现象非常突出，这是中国的氢能产业目前存在的最典型的问题。

第三个评估，国家高层对产业推动的节奏把握很严谨，严防出现类似纯电动车产量过热的现象。实事求是讲佛山推动氢能产业做得很辛苦，这个产业是一张白纸做起来的，中国最热的不是原料电池汽车，而是电动车，在某种程度上我们要另辟蹊径推动氢原料电池的发展。我们确实推动高层高度重视这个产业，所以我们一直在推动高层，我们要策划高层要真正的把这个产业上升到一个国家的战略的层面。

2020年新冠疫情以后带来了我今天讲的三大趋势性的变化，特别是以氢气能够辅助治疗新冠肺炎重症患者为标志。氢农业方兴未艾，尤其引发人类新的能源革命，人类将进入一个全新的氢时代。

我们推断中国氢能产业未来会有10大趋势。第一个趋势，应该说双碳目标的背景下，以减碳加氢为主要内容的新的能源革命成为共识。

第二，随着氢能在能源结构占比的增加，目前全世界还是石油OPEC货币体系，它逐渐失去支配地位，氢碳交易体系应运而生，氢能指数关注度逐步超越石油指数。随着氢能产业的发展，氢能的重要性在传统的能源结构占比不断的增加，应该说这个体系慢慢会失去支配地位。

第三个走势，氢能业或将成为乡村振兴战略的重要支撑。

第四个趋势，氢健康养生全面进入日常生活引领中国氢时代的潮流。

第五个走势，氢能重卡市场化推动热潮迭起，竞争非常惨烈。

第六个走势，氢能乘用车以及明显的优势逐渐成为新能源汽车的主流。

第七个走势，绿氢体系中质子膜、电解水制氢会成为制氢领域的重头戏。

第八个走势，MEA质子膜、超薄双极板、催化剂、碳纸等燃料电池核心材料的国产自强自力，成为氢能产业竞争力的重要体现。我们佛山已经进入了自强自力这个层次，也是国产化的自强自力成为了我们未来产业竞争力的重要体现。我们想到有这么一天，尤其是美国意识到中国推动这个产业的时候，卡脖子都是限制出口怎么办？所以这个核心问题需要非常需要我

们尽快解决。

第九个走势，是天然气重整集约制氢+可再生能源电解制氢成为迫切中国氢气供应瓶颈的关键。中国氢能产业氢气价格偏高是重要的瓶颈，如何解决这个瓶颈，很多地方都想把自己的工业先用完，搞一点可再生能源制氢。大量的氢气如何生产我们没有完全想清楚，佛山在两年以前就开始想这个问题，这也是我们佛燃要转型综合能用很重要的原因，以后两种制氢方式会成为中国破解氢气供应瓶颈的关键。

第十个趋势，氢能在船舶等方面的使用会越来越广泛，这是十大趋势。

佛山为此奋斗了六七年，我们一直以来是一个孤独的先行者，当然我们也说独行快、行远，我们推动这个行业当中，我想到比尔盖茨的一句话，人们总习惯于对于近一两年发生的事情持异常乐观的判断，但总是对未来五到十年即将发生的趋势持谨慎悲观的态度。可以说新的能源革命是大势所趋，而且这个新的能源革命是人类社会最根本的生产力革命，所以生产力变革的潮流是任何力量都阻挡不了的，在大趋势面前我们唯有抓住机遇顺势而上，推动新的能源革命目标早日实现，佛山可以说从一见氢心到氢车熟路，到氢联世界，佛山始终与氢同行。





分论坛二

健康融入所有政策

2021 联合国可持续发展高峰论坛

SESSION 2

Integrate Health Into All Policies



联合国 17 项可持续发展目标重视多重目标之间的相互影响，强调减贫对生命健康发展的重要意义。2021 联合国可持续发展高峰论坛以确保全球健康的生活方式、促进人类福祉为宗旨，聚焦生命健康与全球伙伴关系，研讨创新型金融合作机制，分享联合国可持续发展项目的成功实践，通过包容和有效的多边主义网络，共建互联互通的全球伙伴关系。

主持人

钱君洋

中国联合国采购促进会秘书长助理

分享嘉宾

常启德

联合国驻华协调员

高宇宁

清华大学公共管理学院国际发展与全球治理研究所副所长、“华宇”副教授

维克托·菲尔斯特

莫斯科大学生物医学中心国际项目主任

王栩男

中国联合国采购促进会常务副会长

费德里科·马约尔

欧洲和平与发展中心主席

程文灏

国际和平基金会秘书长

王宇

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会专家顾问

亚瑟·达尔

欧洲和平与发展中心项目主任

高志

中国联合国采购促进会金融商务工作委员会副秘书长、同方友友董事局主席

朱跃

中国健康养老集团有限公司党委书记、董事

德米特里·埃德列夫

俄罗斯国家健康项目主席

孙建伟

中国联合国采购促进会金融商务工作委员会副会长、云丝路控股集团董事长



联合国驻华协调员 常启德：



中国已经成为世界的典范，如何切实执行和落实2030年计划，特别是在全球新冠疫情的情况下，中国扮演着重要积极的角色，推动着全球发展和合作。我们注意到，在很多活动当中，比如在肯尼亚，中国派出了援助医疗队在第一线工作，在肯尼亚等非洲国家推动当地的发展和工作的。而且中国也切实为非洲等急需帮助的地区和国家，提供了全方面的协助，特别是在疫情当中，这些地区受到了非常大的影响，中国采取了积极行动，通过合作的方式积极应对全球的挑战。

我们还面对着很多的问题，比如说高死亡率、高伤亡率，包括在联合国的架构下，如何能够通过合作的方式去有效解决这些全球的问题。比如在肯尼亚的饥饿和健康挑战的问题，这些都需要技术等各方面的合作，才能够切实通过协作进行解决，所以希望大家能参与其中，携手并肩。通过肯尼亚政府以及各国政府和中国的通力合作，切实采取行动，解决当地的挑战和问题。我们需要通过合作的方式，去应对比如新冠疫情带给我们的众多挑战，因为它不仅仅是经济上的挑战，也是生命的挑战，健

康的挑战，特别对于联合国2030可持续发展目标的挑战，我们需要通过这样的合作方式，通过这样的论坛集聚众人的智慧，通过各种平台比如数字化平台，拿出切实的方案。相信中国和世界各国都会通过此次论坛交换智慧，推动各方合作，而且这将对世界在新世纪的发展起到至关重要的支柱作用，取得切实的进展。就像联合国秘书长所说，我们一定要将全球的可持续发展目标作为所有工作的重中之重，即使是在面对如新冠疫情这样的全球疾病的挑战，我们也需要携手并肩进一步采取切实措施，共同走向更加美好的未来，打造更加健康的平台和系统，在这方面中国做了很大的工作，起到了表率作用，而且在不断调整方针政策，提供更多更好的最佳实践的经验和案例。

在海南博鳌亚洲论坛，习主席就提出要建立人类卫生健康共同体这一宏大主题。我们面临新的时代、新的挑战，需要作出新的调整，永远遵循合作共赢的方针，在联合国大框架下，和中国携手并肩，推动各项事业的发展。



中国联合国采购促进会 会长王栩男：

联合国采购是国际公共采购的重要组成部分。联合国作为全球最大的国际组织和最大的经济技术交流平台，2020年在全球采购金额已超过200亿美元，其中有关医疗及健康物资的采购超过25%，是联合国采购中的最大品类。中国政府一直积极构建公开透明的公共采购制度，并努力融入国际公共采购市场。习近平主席在博鳌亚洲论坛2018年年会开幕式上主旨演讲中指出，中国将“加快加入世界贸易组织《政府采购协定》进程”。

国际公共采购包含各个国家和地区、各有关国际组织的采购，涵盖范围广、市场规模大。目前，国际采购组织在全球的采购金额超过上万亿美元。参与联合国及国际公共采购这一庞大市场，有利于企业充分利用国际国内两个市场、两种资源，更好地开拓多元化国际市场。

中国联合国采购促进会与博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会签署合作协议，共同建设全球采购与全球健康大数据服务中心项目，双方充分发挥互补优势，共同促进医疗健康与全球采购产业资源的高效汇聚，共同探索医疗产品、医疗服务和医疗保险的国际认证与国际采购领域的创新商业模式，为践行“健康中国2030”国家战略做出贡献。在此，我提几点建议：

一是加大整合推广力度。不断增加服务供给，中国联合国采购促进会将与博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会密切合作，对接众多国际采购组织、医疗企业等资源，辅导并帮助会员企业了解联合国及国际采购规则、流程以及对供应商的要求，引导企业提高医疗产品认证和服务标准，提升国际市场拓展能力和核心竞争力，实现国际化经营。

二是加强会展平台建设。未来，中国联合国采购促进会



参与联合国及国际公共采购这一庞大市场，有利于企业充分利用国际国内两个市场、两种资源，更好地开拓多元化国际市场。

将与博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会合作举办相关健康产业的国际博览会、采购对接会及其他会展及论坛活动，帮助山东及中国优质医疗企业与有关国际机构进行深度业务交流，探讨合作，建立健全国际医用采购信息共享、优势互补、协同配合的“一张网”机制。

三是营造良好国际环境。及时了解国际采购需求，中国联合国采购促进会愿意积极推荐符合条件的山东医疗企业注册成为联合国供应商，为相关产品和服务进入联合国采购市场创造有利条件。多渠道调研医疗企业合理诉求并及时向有关主管部门及国际组织反映，提高采购的透明度、公开性和影响力。



博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会 专家顾问王宇：

关于联合国采购，举一个大家最关心的关于新冠疫苗应用和国际化的问题。现在世界卫生组织批准了5个厂家、6个新冠疫苗，列入了紧急应用名单。这就表明，世界卫生组织对国际公共卫生用品、医药用品，只要在联合国系统或者在国际的重要机构组织中进行采购医药用品的时候，要进行一定的手续和认证。联合国系统进行采购的时候，还有一些国际组织或者慈善机构，像世界疫苗联盟，它们的经费都是由全球的国家、基金会甚至个人捐赠，比如盖茨基金，大部分的钱都用在全球疫苗采购商。但这些基金会不会自己直接去采购，而是委托联合国或者世界卫生组织，或者是世界卫生组织下的有关机构进行采购。只要采购，就涉及到如何进行全球的联合国采购手续。

拿到世界卫生组织许可以后，才有资格进行全球采购。我们国家只有一个疫苗，中生集团的疫苗刚刚列入世界卫生组织的采购目录，它就可以被联合国其它组织和现在新成立的“新冠疫苗协调联盟”进行采购。这个采购是两个方面的：一个是各个国家按照这个去采购，可以说是世界卫生组织认可了，疫苗得到了国际认证，就可以进行采购。另一个是其它的慈善机构或组织进行采购，把这些疫苗帮助世界卫生组织分配给发展中国家，资源匮乏的国家。如果没有这个入门券，就没有办法进入采购系统进入全世界分配。

拿到这个许可以后有什么好处呢？首先可以有联合国的机构进行采购。没有这个许可和认证，你可以进行双边的，但是它还没有成为全球的公共产品还没有官方证书。如果想进入临时成立的组织，比如新冠疫苗分配联盟，给到其他的国家和地区分配的时候，也没有办法进入。第二个，如果没有世界卫生组织的认可，我们所说的疫苗护照就不能得到通行认可。如果我们想在今后，存在着新冠病毒流行的情况下，还有人们出国

流动，就要有这个护照，它的前提就是得到世界卫生组织的认可。如果没有得到认可，就会认为你打的疫苗还不算数，有这种风险存在。

科兴的资料启动得很早，为什么到现在还没有拿到呢？世界卫生组织一直在提，就是两方面的资料要充足提供：第一，在研发生产过程中的资料，要符合世界卫生组织专家组评估的要求。第二，在开展三期临床研究的时候，那些资料也应该符合要求。我们要开展全球的医药品的采购，一定要通过它们的合格验证，或者质量验证的评估。直到现在，我们还在等待世界卫生组织评估我们的资料够不够、是不是符合要求。这方面我们接触过程中，看到大家很多想法，觉得我这个已经卖得很好、已经供不应求了，全世界各个国家都等着我，或者是总统派专机来等着来拉这个疫苗，有没有必要非得拿到世界卫生组织的认证？所以那个时候大家没有更多的积极性，这是态度上的问题。另一方面，在研发进行生产、工艺、质检过程中的记录，也没有按照世界卫生组织所要求的格式和内容进行整理和收集、记录，当时就觉得世界卫生组织、新冠疫苗联盟机构要资料的时候，大家很反感，这些厂家从内心里就觉得“为什么给你这么详细的资料？为什么把我生产中的工艺、技术路线甚至技术环节都要你拿走？”不愿意给，但是事情并不是如此简单，这涉及到我们怎么对待这种面向国际、面向联合国系统和面向全球采购的方式。所以问题的症结还是在于了不了解国际上的基本规则，所以在我们的工作人员里面，就会出现这样那样的犹豫质疑和不了解。

最近上海市出台了一个文件，鼓励在上海地区进行生物医药研发的企业，如果拿到了国外像美国FDA，欧盟FDA，欧洲或者日本的FDA，当然也包括世界卫生组织，国际联合国的，能

拿到它的许可，就可以奖励非常高的额度，是研发成本的三分之一，上到一千万封顶。没有一个地方鼓励拿到国外的认证，政府要资助你，因为政府知道如果没有这个东西，总觉得在中国市场就够了，这种传统观念是没有办法在今后的国际化、经济一体化的情况下，尤其在现在的经济环境下是行不通的。

目前为什么在博鳌健康论坛上和联合国采购和国际采购进行密切联系和合作，今后要共同推进这方面呢？首先是希望我们无论是研发人员、企业人员还是经营人员，一定要有国际市场的发展意识。再有，一定要详细把握世界卫生组织国际机构对这些产品技术评审的文件要求，你不熟悉，最后你没有记录或者没有

产生，等到产品已经完成了再回去做，是非常麻烦的。

在这个过程中，就要求我们知道国际上的规则和惯例，要遵从它，自己想摆脱国际上的要求是不是能走得通？这种念头最好要打消。另一方面，这确实是技术活，确实需要有专业的队伍，每个外向型的企业一定要有自己专业的人员、骨干和技术力量了解这个事情。我们也会和联合国采购促进会合作，加强在这方面知识的传播、培训和服务，做一些咨询并提供支持。

清华大学公共管理学院国际发展与全球治理研究所副所长、“华宇”副教授高宇宁：



在2016年提出的联合国SDG目标17个目标，越来越受到大家关注，特别是新冠疫情之后大家关注的就是健康目标。整个健康目标当中，它的实现又和我们国家自身的发展计划以及未来中长期的发展有着重要的关系。

主要分享三个问题：首先是目前全球SDG健康目标发展的背景，第二个是中国SDG健康目标发展的现状和主要面临的挑战，以及未来中国实现2030SDG健康目标当中的基本路径。

SDG整个宏观目标当中，有17个大家非常熟悉的目标。当中的目标3就是和本届论坛密切相关的健康宏观目标。拥有更好的健康，对于全球所有的参与到或者关心可持续发展目标的所有人当中，是关注度非常高的目标。在之前的跨全球多个国家、多位学者共同合作的调研当中，可以看到，全球对SDG的关注度和重要性的排名，有一个简单的分布。可以看到，很明显，除了像零饥饿、清洁水、贫困这样减贫的基本目标之外，排在第一梯队的，也就是全球70%以上的受访者都认为是重要目标的，就是健康福祉。所以可见在联合国17个可持续发展目标当中，显然也有排名的前后。对于更广泛、更广大的整个关注SDG发展目标的人群和全球的人口来说，健康发展目标显然

一直是大家高度关注的发展目标。

这是大家对联合国可持续发展目标当中健康目标的基本认知。在包括中国在内的主要的亚洲发展中国家当中，联合国可持续发展目标基本的实现程度和基本的目前的状态是怎样的呢？联合国可持续发展网络和哥伦比亚大学以及我们联合制作的所谓联合国可持续发展目标的得分表或者说指示板，包括中国在内的主要东亚和东南亚国家，在各类SDG目标的指标当中，可以看到，亮起红灯最多的主要一项大类目标就是健康指标。因此，这也是下一阶段在整个2016到2030年联合国可持续发展目标当中的一项重要目标。

中国在SDG目标当中面临的挑战主要有以下几个方面：

首先是目标的设定，由于中国幅员辽阔，各个地区之间的发展差异极其巨大。其次，对于中国各级政府在设定发展规划和发展目标的时候，我们自身的五年规划目标当中，是否会包含或者能够包含联合国SDG相关指标，对于能否实现这个指标，具有极大的保证性。一旦被放入各级五年规划当中，这个指标的实现性非常高。但如果没有能够放进去，显然由于各级

地方政府的执行能力以及当前经济增速的影响，甚至包括各个方面公众的理解，就会对联合国SDG当中健康目标的实现，提出非常多的挑战。因此我们看到，和SDG最相关的，“十三五”规划当中的健康中国行动计划当中，能够和SDG目标相匹配或者最密切相关的，有以下这些重要的重量指标。

首先包括像重大的慢性病过早死亡率降低10%，包括像结核病发病率，婴儿、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等指标。由于这些指标被纳入了“十三五”计划的健康行动计划，根据目前的数据看，都体现在了五年规划当中的目标。与之相对应的，其它那些没有被放入五年规划的目标，目前或者是数据可得不完整，或者是进度有一定滞后。

这当中很重要的一个原因，过去的“十三五”时期，重大的建设工程如果映射到联合国17个可持续发展目标当中，很明显看到，比如截至2020年底，包括全面透明公开，包括减少饥饿、气候变化、生物多样性等，都得到了比较大的重大工程的支持。但是相对比较遗憾的是，卫生健康在整个“十三五”规划当中，相比其它目标不是那么强有力，在这一点上也告诉我们，未来很多重大投资也好，包括整个公共财政方面的目标设定上，在疫情之后，在很多公共卫生的投资和支出方面，可能会有进一步更多的公共服务和公共产品的采购。所以这方面包括和联合国采购当中对一般产品的采购，未来可能还有很多类似公共服务以及相关的打包的类型的，在未来都会有重大的新机遇。

我们可以看一下五年规划的重要目标的实现，和SDG目标实现当中又有怎样的对照关系。首先在“十四五”规划的健康目标当中，进一步提出了卫生健康体系更加完善，人均预期寿命再提高1岁，到2025年预计达到78.5岁，基本能迈入联合国和世界

高收入国家所规定的门槛。因此，包括预期寿命和公共卫生服务的水平，应该进一步推动进入或者接近发达国家的门槛。此外，“十四五”规划纲要中也提出，构建强大的公共卫生体系，通过这样一系列的规划目标，构建人类的卫生健康共同体。

下一步很多战略目标规划当中，是否能够进一步对标和纳入联合国SDG目标当中的具体指标，这一点对未来在“十四五”时期已经到了SDG评估的中期，乃至到2030年，“十五五”的末期，是不是能够保障和实现整个联合国SDG当中的诸项指标，很重要的在于未来这样一个体系是不是能够更好的和SDG目标的指标体系进行结合。现在各个地方的五年规划当中，除了要执行全国的约束性指标之外，在各省和地级市当中，也给各个地方SDG规划目标留出了1-2个各具特色的灵活性指标。

最后想跟大家分享的是，未来实现和实施SDG的整个战略实现路径。

这当中首先包括总体的战略对接。当前SDG目标当中的17个可持续发展目标和169个具体目标和国家发展总体规划的对接，虽然不能指望我们的五年规划当中把所有SDG目标都有所包含，但是至少在其中，现在相对起点比较弱或者执行情况比较薄弱的一些指标当中，有可能更好的通过国家五年规划和地方发展战略进一步对接，以及和联合国SDG多边目标的对接进一步推动，通过包括相关的改革完善的法治决策和政府责任，通过制度的保障，进一步通过提高公众的责任意识和公共宣传，不仅仅是政府财政方面的资源投入，也是联合国可持续发展目标的第17个，也就是公共和私人部门的多方全面合作。



中国健康养老集团有限公司 党委书记朱跃：



新冠肺炎疫情影响广泛深远，如何建设一个更健康、更安全、更公平的世界，将是一个艰巨而长期的课题。

今年大会的主题思想是“健康融入所有政策”，借助这个机会，我非常希望在当前形势下就“健康与养老”的结合进而促进经济社会可持续发展，跟大家进行交流。

第一，新冠肺炎疫情大流行要求我们应该更加珍视健康、更加重视健康促进。新冠肺炎疫情影响广泛深远，如何建设一个更健康、更安全、更公平的世界，将是一个艰巨而长期的课题。需要世界上每个国家的政府和企业、组织和个人团结合作、扛起责任，加强协调、勇于创新，把人民生命安全和身体健康放在突出位置，着力提高健康服务的能力和水平。

第二，人口老龄化的全球大趋势要求健康养老融合发展。

人口老龄化已经不是个别国家的现象，而是21世纪的全球大趋势。在应对人口老龄化的过程中，必须把医疗健康纳入到系统性的解决方案中来。

中国政府提出把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持预防为主方针，深入实施健康中国行动，为人民提供全方位全周期健康服务；实施积极应对人口老龄化国家战略，推动养老事业和养老产业协同发展，健全基本养老服务体系，发展普惠型养老服务和互助性养老。

第三，中国康养积极承担央企使命，成为健康养老产业领跑者。中国康养承担着党中央专项改革任务，肩负优化国有存量资产，扩大健康养老等新型服务业优质增量供给的光荣使命。中国康养自成立之初就把为广大工薪阶层提供普惠养老服务作为战略重点和己任。

习近平主席在全球健康峰会上提出“携手共建人类卫生健康共同体”的倡议，具有很强的现实意义。在这一倡议下，我们要立足自身使命、勇于担当，坚持开拓创新、合作共赢，要发展健康产业、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、普及健康生活方式，为经济社会的可持续发展带来活力，为世界带来更多繁荣。

欧洲和平与发展中心主席 费德里科·马约尔：



我们应该共同实践联合国联大的2030议程，以及联合国可持续性发展目标，不应再有任何的延迟。这是非常重要的，因为我们肩负着代际的责任。因为我们面临着全球的潜在不可逆的压力，我们面临同样的困境，地球也是如此。我们所面对的是无法逆转的危险，我们必须迎难而上。根据专家的建议，通过与社区社群的合作，特别是与学术的专业的社群进行合作，相信我们有机会采取切实有效和积极的措施，如果不能达到这样的效果，很难真正应对挑战，所以说为什么需要联合国发挥其平台的作用，汇聚众人的力量、世界的力量。

在过去的一个世纪当中，联合国教科文组织积极采取行动，应对诸多挑战和问题，特别在目前所遇到的全球危机面前，相信我们会秉持长期以来秉持的宗旨，去发动全球的合作和项目，集众家之所长，众人之力量，众国之投入，去形成一个有效的全球的治理平台，去获得在困境当中的成长。我们一定要放宽心境和眼界，不能只是立足于自身国家的经济发展，而是真正将自己国家的发展和全球命运相连接，我相信这就是为什么联合国会发挥其重要作用的意义所在，因为这是一个全球化的时代，我们需要在全球的问题面前汇聚大家的力量，因为现在很多问题已经远远超过单一国家的能力范畴。

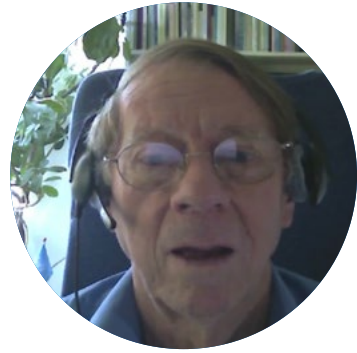
我们为什么需要携手并肩？为什么要采取切实的行动做出重要决策？不能再拖延任何一个重要的举措和措施。我们要学习过去的经验，吸取过去的教训，有效避免同样的错误，能够形成全球多边合作。在这样一个大的背景下，我相信我们会让越来越多的国家参与到行动当中来，去应对全球化的挑战。而且，我们需要通过这样的合作建立一个全球的系统，在这一系统当中，我们能够把最佳的实践、证据和案例投入使用，进行传播，带来改变。找到切实的解决方案。全球通力合作去推

动SDG可持续发展目标，我觉得这已经是一个很好的进展。但是，仍然有些国家和区域还是处在迟疑当中，所带来的后果我们都已经见识到了，我们已经承受不了再来一次这样的全球的影响，我们看到大量的年轻人没有工作，孩子失去良好的教育和卫生照护。

所以，各位朋友，现在行动起来吧，我相信这将是人类历史上第一次能够真正去面对同一个挑战，发出同样的声音，能够共同站在全球命运共同体的角度看问题，而不只是站在个人的立场去看问题。我们有技术的支持，我们要利用技术的力量去赋能各项举措，我们真正有机会像一个健全的人一样去发挥我们的作用，去推动全球化的平等。我们要心存高远，脚踏实地，立足当下。那些有能力的大国要起到表率作用，才能真正推动全球安全的发展。去打击包括恐怖主义对我们的安全所造成的威胁，恐怖主义的根源就在于有很多问题，积重难返以后造成社会性的反弹。正是因为这样的根源性问题，只有真正为大家打造一个全球化的安全的环境，才能真正应对类似像反恐这样的全球化的难题，我们要关心地球、关心环境。

不要再说NO，要说YES，我们要采取切实的行动，去走向更加美好的未来，去取得突破，不再是通过炸弹、军人、武器，而是通过合作，通过每一天的合作，通过每一天的努力，通过大量的投入，无论是几十亿美元还是上百亿美元的投入，去真正推动社会的发展，而不是花大量的钱去发展杀人武器。每天有2万人死于饥饿和因此发展的疾病，这就是为什么说我们必须采取行动了，为什么我们认为此次大会非常重要，通过这样的平台汇聚大家的力量，大量的智慧，共同找到更好的解决方案，承担起我们的责任。

欧洲和平与发展中心 项目主任亚瑟·达尔：



欧洲和平与发展中心三十多年来一直致力于在中欧的巴尔干地区的和平和人类安全，这些原则是可持续发展的基本要求。目前的大流行已经很好地证明了这一点，人类的健康和福祉与地球环境的健康密切相关，这包括我们最终赖以生存的生物圈的所有自然资源和过程，我们正面临一系列相互影响的危机，我们正在与一种传染性很强的病毒斗争。气候的变化也正在迅速加快，由于物种的灭绝和生物多样性的锐减，我们将会丧失所有免费提供的生态系统服务，危险化学品和塑料污染正在全球蔓延，这种聚焦于利润，而不是人的全球经济变得越来越脆弱。但受到强大既得利益集团的保护，我们甚至看到了对科学和理性的否定。

联合国2030年可持续发展议程，呼吁实现社会的根本变革，实现人类和地球的范式转变，实现社会、经济和环境可持续性的发展目标，这是一个必须共同执行的一揽子综合计划，以实现更美好的未来。

人类是社会性物种，我们通过合作和互惠，从家庭和社区到国家和世界和平，为共同利益而进步。就个人而言，我们应该利他主义，为社会服务来实现共同利益。地球是正在出现的人类组织规模，我们必须在我们的多样性中团结起来，如果我们不能实现全球性的可持续发展，那么任何国家都不可能独自实现可持续发展。为此，多边主义至关重要，必须加强联合国的核心作用，必须在全球范围内实施可持续发展目标，包括消除贫穷，减少国家内部国家之间的不平等。

需要加强全球治理，以解决任何国家都无法独自解决的诸如气候变化之类的问题，机构必须制定必要的规则，以使我们能够留在或回到地球的环境边界。

科学研究表明，不可持续的大部分原因来自于富人的生活方式，实现可持续未来的唯一途径，来自我们物质文明的节制。富裕国家掌握的全球财富和资源，远远超过其应有的份额，而贫穷国家的首要任务是使其人民摆脱贫穷。因此，各国实现可持续性的道路显然有所不同，通过发展援助的传统办法基本上已经失败，但增强当地人口能力的新办法，既能满足基本需求，又能使社区走上可持续发展的道路。可持续发展目标明确地罗列了我们需要做的事情，我们拥有知识和大多数技术，缺乏的是政治意愿。如何弥合崇高理想和现实中的差距，真正实现它们所呼吁经济和社会的根本转变呢？世界各国必须接受这个事实，必须给予与联合国同等权限来保护全球共同利益。这是我们公民在国家层面为实现善政和人类安全所必须接受的。

同时，我们需要在地方社区自下而上努力实现可持续性，每个人都应掌握必要知识，以便在生活方式和消费模式方面做出更可持续的选择，必须让穷人的基本需要得到满足。我们都需要通过教育来实现价值观的转变，以强烈的全球团结和责任感，把可持续发展目标所确定的人类和地球的共同利益放在第一位。

欧洲和平与发展中心，一直在组织年度青年论坛来解决这一问题，探讨全球宪章中的价值观，并就青年一代如何建设更美好的未来进行磋商。我们正处于文明的转折点，可持续性要求我们立刻停止将化石燃料作为我们技术的能源，我们必须从消费和浪费的社会转向循环经济，我们必须建立一种具有社会目的，更加无私合作的经济体系，为所有人创造有意义的就业机会并消除贫困。

俄罗斯国家健康项目主席 德米特里·埃德列夫：



联合国已经推出了可持续发展纲要，其中包括17个具体的任务以及项目，因此为了实现这些目标，联合国和平大学和俄罗斯健康项目签署了协议，协议的主要目标旨在实现联合国可持续发展目标的第三条任务及保证人民的生命和健康。我们都

知道，生命以及健康高于一切，必须足够珍惜。实施这个机制的同时，我们会推进各种机制的建设，其中也包括在联合国和平大学和俄罗斯国家健康项目的框架下，会举办各种各样的国际大会，也在此诚挚邀请大家参加我们举办的会议，非常感谢大家的关注，希望能够在今天的论坛上，对此充分讨论，互相交流，贡献智慧。

莫斯科大学生物医学中心 国际项目主任 维克托·菲尔斯特：



我相信此次论坛对亚太地区的长期发展和合作，具有重要意义，它需要通力合作，比如世界银行等各个机构从经济上的保证，我们需要找到好的方法，帮助我们能够应对目前的问题，特别是我们如何通过合作的方式切实提高全球人们的生活质量和生活水平。比如各个地区所面临的健康方面的挑战和问题，应对传染病的防治以及跨区域、跨国境线的传染病防治的措施，以及如何更加切实进行通力合作，保护环境，有很多工作等待着我们去实施和执行，特别是在健康发展和公共卫生方面。所以，我们特别需要采取一系列措施，对于不同地区的，对于不同人群所遇到的问题有更好的了解，特别是我们希望这样的合作，能够保持每年增长10%的医疗保险的覆盖人群，这需要各国政府在其财政预算当中有所考量，找到可持续的方

式，这也是对成员单位和会员国家来说，需要采取一系列的措施，在保证GDP发展的同时，如何保证在GDP当中相应的部分切实投入到对人群健康保障的工作当中来。我们需要持续人民保障的健康方面的投入，比如在各个国家已经开展的讨论，我们需要做很多事情，能够真正在社会的保障方面进行体制化改革，采取新的措施，要找出新的方法和新的技术，进行全社会方面的保障工作的开展。特别是保护贫困人口和易受伤害人群，去降低贫困国家的比如新生儿的死亡率，这需要我们持续投入，而且是多国跨领域、跨国际的合作，要调动全社会的各种力量，无论是个人的、群体的还是组织的，这样才能有效地在全球范围内实现平等发展合作共赢，应对传染病带来的挑战。



国际和平基金会秘书长 程文灏：

国家主席习近平在2019年博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会上强调，人人享有健康是全人类的愿景，也是共建人类命运共同体的重要组成部分，健康无国界，医疗、健康关乎着每个人、每个家庭和每个国家地区的安全与福祉。健康是全人类的永恒追求，享有健康是人的基本权利，促进健康是人类的全球共同责任。IMECC国际和平基金会倡导并践行健康领域的国际合作和交流，搭建全球的健康交流互鉴的平台，为推动中国与各国健康事业、健康产业的发展，携手各方，共同推进2030可持续发展议程，为世界人民的健康福祉做出贡献。

IMECC国际和平基金会为联合国具有经济和社会理事的国际和平基金会的直属机构，总部设在日内瓦，以促进国际医学交流，整合优质的医疗资源，搭建国际的合作平台，支持世界卫生组织、WHO和其它国际组织的项目，促进全球人才交流等为主旨，致力于参与联合国人道主义项目，在联合国主持下运作若干个全球组织、科教文组织、儿童基金会、世界卫生组织和世界其它主要国际组织项目的合作。

作为联合国和平大学欧洲发展中心大中华地区的推广官员，国际项目的合作负责人，我们负责推动相关的教育和研究项目，主要开展全球的健康项目。未来还就全球健康问题，联合中国、欧洲、俄罗斯等其它国家专家开展国际合作和国际会议。

同时，IMECC国际和平基金会还积极推进全球健康事业发展，着力打造健康领域的国际服务水平，以打造全球最大的国际医疗旅游平台为目标，我们不断探索国内外人工智能提高医疗质量的服务，探索人工智能与生物医药产业的深度融合，推动医学人工智能以及国际交流合作，加快AI医疗科技成果转化，以产业化助力全球的卫生健康事业。

IMECC积极推动打造全球健康平台，目前已经在国际合作与交流服务，全球医疗产业链整合服务全球会议服务，供应链服务、健康产业地产服务、国际教育与人才交流服务等方面建立了相应服务和项目，为实现人人享有健康的愿景贡献更多的智慧和方案。

IMECC国际和平基金会，不仅是国内的医疗健康产业对外合作交流的桥梁和纽带，也进一步推动国际民间医疗健康产业的交流合作、管理和运营，打造一条集开放、融合、创新为一体的国际医疗健康产业发展的道路，也为国内办医的规范化服务能力提高提供支持。

IMECC以整合全球优质医疗资源、构建健康命运共同体为方向，希望与全球携手合作，共同为人人享有健康的愿景推波助澜，共建全球健康生态，共筑人人健康愿景，让这个理念引导在健康领域发展的各个机构，努力承担起社会责任，让民众不断因健康而获得幸福感，共同促进全球健康事业和健康产业的发展，构建从中国到全球的健康命运共同体。



健康是全人类的永恒追求，享有健康是人的基本权利，促进健康是人类的全球共同责任。



中国联合国采购促进会 金融商务工作委员会副秘书长 同方友友董事局主席高志：

俄罗斯是世界大国，也是中国的盟友。近年来，中俄两国贸易总量不断创下新高，政府间战略项目成果日益丰硕。随着中俄双边经贸领域不断拓展，水平不断提高，作为实体经济的支撑，中俄金融的合作前景也日益广阔。

作为加强中俄经济合作基础而设立的重要机构与机制以及支持“一带一路”倡议的重要平台，中俄地区基金自正式成立以来，在两国元首和中俄政府对基金工作的大力支持与推动下，紧密围绕开展中俄双边地区间合作，并在双边基础上开展国际多边合作，基金各方面业务有序开展，募资和优质项目储备成果显著，已经取得了阶段性成果，凸显出双方在金融领域的合作持续深化。

因此，未来使用数字人民币进行结算不仅节约了时间成本，也降低了国际贸易中大额资金在支付清算系统中所产生的机会成本。此外，数字货币还可以以智能合约或其他支付条件来控制支付进程。因此，建立数字货币跨境结算支付系统，将推动重塑当今贸易结算体系，使美国金融霸权彻底失去抓手，促进世界金融秩序回归理性。

随着中俄全面战略协作伙伴关系迈入新阶段，两国在金融投资领域的合作日益广泛深入，持续推动两国经贸发展与合作。总体来看，现阶段中俄金融合作体制机制、人员机构、政策框架等已初步建立，也为下一步中俄金融合作尤其是数字货币项目的合作奠定了基础。与此同时，达成数字货币结算试点合作对于中俄双方都具有重大意义。

“中俄跨境贸易数字货币结算项目”是一个国家级项目，中国和俄罗斯将成立工作小组，通过双方协同合作，探索设计中俄贸易数字货币结算方案。就目前来看，中俄要在数字货币领域深入合作，首先需要有更深层次、更多样化的贸易往来和更复杂的金融应用场景，才会有更广阔的数字货币合作空间。同时，金融科技也是决定数字货币能否真正成功的关键助推剂。因此，掌握先进金融科技的公司率先探索数字货币应用就变得十分关键。同方集团旗下拥有多层次的金融板块，借助其香港投行、资管平台和借贷平台，具备国际视野和开展国际业务的便利性，有利于协助各类单位和机构探索数字货币在外汇结算及金融资产交易等方面的可行性和方案设计。此外，未来在方案试点落地的过程中，集团旗下的同方友友证券可通过设立基金、同方财务可通过参与供应链金融等形式，在中俄贸易中开展数字货币支付、结算、保理等业务，助力推动数字货币跨境结算支付多应用场景的成熟落地。



建立数字货币跨境结算支付系统，将推动重塑当今贸易结算体系，使美国金融霸权彻底失去抓手，促进世界金融秩序回归理性。



中国联合国采购促进会 金融商务工作委员会副会长 云丝路控股集团董事长孙建伟：

“泉水计划”示范工程建立在“十三五”期间，在“十四五”规划中，未的十五年即将要解决几大核心问题，设立的几个项目之一。第一个要解决的问题是社保公积金的体系完善建设的问题。第二个是现在农村的务工人员在城市就业，这也是社保体系建设的项目之一。第三个核心问题是解决食品安全的问题。“泉水计划”的项目，主要是以餐饮供应链为核心，展开全产业链的供应体系，从田间地头到餐桌，解决食品安全的供应问题。第四个是在产业发展的过程当中，起到了振兴乡村作用。

我们公司是一个很小的公司，云丝路控股集团，旗下建立了投资、贸易等一系列板块，其中国际贸易板块在疫情期间，向全球包括大陆的武汉、国家部委、各个省市，从境外进口了大约500万件防疫物资，出口了3000多万防疫物资，这是我们其中一个板块。我们还有物流、通讯等等一系列内容。

什么是“泉水计划”？“泉水计划”核心的解决方案，是通过每个省市3000家试点餐厅，解决餐厅的食品安全、供应、全产业链条的实际问题，第一个解决的是餐厅务工人员的社保公积金体系建设。第二个，餐厅最核心的是食品安全问题，通过集采集供，自营自供的方式解决食品安全的供应问题。第三个是餐饮企业的黏性和利润的问题，餐饮企业在疫情当下凸显了个体经营户的难点，最难的是政策性的红利等覆盖不了民营企业 and 个体工商户，所以通过供应链的模式解决一系列的问题。

这是我们要解决的一个产业的问题，3000家餐厅怎么供应呢？一个省发展3000家餐厅，32个省市自治区，未来三年要发

展10万家餐饮企业，要解决所有10万家餐饮企业80%以上的员工社保公积金体系完善，集采集供，每个餐厅都有多种品类的供应，从田间地头先解决第一步的核心问题，就是农产品的种植供应问题。第二个，通过集采集供的方式，可以由食品、冷链等一系列问题得以解决，这就是通过产业带动乡村振兴，这是我们的一个核心思想。

我们的产业闭环是什么逻辑呢？餐厅的话，通过集采集供，不需要餐厅支付一毛钱，只需要它承担提供出来平台，我们解决它的人员的社保问题，解决它的至少增长50%以上的净利润的问题，我们的接口直接接入的是农业银行总行的平台，跟我们的平台对口，做一个小微贷款。一个餐厅是100-200万的贷款，做供应链的提供。带动一个省政府投入1-2亿，建立产业基金，我们投50%，政府出50%，共同扶持农业产业等一系列产业园的落地。

这个模式是解决四大核心问题，通过联合国采购促进会，引入GB和CAC双标准。二是提供社保服务，稳定就业。三是产业闭环，振兴乡村计划，通过产业黏性带动农村发展。四是惠民产品，惠及民生，不做暴利，做好民生的支持方向。



分论坛三

健康融入所有政策

抗疫国际合作与产业高质量发展路径

SESSION 3

Integrate Health Into All Policies



突发新冠疫情对经济社会运行和民众生活带来严重冲击，对政府治理能力和医药监管水平提出挑战。在这种形势下，医疗健康产业如何通过创新和高质量发展彰显力量，防疫物资生产企业如何体现自己的国际化作用，是大家共同面对的严肃问题。本次活动将聚焦疫情时代的公共健康领域国际合作问题，从多层面、多维度解析形势，分享观点，论道把脉，探讨当前政策监管形势下产业的作用定位和发展路径，助力中国企业在支持国际社会抗击疫情中，挖掘机遇，实现高质量的可持续发展。

主持人

孟冬平

中国医药保健品进出口商会党委书记、副会长

分享嘉宾

刘景起

国家药品监督管理局科技与国际合作司副司长

李青云

上海市药品监督管理局医疗器械监管处副处长

曹林

南京诺唯赞生物科技股份有限公司董事长

徐超

深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司全球营销系统副总经理

崔金海

奥美医疗用品股份有限公司董事长、总裁

方效良

浙江东方基因生物制品股份有限公司总经理



中国医药保健品进出口商会 党委书记、副会长孟冬平：

突然爆发的疫情给了我们深刻的警醒和启示，这是所有人需要思考的问题。病毒是无国界的，我们如何筑牢公共卫生防御体系，如何能够从治理的体系、政策制度的安排，包括我们医疗防疫物资的保障供应，还有生产链、供应链相关的持续稳定可持续发展，这些所有的元素如何能够去适应这个形势对我们的紧迫要求，是我们必须认真思考和推动的相关问题。

我们要发展经济，我们首先要保证安全，这是疫情带给我们的深刻启示。中国是医疗健康产业的主要生产国、制造国，更是医疗防疫物资的生产、制造和进出口基地之一，疫情期间中国的医疗健康产业瞬间被推到了世界经济舞台的中央，而中国作为防疫物资生产大国义不容辞担任起责任来，维护世界的经济大局和稳定运行。

医疗防疫物资属于监管类的产品，各个国家都有独立的质量管理体系和检测检验标准，规格和标准并不尽相同，中国医疗健康产业要想实现高质量的发展，要想走向更广阔的国际市场，我们需要以更高的标准和理念思维去迎接这个时代的呼唤。

强大的监管才能产生强大的产业，而强大的产业又会推动

监管的更加科学的建立。其实这些年中国的医疗监管政策和制度包括产业环境一直在发生着深刻的变革，制度和政策的改革力度之大前所未有的，方向非常积极，是正确的。从关注公众的健康状况，实施医疗服务水平的公平性、可期性和包括我们着力推动把从治病为中心转向以人民健康的福祉和健康为中心，成为我们国家公共卫生安全的一个治理理念和落脚点。我们欣喜地看到创新的力量正在中国医疗产业界不断升腾，迸发出了生机勃勃的力量，如何实现建立科学的监管体系关乎着产业的健康可持续发展。

现在中国的药监部门提出了构建全生命周期的科学监管体系，要强调以临床价值为导向，实施了一系列的改革措施，更为我们产业国内外的合作和更高水平的发展提供了制度性的保障和源源不断的动力。创新的力量正在改变着市场发展的形态，所以今天当我们谈到后疫情，我们中国医疗产业的方向，我们需要重新去把脉，把脉我们在高质量发展的前行路上，我们中国的企业应该何去何从。

国家药品监督管理局科技与 国际合作司副司长刘景起：



强大的监管催生强大的产业，强大的产业又促进强大的监管。

药品、医疗器械作为高度全球化的产业，不仅满足了世界各国人民的多样化需求，也使众多国家在多边共赢的发展格局中受益。中国作为药品、医疗器械生产大国和使用大国，在受益于医药产业快速发展的同时也面临着医药产业高速发展带来的重大机遇和巨大挑战。

新冠疫情爆发以后，国际形势变得错综复杂，国际贸易和投资受到了严重的冲击，提高应对突发重大公共卫生事件能力也已成为全球各国共同面对的重要而迫切的任务。国家药监局努力适应药品监管全球化需要，对标国际通行规则，以更加开放包容的心态持续深化改革，加速创新产品上市，按照高质量发展要求，加快建立健全科学、高效、权威的药品监管体系，全面提升中国制造质量和创新发展能力，在不断满足中国公众需求的同时积极参与国际治理，为全球卫生健康事业贡献了中国智慧和力量。特别是在新冠疫情发生以来，国家药监局不断优化工作流程，集中药监力量跑出了中国速度，积极服务支持多个疫苗、药品、医疗器械开展研发和临床试验，应急审批多个新冠检测试剂和疫苗产品，加强对应急批准上市产品的质量监管，进一步完善药品、医疗器械应急审评审批制度。自2020年12月31日以来四个疫苗上市，彰显了中国药监部门应对突发公共卫生事件的应急处置能力和水平，为中国国产疫苗作为全球公共健康产品促进全人类的健康积极贡献自己的力量。

新冠疫情全球大流行再次告诉我们，只有世界各国携手通力合作才能解决人类面对的共同灾难。各国监管部门要加强交流与合作，与产业界一道构建人类卫生健康共同体。长期以来国家药监局与世界卫生组织等国际组织保持良好的合作关系，并于近年来积极参与国际药品监管机构联盟、国际人用药品注册技术协调会、APEC、亚洲医疗器械法规协调工作组以及“一带一路”倡议等相关的工作，推进药品监管政策的协调，积极参与药品标准的制修订工作，加快与国际接轨的步伐，为全球药品监管工作贡献中国智慧和力量。

强大的监管催生强大的产业，强大的产业又促进强大的监管，我们希望通过监管能力建设和政策推动医药产业高质量发展，也期待产业的高质量发展为监管水平的提升提供助力。

深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司全球营销系统副总经理徐超：



2018年6月，习近平总书记在在我们国家的外事工作会议上首先提出了“百年未有之大变局”这样一个论断。现在回想起来这个论断做得多么有预见性，通过这次疫情我们更加发展真的是这样的，两者交织，中国处在最好的发展时期，同时也是最不确定的时期。到疫情以后的2020年7月份，在中央政治局会议里面，我们国家又提出来了“双循环”的战略。

我们看疫情对全球的经济和产业到底带来什么影响？呼吸机的产量不是以我们工人产能来计算，而是以最关键的，被人卡脖子的零配件计算的，所以后疫情时代中国医疗工业产业，我想“双循环”这条路是肯定要走的，在我们内循环的过程中间实际上就是我们要练好内功，核心技术、关键零部件，我们产业链自主可控。我们该如何做自己的核心技术？我们该如何把我们自己的关键零部件做好？我们该如何让我们的产业自主可控？参与外循环也是一样的，提升我们技术的竞争力，锻造好自己的产品。内循环也是一样，迈瑞在历史上这么多年以来基本上是10%的营业额投入到研发里面，所以我们才会有60多项专利技术。

产学研医其实是很重要的手段。我们进入到原创阶段，我们没有太多可以模仿的，我们有一些关键的核心业务已经进入到无人区，我们就是引领这个行业的引领者。中国是一个医疗大国，我们有那么多好的医院，那么多好的专家，那么多好的病例，我们怎么把它结合起来，产生出原创于中国的技术为全国人民服务？这我们应该做的。恰恰在制造这个地方，其实毛利率并没有那么高，我们是制造大国，可是我们也不敢说我们自己是制造强

国，关键的问题就是卡脖子。我们现在细数一下，关键技术都在别人的手里，有国与国利益之间竞争的时候，你能指望上别人吗？这些事情我们应该怎么解决？

外循环来讲我们真的应该抱一个开放的心态，大家都知道迈瑞差不多45%的营业额来自于中国以外的市场，我们在全球竞争的时候也面临到对中国高科技产品的质疑，在疫情期间，实际上我觉得医保商会做了一件非常非常重要的事情，就是我们严把质量关，我们好不容易在全球建立起来中国医疗设备、中国医疗耗材药品制造的口碑，不至于在匆忙当中被毁于一旦，这件事情对长远来讲有重要的战略意义。

另外一点就是收并购，现在情况比较复杂，我们其收并购美国的企业很困难。最近我们收了一家瑞典的企业，在俄罗斯也有企业，这是原料型的。我们朝向上游去设计，这也是一个步骤。

我们应该如何做好“双循环”？从企业来说，要长期投入，产学研结合，掌握核心技术。企业在外循环也要有全球战略，参与竞争，也参与并购。核心技术零部件我们该如何建立好稳定的产业链？在亏本的过程中间国家如何支持？到底支持迈瑞还是支持零部件？这是值得讨论的问题。我们要继续沿着改革开放的路径，保持国门的开放，同时我们也要坚定的输出中国技术和中国制造。



圆桌发言

主持人

孟冬平

中国医药保健品进出口商会
党委书记、副会长

分享嘉宾

刘景起

国家药品监督管理局科技与
国际合作司副司长

李青云

上海市药品监督管理局医疗
器械监管处副处长

曹林

南京诺唯赞生物科技股份有限
公司董事长

徐超

深圳迈瑞生物医疗电子股份
有限公司全球营销系统副总
经理

崔金海

奥美医疗用品股份有限公司
董事长、总裁

方效良

浙江东方基因生物制品股份
有限公司总经理

崔金海：在疫情阶段，其实我们过去都是外向型的。在疫情发生之后，我们整个制造端都在湖北宜昌，生产的主要是两大系列产品，一个是伤口护理，一个是防护系列，口罩、防护衣、隔离衣类似的东西。疫情在湖北蔓延之后我们是第一时间就响应了，疫情发生之后，对于我们企业，对我本人，感觉最深的企业在这个时间一定要担当，保量、保质、保障，这六个字在我们工厂三千多人的努力下，在整个疫情阶段奥美真正把这六个字做得非常好。

第二个感受最深的就是整个产业链，比如我们生产口罩就只是在一个加工里面生产口罩，对前端就没有供应。当时如果不是国家工信部，不是国家发改委协调这些原料我们也生产不出这些防疫物品，因为整个市场都乱套了，这是第一阶段。

第二阶段，中国的疫情受控了，正好国际上的疫情爆发了，当时商会会长反应特别快，就要求商务部出白名单。在一个瞬间，把中国的产品，国际化的产品品质做下来了，不然的话中国产品在国际范围里面影响非常坏。所以直到现在，我们在国际上，不管是美国、欧洲、法国，其实我们和后来援外的产品做了非常多，是因为有白名单这个机制，否则真正援外的企业是做不到的，因为当时口罩规模已经上来了，这是我的两个感受。

方效良：我们以前在做产品的过程当中，反正是做外贸，就按照市场要求去做。但是去年以来，我们的防疫物资也受到国家的重视，监管力度也比较加强，同时对我们的要求也比较高，政策也有很大变化，在医保商会的关心支持下、各界领导关心支持下，特别是白名单制度的实施，使我们很多问题得到了解决。



● 主持人孟冬平

去年以来东方基因做诊断试剂，主要以快速诊断和核酸检测这几个领域为主，但是我们做得最大的是快速诊断。这么多年来，我们主要是在海外取得了一些进展，市场主要是面向欧美还有中东、非洲、南美一些国家。我们整个产品覆盖120多个国家和地区。在这些地区我们口碑还是比较好的，我们在2019年的时候体量也不多，但是可以符合科创板的要求，去年我们就上市了。我们在1月15日的时候就开发了核酸检测抗原抗体检测，但是我们拿去没有人要，很多人质疑，我们到处送没有人要。但我们还是坚持做下去。世界上疫情开始爆发，2月份我们就开始接世界的订单。接订单的过程当中，3月底、4月份国家又政策调整，说没有国内注册的不能出口，后来我们也积极向领导反映，提出诉求，后来国家、党中央也非常英明，马上推出白名单的制度，使我们很多问题得到了解决。



● 崔林海

曹林：很多人还是把我们定义为IVD的企业，其实我们是一个上游原料供应商和解决方案的服务商。我们是从商业的关键共性技术，酶、抗原抗体这些活性的材料做起来的。这个相当于我们行业里面的芯片一样的东西，长期以来被进口垄断、卡脖子。我们的客户群也非常多，一方面是高校，一方面是有700多家诊断公司、基因测序公司，还有一方面是200多家制药企业。

1月初国家疾控中心纷纷采购我们用于做研发、做基因测序的产品，因为那个订单比较集中和异常，我们当时加大产量，加大产能，承诺不涨价。去年我们也拿了抗体的注册证，又投入到疫苗的服务和疫苗的生产制造工作上去。同时在去年我们还塞到了很多特效的单抗。

对我们来说是从病情的发现到诊断到预防到治疗，我们全流程地参与进去了，其实很重要的原因就是掌握了最底层的核心技术。所以对我们公司来说，一个非常重要的特点就是我们可以切换业务，掌握底层的东西以后，什么东西需要就可以做，就可以切换业务，我们最高风控的措施就是可以转换业务、切换业务。

主持人：请李青云处长来谈谈在抗击疫情以及国际合作中有些什么感想和体会。

李青云：去年春节开始50天的时间，基本上围绕着我们防疫相关的医疗器械在工作。后来商务部、国家药监局市场总局的两道金牌又把我们的出口防疫物资列入白名单，药监部门又提到了监管的前沿。

真正进入常态化监管以后，国家药监局非常重视，也是连发几道通知，要求各地不能放松对疫情防控医疗企业的监管。从去年的12月20日到今年3月份的全国风险排查，包含了疫情防控器械。其中上海有一家企业，今年3月份在去检查的时候他统计了所有检查的数据，从区局到市局到国家局，分检总共18次，报告厚厚的一摞。

主持人：这显示了中国企业的情怀、责任和担当，是我们对生命的嘱托和承诺。无论是防疫物资的出口企业也好，还是我们的IVD其他生命科学的方案解决企业也好，大家都在从不同的角度和侧面贡献着自己的力量。想请问崔董事长，疫情期间，很多企业都放弃了海外的订单，蒙受了巨大的损失进行保供。那么关于供应链以及供应链可持续发展的问题您怎么看？

崔林海：我有两个感受。一个是过去在伤口护理赛道里面打通了全产业链，也就是到今天，几乎全球的伤口护理都来自于中国生产。现在的印度，包括东南亚这些劳动力比较低的国家，都没法替代我们的产品，因为我们是全产业链布局，而且产品已经超越



● 曹林



了国际标准，被国家工信部评为两化融合的示范单位。

所以，不管是国内还是国际的“双循环”的契机，高端还是低端，我们一定要把全产业链打通，对原料端加强研发。

李青云：我们的目的就是促进规范，促进规范的目的就是为了让我们的企业上规模，规范以后上规模，这样才能让行业更加规范，良性循环。

主持人：请问方董市长，对于一个优秀的龙头企业，长期持续稳定的供应链其实是赖以生存的条件。对于供应链碰到的问题，您会怎么处理？

方效良：我们很多材料来自于国外，确实生产扩产的过程中，供应链碰到了很多问题。全球疫情爆发之后，很多企业都在拼命扩产，要保持稳定供应，就要挖掘、引进技术来解决我们现在的问题。

主持人：请问迈瑞医疗的徐总，你们是如何去协调配置供应链、核心技术的把控以及产品的？

徐超：医疗器械的产业链条很长。作为一个整机生产企业，不可能生产所有的东西。疫情期间，我们需要紧急复工复产的上一层供应商就有800多家。当然这里面也有核心零部件从国外进来，而且一时半会替代不了。在疫情最紧急的时间过去之后，需要和这些供应商实现一个盈利的平衡。这个问题是每行每业都有的问题。

全球市场对中国制造需求是增多的。但90%左右都是整机生产企业，而美国只有6000家左右这样的企业，差不多60%左

右是零部件关键技术的企业，所以这两者之间的差异就可以看得出来产业的集中度。我觉得药监在这里面可以扮演一个很重要的角色，不合格的产品就需要整改。

主持人：国家治理需要会聚产业的力量，集中产业的优势，而不是去打消长期以来形成的小散乱的局面，这样才能彰显我们产业在国际上的竞争实力。还有核心技术，无论你延伸产业链覆盖全部的环节也好，还是专注于自己的核心生产技术，跟合作伙伴形成良性的互动关系也好，其实都是我们企业在市场当中的定位和选择。

在供应链方面不仅仅是依托于别人，而且本身也是提供方，曹总您认为如何去平衡这两者的角色和关系？

曹林：我们一方面自己是做上游原料的，从中美贸易战开始，我们获得了一个非常大的发展契机，很多的客户担心供应链安全的问题，所以会主动考核供应商。几轮测试下来，我们并不比进口的弱，我们就会获得大市场份额。

另外一方面，我们在整个产业链的供应上面来说也吸取了很多教训经验。第一个是更早去寻找国内的供应商，我们把这一种产品称为战略寻源，不按常规产品采购。供应链是有战略的，所有的东西要分层、分级、分类管理。有的东西虽然产值不大，但是很要命的，这个时候我不能够去比价，不能去招标。

主持人：请问一下李处，虽然疫情在全球蔓延给我们很多企业的机会，释放了很多产能，但是对于行业的高质量发展也是应该认真思考的问题。您想提醒一下这类企业该怎么办？

李青云：刚才讲的这些有一个共同点就是创新的问题。因为我们作为执法部门，主要任务是守底线，这是法定职责。新的条例最大的变化，就是守底线，促发展，所有条例都是围绕着创新，从产业政策扶持、税收、科技立项、融资信贷都在里面有所体现。

主持人：请问崔总，您觉得创新，下一步您还想在哪里进行突破？

崔金海：大的背景之下，尤其在我们这个细分领域里面，也就是防护耗材里面，其实这是一种冲动和冲击，也是自然的。自然的进展，自然的淘汰，可能有新的出来。但是不管是在技术含量很高的医疗领域里面还是基层耗材的医疗领域里面，创新永远是个话题，现在的中国是做制造业最好的时机。

主持人：谈到创新和高质量发展，想问问方总，东方基因在这两方面最难的点在哪里？

方效良：这两方面其实是相辅相成的。创新这条路很难，特别是像我们做诊断试剂，没有日积月累的经验，创新是很难的。这次抗疫，我们已经是胜过国际一些大品牌，我们现在和西门子合作，我们的质量，包括我们最近在英国做了大量临床，这些临床证明我们的质量是可靠的。前两天刚刚英国通过了，我们可能是目前唯一一家可以用于英国家庭自测的。

主持人：现在在我们医保商会的白名单上，获得IVD海外注册资格认证的已经有500多家了，曹总您认为就整个行业而言，是不是我们普遍都存在这种现象？如果我们想投入巨大的资源去做研发创新的话。

曹林：中国擅长以成本领先为驱动，但是创新它是不能以成本领先的，创新是以高毛利领先，你没有高毛利就不可能有可支出性的研发费用。包括我们自己寻源或者是战略寻源，最关键的东西是不比价格的，而是看质量。所以实际上要么就做战略性的布点，要么这个企业跟下游终端生产商要形成战略的结盟，必须要有一定的利润才能够支持他持续地研发。

主持人：迈瑞长期以来以创新著称的，而且迈瑞不仅是产品的核心技术、研发、生产制造环节掌握了很多主动性，在网络的铺设方面也是不断地创新自己的思维理念和模式。徐总您是如何看的？

徐超：首先说毛利，毛利是来自于售价跟你成本之间的差异，生产成本降下来，这个空间出来以后可以做研发。第二，很多企业是没有利润的，他也在从事研发，那他的钱从哪里来？其实是资本的钱。中国2.5万家整机生产企业，其实头部企业很少，有规模的企业很少，大部分都是勉强能够生存。这些企业以后经过集中化采购，他们势必被迫走向两个方向，要么转向自己的关键技术零部件，要不然可能就离开这个行业了。

主持人：当我们去努力追求创新、高质量发展的过程中，我们需要去平衡产业的发展方向、发展空间和包括企业作为个体和经营主体自身应该在哪里去发力，应该去平衡处理好这方面的关系。崔董事长您觉得除了质量、设计，在资金上面也有困惑吗？

崔金海：研发和创新基于两点，刚才曹总说高毛利才能做研发，我跟徐总一样，不是完全赞同。有规模，在某一个细分领域做研发，比如说我做防护系列，我做材料的研发，做粒子





的研发，这肯定是未来必须要做的。你说整个抗菌的，三抗能力的提升，这是以后整个防感防护系列未来的需求。如果你说你不研发就是同质化，你守在这个毛利里面不投入，其实企业在一定规模也在战略投向，这个不一定是针对某个产品的毛利。

主持人：整个的产业链是庞大的一个体系，铺设环节很多。类型不一样，发力点应该也不尽相同。我想问关于下一个发展阶段，我们如何建立起一个国际性的标准体系？

崔金海：在我们这个赛道里面，欧洲、美国、中国，它的标准几乎是大同的，但是在它的标准实施的过程中，监管、执行，这个是有差异的。在这一点上，我觉得我们国内的监管部门对这个标准应该是国际上重新做一个整合，把我们的标准，在国内形成一个习惯，把它大同化。其实我们过去就一点点差异，因为这一点上形成一个习惯，当我们要转向出口的时候就很难习惯。你在国际上做得很习惯的时候国内又不习惯了，标准真正做到和做不到不是一个障碍，是一个习惯。长期形成的技术转换，形成一个意识和理念的时候互换还是有差异的。

主持人：请问徐总，迈瑞一直在生产高质量的产品，从呼吸机到制氧机，包括其它医用诊断设备。如果对高端医疗器械而言，谈国际标准是不是还有点为时尚早？还是您认为这项工作已经可以提到日程了？

徐超：我认为全球化分三个阶段，比如说中国生产、中国销售，这是最初级的，中国生产，美国销售这是中级阶段，美国生产、美国销售是终极阶段。我们现在的阶段是第二个阶段，我们在中国生产，去美国和欧洲销售。我们比较好的阶段就是在美国和欧洲建立起自己的销售市场和法规的团队，相对来说对当地的法规还是比较了解的，我们也有专业做产品注册的人员，相对于那种在欧洲、美国找代理商已经进了一步，但是终究最后还是应该到欧洲设厂。

主持人：请问曹总，我们如何能理清中国IVD行业的发展方向和脉络，您觉得这个指日可待吗？



● 李青云



● 徐超

曹林：IVD行业在全球来说，它在整个生物医药的占比比在中国是要大很多的占比。在中国过去诊断的占比是非常低的，在这一次疫情期间，我们在诊断上面所占的比重和重要性才被逐渐认知到，这也是中国的IVD企业一个契机。同时实际上这个市场是需要去教育的，这个市场其实是被逐渐认知到的。

主持人：请问方总，您作为行业的龙头企业，在制定标准方面您可以做些什么？

方效良：我觉得最主要的一点，标准还是要引进国外的。我们国内是有一些标准，但是我们现在主要做国外。我们在做国内的时候，国内的要求更注重硬件或者程序，国外的标准更注重于产品和事后监控方面，这个标准可能要融合。为什么我们现在很多企业在海外？他误以为我入了白名单就可以往海外销，但是他不知道国外其实进门容易，但里面的监管是非常严格的。这种标准很多人觉得我过去就行了，在生产当中有很多人，因为订单非常多，就觉得马马虎虎加工，说我不行的，因为这样我就失去监管，不知道怎么做。

主持人：说到监管，请问李处长，您在做实施监管的时候有没有做比较？我相信中国的监管能力是在国际上领先的，但是对于IVD行业或者是医疗防疫物资的监管有没有什么差异？

李青云：确实是，标准的差异某些方面是不小的，但是大部分是相通的，因为它立标准的目的无非就是为了保证安全有

效，这个共同点是一样的，不管我们国内标准和国外标准差异多大，这是我们执法部门的一个感觉。因为法规是刚性的，必须遵守的，条例明确规定医疗器械产品应当符合国家强制性标准，尚无国家强制性标准的要符合行业标准。这里面还牵扯到一个，不光是行政法规对它作出了硬性规定，刑法里面与我们在座做医疗器械行业最密切，最值得大家警惕的罪名就是非法经营医疗器械罪。

主持人：标准也好，规则也好是我们实现高质量发展的必经之路，也必须采取有效的措施。

不久前召开“两会”的期间，我想大家都注意到了，中国国家政府和各个部委都相继就规范化发展提到了议事日程，很多的人大代表、“两会”代表都谈到了融合发展，我们看看防疫物资也好，还是医疗器械也好，还是今天没有提及的中医药，在走向国际的过程中也遇到了很多壁垒，很多东西也被冠之以标准，但其实标准和差异的背后是一种认知和理念的不相同。在融合的过程和时代，我们如何能够去求同存异，去求整合、求合作、求共赢？是我们需要共同思考的一个非常严肃和迫切的话题。





分论坛十一

实现全民健康

新冠疫苗的研发、可及性与可负担性

SESSION 11

Achieve Universal Health



疫苗是结束新冠肺炎疫情、推动世界经济复苏最具有希望的公共卫生手段之一。新冠疫苗的快速研发堪称惊人的科学成就，但其在全球范围内的可及性与可负担性仍亟待提升。为解决这一难题，国际社会需要应对国际法规、知识产权、供应链和合作机制等多方面挑战，探索创新的合作与解决方案。如何构建更有效的合作机制促进新冠疫苗的生产供应与公平分配？如何在保障疫苗研发和生产的质量与安全性，保证企业创新动力的前提下，最大化疫苗全球分配的公平性、可及性与可负担性？

主持人

杜珩

比尔及梅琳达·盖茨基金会北京代表处健康创新协作组疫苗高级项目官员

分享嘉宾

郑忠伟

国务院联防联控机制科研工作组疫苗研发专班组长、国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任

刘敬桢

中国医药集团有限公司党委书记、董事长

邵一鸣

中国疾病预防控制中心艾滋病首席专家、研究员，国务院联防联控机制疫苗研发专班专家，世界卫生组织疫苗研发顾问

宇学峰

康希诺生物股份公司联合创始人、董事长及首席执行官

张文宏

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任、党支部书记

袁瑛

帕斯适宜卫生科技组织中国国家代表、业务开发与商务负责人

国务院联防联控机制科研工作组疫苗研发专班组长、国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任郑忠伟：



中国疫苗企业应当不断践行习近平主席提出的疫苗作为公共产品的要求，要为人健康共同体做出更大贡献的要求。

昨天晚上，WHO批准了我国北京科兴中维的灭活疫苗进入WHO的紧急使用清单，这是我们国家第二款疫苗进入到这个清单。5月7日，WHO批准国药集团进入这个清单，这充分体现了中国疫苗的国际化水平。能够被批准认可，首先是基于它的安全性和有效性，同时也是基于它的可及性和可负担性。有这样的基础，我们国家将继续为中国疫苗全球贡献做出更多工作。大家也注意到，5月31日，国药的第一批启动提供WHO COUAX疫苗正式下线了，今后还将为全球各个国家提供这样的帮助。

我国的新冠疫苗从去年元月份开始布局，走到现在过去了16个月。到目前为止，基本实现了灭活疫苗、重组蛋白疫苗、腺病毒载体疫苗、核算疫苗各条技术路线临床实验的全覆盖。在疫苗的研发数量方面，我们应该是处在世界的第一个方阵。

在疫苗的使用方面，在比较早期的时候，我们就高度重视疫苗使用的安全性和有效性，我们一直把疫苗的安全和有效放在第一位。按照我们国家CDC对这次新冠疫苗使用的不良反应检测，与2019年我国各类疫苗使用的对比看，新冠病毒疫苗的不良反应率低于2019年我国其它各类疫苗平均报告的水平。

另外，大家也注意到了，截止到5月31日，已经累计向国外提供超过3.5亿剂的疫苗，在这些疫苗的真实世界研究当中，也取得了非常好的数据。

在疫苗生产和供应方面，4月份博鳌论坛年会我曾经讲过，目前我国全年新冠疫苗的产能已经达到50亿剂，2021年新冠疫苗的产量将突破30亿剂。随着下半年我们产能的逐步释放，现在的疫苗企业，也在不断践行习近平主席提出的疫苗作为公共产品的要求，不断践行要为人健康共同体做出更大贡献的要求，中国新冠疫苗为全球的提供将会做出更多贡献。

国际合作方面，目前我们国家的疫苗已经在全球100多个国家获批附条件上市，获得紧急使用。刚才也说到，5月7日、6月1日两个疫苗已经获得了WHO的批复，目前包括康希诺的疫苗，还有中生武汉所的疫苗，也在WHO的清单排队当中，也正在等待审评审批。

中国的新冠疫苗在短短十几个月中能走到今天，处于全球的第一方阵，简单的说，有以下几个方面：

第一，将人民生命健康和身体健康放在第一位。第二，发挥制度优势，建立有效的管理机制。第三，我们的研发企业、科研单位树立强烈的社会责任感，甘于风险。以上都是这次新冠疫苗研发非常值得总结的，但确实也是中国为中国人民、为世界人民做出的一份巨大的成绩。



● 主持人杜玢

主持人：如郑主任所说，我们人类正在跟病毒赛跑，赛跑的上半场就是研发，怎么能够快速研发出来可以投入使用的疫苗。新冠研究与 HIV 病毒以及免疫学方面研究的积累密不可分；而新冠疫苗的研发成功，包括一些新的机制以及从来没有尝试过人体的或疫苗，未来还有可能反哺艾滋病疫苗的研发。请邵一鸣研究员从专业角度给我们做一些诠释。

邵一鸣：过去艾滋病领域的研究积累，我想有几个原因。疫苗是最多三条技术路线就可以把它解决的，我们的疫苗工业简单说是传统的技术路线，灭活或者是解毒，我们叫活疫苗。另外是基因工程的路线，从儿童接种的乙肝开始，蛋白的疫苗就进入了视线。由于艾滋病是特别难对付的病毒，我把病原归成 A 和 B 两程，A 程是容易对付的，原因是人类进化上免疫系统比它强，就像这次新冠，很快就成功了，我们基本布局的各条技术路线差不多都成功了。再一个是 B 程，艾滋病过去用了几十条技术路线反复试，技术的积累越来越多，对于我们现在新冠的突破是有贡献的。

我们国家这次疫苗之所以做得好，还有一个原因是药物行业的积累，化学药，还有疫苗，包括在内的生物药。虽然我们国家原研药的产品相对较少，但是我们的疫苗几乎都是我们原创的。我们所有的东西都是独立自主，完全靠自己的科学家一代一代薪火相传走到今天，所以我们在国际上绝对是一个疫苗大国。前 45 个上临床的，我们国家占 1/3；前 12 个上三期的，我们占了 40% 左右，现在国际上批的，我们国家几乎占了一半。

主持人：在研发阶段，有一个步骤就是临床研究，而且这次因为各种各样的原因，国内的企业必须到国外做大规模的效率实验。想请问袁瓌女士，在临床研究方面有哪些挑战？从国际合作来讲，有哪些机制可以帮助我们企业加速这个过程？

袁瓌：这次疫情，我们国家的防控做得特别好，这对人民的身体健康是个好事，但是对于疫苗研发来说，因为三期临床要找病例做保护实验，反而成了我们临床实验的劣势。这就要求企业必须到海外做三期临床实验。

这次新冠带来的既是挑战也是机遇。挑战主要是海外临床。各国文化的不同，包括它在当地的临床实践也有很多不同，甚至对于新冠病例的诊断标准，各个国家也有细微的差别。因为经验很多，可能企业比我们更加清楚这个过程。



● 邵一鸣



● 袁媛



● 宇学峰

多家国际组织，有一个新冠工具获取加速计划，计划分四个不同的平台其中疫苗平台，就是大家经常会听到的 COUAX。COUAX 又分成不同的主题专家组：生产、临床和赋能科学。

主持人：下面想问一下宇总，康希诺生物做了两个腺病毒的疫苗，一种是肌肉注射的，一种是鼻喷的，这两种疫苗有什么共同点和区别，谢谢。

宇学峰：首先更正一点，这其实是一款疫苗，都是腺病毒五型疫苗，只是给药方式不同。第二种给药方式其实叫“黏膜免疫”，不是通过鼻喷给药，而是通过吸入给药。为什么会这样做呢？长远看，作为疫苗研发者，启动一个疫苗项目，要给产品画一个像，想要达到什么目的？什么才是最好的？我们讲疫苗要安全可控，要有可及性、便捷性，在这个大流行的条件下，要有它的需求和特点。WHO在去年2月份的研发讨论会上，给新冠疫苗画了一个像，要求一针见效，达到95%以上的保护率，这是很多疫苗研发的指南。基于这样的考虑，我们想用什么样的技术路线做研发，去开发疫苗？我们当时手里的工具，腺病毒载体疫苗就是最合适的。

肌肉注射的疫苗有几个特点。起效快，但它是不是能达到最好的效果？不一定，这就是后续继续开发新的给药途径——呼吸道免疫给药途径的原因。现在处于临床二期，历史上有过很多通过呼吸道给药疫苗途径的尝试。我们最早引入腺病毒载体的时候就是希望通过呼吸道给药防治肺结核。2012年，国家支持我们做呼吸道给药的临床前的动物实验，结果证明效果是非常好的。一针给药是两重保护，而呼吸道给药是三重保护。先保护呼吸道表面，通过呼吸道给药的腺病毒载体疫苗，正好模拟了天然过程，建立了保护伞，防止病毒的侵入，才有后续的两重保护。我们启动了三期临床实验后，结果非常振奋。

刚才郑主任说明年需要50亿-70亿剂疫苗。现在一针需要0.5毫升，呼吸道给药只需要0.1毫升。现在的1个剂量未来可以变成5个剂量，而且达到了同样的效果，这对未来大规模群众接种，防止疫情爆发和阻止疫情的进一步发展是作用显著的。吸入给药的途径会是非常有前景的免疫途径。

主持人：企业不断做迭代的研发，一代之后二代，甚至有更多的考量，怎么提升产能、降低成本，最终目的都是为了使更多人及时的、更加便利的以及成本可控的疫苗。

接下来想问一下刘总。国药创造了若干个第一——第一支核算诊断试剂盒，首次提出康复血浆治疗方法，以及目前全球唯一的特效药。作为管理者，您和您的团队怎么在高节奏的、高效的组织当中进行研发管理的？

刘敬桢：国药集团目前集中在两条技术路线上——灭活疫苗和基因重组蛋白疫苗，在这两条技术路线上研发出了三款疫苗的企业。两款灭活疫苗，一款基因重组蛋白疫苗，都进入临床状态，还是非常不错的。如郑主任所讲，我们的成功充分证明了中国制度的优越性。我们也创造了中国首家P3生产车间，实现年产能超过50亿剂次。

我想分享四个字，即“敢、早、快、拼”。敢，就是敢闯、敢试、敢干。早，就是早布局、早启动、早投入。快，是快研发、快生产、快使用。拼，就是拼时间、拼速度、拼命。这四个字高度概括了我们为什么能取得现在的成就。举全集团之力，集全集团的全产业链的优势，在国家各部委各个方面的大力支持协同下，包括审批各方面、研发都是串联改并联，这是中国制度的优势，是举国体制的优势。

主持人：请问张文宏教授，您的新工作是国家医学中心和上海市重点实验室，请您介绍一下未来这两个机构对新发、突发传染病、大流行应对以及疫苗研发方面，会起到什么样的作用？

张文宏：问题往往要看到事情的两面。像疫苗，究竟好不好，要从多方面去看，第一，今天嘉宾分享了很多数据，说明结果达到了预期的目的。另一方面，像临床一线部门在做什么呢？所有疫苗上线以后，我们要评估这些疫苗的保护性在这些病人当中是怎么体现的，不良反应在临床当中到底有没有？安全不安全？不同的疫苗在当中的表现如何？我们在疫苗的评估环节是非常谨慎的。当我每次劝大家打疫苗的时候，在这之前必须审视他们的数据。



● 刘敬祯



● 张文宏



● 郑忠伟

在整个新发传染病、急性传染病的历史上，自1979年以后，不太能碰到像今天这种情况。如果新冠疫情，没有疫苗的全面覆盖，这个坎就过不了。

为什么要去喊着去打疫苗？我们对呼吁疫苗接种或者不接种，最关键的一点是从临床的大量研究数据，疫苗做的是保护率，我们看的是如果没有疫苗面临的是什么，这方面有大量的数据支撑它。

像我们国家的医学中心，就是以中国这么多医院的数据协同，一起做相关的临床研究，最后得出结论。在我这里，我始终在看，我们是不是最终战胜了病毒？用临床数据跟他们进行交流。下一期的疫苗应该是什么样的策略，疫苗接种以后持续的时间，在临床当中什么表现。临床上有什么样的水平。这个疫苗还有哪些需要改进的，我们跟国际之间有什么差别，我们不断为大家给他们提出要求，因为我们都不是他们的利益相关者，我们是中国人民的利益相关者，从数据上看，我们还任重道远。

主持人：请问郑主任，下一步研发阶段的工作，疫苗可及性、可负担性的方面有什么洞见。

郑忠伟：中国疫苗处在全球第一的方阵，原因有三点。第一，我们不心存侥幸。第二，我们不计较得失。第三，我们不只顾自己。而这三点根源，是以人民生命健康为中心，我们才能走到现在。像张教授说的，我们既要有中国自信，我们还必须要中国冷静。这次新冠疫苗，确实实靠了我们的制度优势，我们的组织管理创新，联审联动等等。但是不得不承认，我们的疫苗企业在开展国际临床的水平方面，还是有差距的。

主持人：邵一鸣老师在很多访谈中都提到了高覆盖，请您从病毒学和流行性病学的角度讲，为什么高覆盖？如果不这样的话，会面临怎样的结果？

邵一鸣：今天的会上，我们看到世卫总干事还是满脸愁容的。全世界打了这么多疫苗，非洲还不到1%。一部分人打了苗之后，这个病毒顶多传一代，就碰到免疫屏障，遇到有免疫力

的人，这个病毒才能终止住。假如做不到这一点，前面所有努力都是白费。只有发达国家建立了免疫屏障，没用。中等收入国家建立了，也没用，而是必须全球建立。哪个地方有免疫洼地，病毒就往哪里躲。

我们说上半场是要拿得出疫苗，这一点我们做到了。下半场，要实现用得上。上半场靠的是科技的硬实力，下半场是靠什么？要靠道德。有德不行，还要有才，德才兼备，这才是总书记讲的构建和谐社会、构建人类命运共同体。总书记最近在G20峰会上讲到我们已经供应了国际上3亿剂疫苗，我们的国民才打了5亿多剂。中国不仅有科技的硬实力，还有道德。

我们国家依托党的领导，不仅保住了、挽救了大量中国人民的生命，而且还挽救了大量发展中国家人民的生命。作为中国人，我们应该给我们的党和我们的人民鼓掌。

主持人：请问袁媛女士，刚才谈到钱的问题，之前帕斯跟很多企业合作的重点就是怎么通过技术使得疫苗成本大幅度下降，最终使得这些疫苗提高产能，同时以比较低廉的价格供应到发展中国家。

袁媛：我们经常说质量源于设计，其实成本也是源于设计的。以我们合作过的印度企业为例，疫苗在还没有开始研发的时候，我们就去谈价格了。我们先确定这个疫苗未来在哪些市场使用，在这样的情况下，先定了目标价格，然后再去做研发，这是最理想的一种方式。当然了，现实生活当中还有其他的情况，就是疫苗已经有了，再去考虑怎么样降低成本，这种也是可以的。

从数量上来看，中国通过世卫组织预认证而且到非洲的疫苗数量还是比较少的，到现在为止，新冠不算的话应该是4个品种，而在其它国家，比如印度，有超过70多个品种通过了世卫的预认证。新冠是一个很好的机会，让中国企业真正成长为国际化的企业，去解决世界的问题。

主持人：新冠疫苗国药有几十亿产能，数字还在不断刷

新。想请刘总介绍一下，您和您的团队是如何做的？

刘敬桢：国药集团作为中央企业，我们承担的是党和国家的重任，也是承担着保护国人健康的庄严使命。价格，相当于国家从我们生产企业采购，但是给老百姓是免费的，这个大家非常清楚的。不要钱，国药集团也坚决支持，也坚决干，这是一个大的表态。作为中央企业，必须承担这种政治责任和社会责任。所以在可负担性，包括这次新冠疫苗上，国药集团是不计成本，不计代价，不讲条件的。

关于可及性，北京生物所现在是三期工程，武汉生物所现在是两期工程，长春生物所是一期工程。这三个所生产的都是灭活疫苗。兰州生物所是生产重组蛋白疫苗的，这个现在也正在上一期工程。上海所、成都所，因为是系统工程配套，在开展分包装。这两个所又上了整个分包装线，所以整体的产能，可以跟大家负责的说，我们年产能超过 50 亿剂次。

主持人：健康无价，政府在这方面巨大的投资，也是以人均期望寿命的增长以及婴儿死亡率的下降得到了最大的回报。请问宇总，作为相对比较年轻的企业，应该怎么向“老大哥”学习？

宇学峰：首先我特别同意杜珩博士说的，健康无价。在疫苗研发生产上的投入不管有多少，都是值得的。我们跟上药合作，建立了上药康希诺，基本上把天津每年 2.5 亿新冠疫苗的产能加了一倍。我们想尽更有效的办法，提高产能。希望黏膜免疫成功以后，能够有 25 亿的年产能。在我们资源有限的情况下，我们的原液已经输出到了墨西哥、巴基斯坦，最近向马来西亚做技术输出，可以把我们整个产能在全球的供应尽快提升。

记者提问张文宏教授：您觉得全球什么时候能够恢复正常的人员往来，我们能够打开国门？另一个问题是，我们以后是否需要像打流感疫苗一样，每年都要打新冠疫苗？

张文宏：我相信今年下半年有部分国家会开始恢复往来。

全球什么时候恢复往来这个事情要计算前面讲的疫苗的可及性，我算了算，中国向全球供应会超过 10 亿剂次。但是像其它国家，只够自己打，还没有更多的疫苗给全世界。这就意味着，就算中国 2022 年供应给全球 10 亿剂，全球有 70 亿人口，剩下的 50 亿人还都没有打，按照这个时间算，就需要好几年。所以世界什么时候恢复往来，取决于两个因素：第一个因素，疫苗生产的速度。中国一年可以给全世界用的也就十几亿，但是其它国家的产能没有办法这么快，也得好几年时间。但是病毒的变异随时发生，意味着还要面临大家重新接种。所以我们要加紧，希望中国在明年上半年可以有条件地跟一些国家恢复往来，这取决于第二个因素，疫苗打得速度。我们疫苗速度打得不够快，是不愿意开放的，要满足有条件开放，我们可以跟世界上疫苗打得不错的，发病率低的国家产生互动。

第二个问题，新冠疫苗要不要每年打一次，这个倒不一定。这个也是要看数据的，随着时间的延长，不管何种疫苗，抗期都会不断下降。最终是不是反复接种疫苗，取决于疫苗打了以后，第二年评估有多少人打了疫苗以后复发，第二年如果没有复发，再等到第三年看看有多少人复发。开始出现打过疫苗的人普遍有复发的人出来，这个时候就是一个节点。





分论坛十二

实现全民健康

消除病毒性肝炎行动

SESSION 12

Achieve Universal Health



病毒性肝炎的流行对世界各国都造成了巨大的疾病负担。近年来，乙肝母婴阻断措施的推广和创新药物的不断研发为战胜病毒性肝炎带来了希望。2016年世界卫生大会通过的《全球卫生部门战略—病毒性肝炎（2016–2021年）》提出，到2030年消除病毒性肝炎的公共卫生威胁，即新发感染减少90%，死亡率减少65%。大量国家乙肝、丙肝感染者人数众多，诊断率、治疗率较低，实现WHO目标仍需付出巨大努力。本分论坛将围绕卫生及医保政策、减少疾病负担和新药研发前景等话题展开讨论。

主持人

王宇

中国肝炎防治基金会理事长，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会专家顾问

杨希忠

中国肝炎防治基金会常务副理事长

分享嘉宾

李兰娟

中国工程院院士，传染病诊治国家重点实验室主任

王斌

国家卫生健康委疾病预防控制局监察专员

王福生

中国科学院院士，解放军总医院第五医学中心感染病医学部主任

曾宝玲

世界卫生组织西太平洋区域技术负责人

周长强

海南省卫生健康委党组书记、主任，海南省中医药管理局局长，海南省医学会会长

王贵强

北京大学第一医院教授



国家卫生健康委疾控局 监察专员王斌：

我想先和大家回顾一下这些年我们国家在消除病毒性肝炎危害行动方面走过的历程。

我们国家病毒性肝炎的死亡数是全世界之首的。乙肝和丙肝应该说是我们国家疾病负担最严重的病毒性肝炎种类。在全球性的病毒性肝炎流行趋势下，2016年5月份的时候世界卫生大会就通过了第一个全球消除病毒性肝炎的策略，在这个策略中提出来了到2030年消除病毒性肝炎公共威胁的愿景。这是在全球策略里面规定的，或者说所倡导的一些目标和策略。

在这样一个全球的防控肝炎形势下，我们国家肝炎防治工作取得了积极进展，对我们国家来说，实际上对于消除肝炎和它的公共卫生危害是一个非常重大的公共卫生的问题。

为了更好地来推进这项工作，从2016年，我们以这个时间为节点。2016年全国召开了全国的卫生健康大会，在这个大会上，总书记专门针对传染性的疾病提出了“因病施策，各个击破”的原则性要求。在这样一个原则要求下，2017年国家卫健委联合11个部门出台联合印发了《中国病毒性肝炎防治规划》，在2018年我们利用全国卫生健康工作会的机会又提出来了要启动实施中国2030年消除丙肝公共卫生危害的行动。

目前我们对于消除乙肝工作有这样几个策略，首先还是要加强疫苗接种。同时第二个方面清洁环境，在工作层面强化监测，及时处治一些疫情，大大减少社会的疫情风险。同时优化检测策略，加强传染源的发现，规范治疗，就是我们怎么尽可能地消除传染源，不让这些传染源增加。

事实上我们在消除肝炎方面走过了不寻常的历程，值得一

提的就是我们从1985年开始，血缘乙肝疫苗获得了证书，那时候我们加快推进了对于肝炎防控的进程。2005年，乙肝疫苗接种实现了全免费，开始纳入国家免疫规划的时候实际上我们还不是全免费的，2005年实现全免费，2009年-2011年的时候，15岁以下的儿童进行了乙肝疫苗的普查普种。大家可以看到到2014年的时候，我们再进行流调和监测的过程中，我们国家5岁以下儿童的乙肝病毒表面抗原已经降到了0.32%，这是一个非常了不起的成绩，这也是提前实现了世卫组织西太区区域性的目标。

取得成绩的同时也要看到，因为我们是一个人口众多的国家，我们病人患者的基数是非常大的。在当前形势下来分析我们面临的形势，大家可以看到我们还有很多的挑战，感染人数比较大。我们的药品可及性、可负担性还不算很高，稳定社会风险隐患的需要还是非常大的。同时看到我们去发现新感染者的途径和量还不够。

下一步我们还是要继续推进目前我们认为非常有效的全面性的措施，首先持续推进我们的免疫规划，同时继续做好母婴阻断的工作。同时我们消除丙肝的公共卫生危害行动也进一步地实施。下一阶段我想我们进一步提升公众的知晓率，让老百姓安全地保护自己，尤其是农村同时要加强管理，加大检测的力度，规范转接和治疗。现在我们有了非常有效的药物，但是在临床上也要规范使用，避免它产生一些耐药。下一阶段提高药品的可及性，让我们更多的老百姓能够受益于有效的药物是我们未来的目标。从传染病防控整体工作来看，进一步加强我们的信息报告，我们现在还希望和更多的部门联合起来，加强这种部门的协同，来消除丙肝的公共危害。



北京大学第一医院教授 王贵强：



新一版指南明确扩大了抗病毒治疗适应症，希望使更多人受益。

我们原来号称乙肝大国，我们国家肝病的疾病负担是在前十位，是有体现的。而我们知道肝癌 80% 都是乙肝导致的，肝硬化也差不多，所以这是我们国家乙肝的疾病负担。

我们连续发布《中国慢乙肝防治指南》，一个是预防，一个是治疗，通过有效的治疗可以降低疾病的负担，减少肝硬化、肝癌的发生，减少中末期事件的发生，这是至关重要的一个方面。当然我们也提到了追求临床治愈的理念，也就是对部分适合的人群我们希望达到临床治愈，更进一步降低肝硬化、肝癌的风险。

还有对孕产妇的阻断母婴传播，这次我们也有一个变化，阻断母婴传播的值有了变化，我们通过疫苗接种，通过免疫球蛋白的使用降低了母婴传播的风险，但是仍然有一部分高病毒载量还会造成母婴传播，所以我们通过抗病毒治疗来有效控制母婴传播的风险。总结一下《慢乙肝防治指南》，我们通过放宽抗病毒治疗适应症这种策略来进一步减少疾病进展的风险。

展望一下慢乙肝治疗的前景，从目前来看国际上有很多的药物研发，有不同的靶点，但是目前来看只有针对表面的靶点取得了很好的具有前景的一些结果，也就是说使临床治愈的可能性大大增加。但是我们现阶段还是要把这两类药用好，把它充分运用好。

联合治疗是一个方向，现在我们用的两大类药物是以后治疗的基础，新药研发都是在这个基础上在拓展，增加它的疗效，是这样一个策略。这个研究可以看到基于这种抗病毒治疗和干扰素治疗的基础可以大大提高表面抗原清除率。现在我们能做到的就是把大量病人治疗上，控制疾病进展，等到有新药、更好的药以后联合上，达到更好的治愈。我想我们下一版指南就要讨论所有阳性的慢乙肝人群都用上抗病毒治疗，等到有更好的药物再获得临床治愈，降低乙肝相关的病死率。



世界卫生组织 西太平洋区域技术负责人 曾宝玲：

在 2016 年，很多国家都是许可并且加入了我们的第一个关于病毒性肝炎的全球行动计划，而我们的计划就是到 2030 年要完全消除病毒性肝炎。而消除的定义就是 5 岁儿童的新发感染率减少 90%，死亡率减少 65%，那也就是说我们需要做五个方面核心的干预措施。而这五个方面的干预措施就包括了像疫苗的预防接种，到预防母婴传播，更健康的血缘制品，感染的防控以及注射毒品人群中减低危害和针对肝炎的测试、治疗和护理。

现在我们 DNA 的治疗成本是低于 50 美元，此外相应治疗的费用也都纳入了很多国家的医保。同时我们还需要保证一个服务的或治疗的可达性，因此我们需要做一个去中心化的服务提供，主要是让非专科的医生、护士来提供相应的服务和治疗。另外，我们看到其实在地中海东部以及非洲地区他们和其他国家相应的进步还有一些差距，但是全球目前整体的诊断率还是比较低的，这方面还需要付出更多的努力。

新冠疫情也使得全球各个国家的卫生系统都面临了巨大的威胁和挑战，也扰乱了很多国家针对肝炎的诊断和治疗。但是同时很多国家又在不断创新和适应疫情的发展，目前还不知道新冠疫情对于我们肝炎消除进程的影响，但是预计在未来可能会导致一些晚期肝病的诊断过晚。肝病的上升也会使得我们的经济负担和卫生成本大大增加。

我们应对的策略或者说是干预的策略就是包括了像疫苗的接种等等。我们还需要政治承诺，政治承诺是我们是否能够在 2030 年达到目标的一个至关重要的元素。现在已经有许多的国家都有相应的国家行动计划和区域计划，而国家计划可以帮助我们更清晰地落实 2030 目标，并且可以在不同的利益相关方之间进行协调和协同。另外，我们还要动员私营的卫生部门也能够参与到 2030 的目标实现当中来。

“ 新冠疫情也使得全球各个国家的卫生系统都面临了巨大的威胁和挑战，也扰乱了很多国家针对肝炎的诊断和治疗。

另外，针对乙肝和丙肝药物的可及性也有了相应的进步。虽然很多的国家现在都把丙肝的药物纳入了全民医保当中，但在很多国家它的可负担性还是一个问题，尤其是测试和治疗的负担性。因此我们还要呼吁更多的国家能够进一步地降低测试和药品的费用。

世卫组织马上就会发布病毒性肝炎消除国家验证的临时指南，而这个指南当中也会包含相应的标准和目标。我们针对 2030 目标，要如何达到目标路径已经很清晰了，那在接下来的十年，我们的努力主要应该要集中于建立一个可持续的国家反应应答措施，同时还必须要考虑到新冠疫情对我们响应措施的影响，而我们整个国家的公共卫生战略也应该要进行更新，来保证我们的目标可以得到实施。同时我们也鼓励国家来进行一些试点的项目，并且要了解如何来使用世卫出台的标准，才能够达到消除肝炎的目标。另外还应该要加强我们的数据系统。当然我们目前是面临了许多的挑战和发展，尤其来自于新冠疫情的挑战，但是我们包括社区和国家应该做相应的响应和适应。



中国科学院院士 解放军总医院第五医学中心 感染病医学部主任王福生：

乙型肝炎和丙型肝炎在临床上是以慢性肝炎为主，危害性大，如果是乙型肝炎和丙型肝炎没有得到有效的治疗，可能会变成肝硬化甚至是肝癌，尤其在全球来说，我们国家乙型肝炎和丙型肝炎的绝对数量是排在第一的，也是全世界最多的。所以病毒性肝炎不仅仅是对患者危害性极大，同时也给我们国家和社会带来沉重的经济负担，也是我们防治的一个重点。

在我们国家每年关于传染病报告的病例数大概520万左右，在520万左右里面病毒性肝炎几乎在6-8年以来，每年都在100万左右。我们政府采取了很多措施，从1985年开始国产的疫苗就开始投入使用了。1992年乙肝疫苗也纳入了计划，尤其是在2005年开始，全国进行免费的乙肝疫苗的接种。目前我们国家预防性疫苗的接种率很高的，从1992年开始我们当时人群的阳性率是9.7%，到2006年将降低到7.18%，2016年降低到6.1%。我们期待到2030年国际上消除病毒性肝炎的目标，这个时候希望我们国家能够降到4%的水平。

就丙型肝炎来说，全球现在存活的丙型肝炎病人大概有1700万，我们国家也是在国际上排在第一位。丙型肝炎大家可能问，国际上排第二、第三位的是谁？第二位的是巴基斯坦，第三位的是印度，几乎都是亚洲这个大的区域。

在2020年，诺贝尔医学奖就颁发给了三位和丙型肝炎研究有关的医生和科学家，我觉得这的确是一个重大的贡献。我们下面最大的一个任务，或者在这个领域里面最大的挑战就是尽快地把慢性丙肝病人发现的诊断出来，及时地进行治疗，这是一个很大的问题。到目前为止我们真正被诊断出来的病人大概也只有不到20%，诊断出来治疗的病人也只有不到10%的水平，所以在这里面应该说丙型肝炎面临的挑战就是要积极地通过可能的办法进行筛查、检测，发现病人，及时治疗，为更多的病人康复作贡献。

丁型肝炎这个数字可能一般会议上讲得比较少，我们国家总的感染人数大概是1000万，国际上的数字大概是5000万。大家看我们国家丁型肝炎感染的病例数也是占到世界绝大多数。丁型肝炎有一个特点，它跟乙肝感染是共感染，所以把乙肝病毒治好了，丁型肝炎相应的也能被控制。所以我们把乙肝及时治愈或者控制住，对丁肝的治疗有帮助。剩下就是戊型肝炎，发病率和死亡率应该都都比较低，跟乙肝和丙型肝炎比起来不是一个重大的问题。

关于防治方面遇到的挑战，2016年日内瓦召开的世界卫生大会提出一个宏伟的目标，就是到2030年要消除病毒性肝炎，对中国来说实际上应该说任务非常艰巨。

我们的国家和相关的制药企业还会进一步加大力度，加强对高效抗乙肝病毒药的研究，同时包括对乙肝病毒学、病原学的研究，阐明相关的机制，建立新的更有效的治疗方法。

过去五年来中国的专家在肝病的研究方面，研究论文在世界上总数排在第一，第二大家都知道是美国。这十几年来由于国家的投入，我们国家的专家在研究方面勤奋的工作，我们的研究应该说近十年的发展也非常快，但是我们还要继续开展这方面相关的研究工作。当然在乙肝的防治方面面临的挑战，我们说乙肝的疫苗还要进一步加快推广。

由于我们国家乙肝和丙肝存量很大，疾病的负担仍然很重，这既是一个社会负担也是一个经济负担。值得一提的是国家对病毒性肝炎患者给予极大的关怀，主要药品进入医保目录，药品价格大幅度降低，减轻了病人的负担。这里我要特别强调的还是我国慢性乙肝和慢性丙肝的诊断率和治疗率都比较低，这不仅仅是我们医务人员要关注的工作，而且政府部门、国际组织、医疗卫生机构、社会团体和广大同志要共同努力，为实现我们中华民族的伟大复兴贡献力量。



中国工程院院士 传染病诊治国家重点实验室 主任李兰娟：

病毒性肝炎确实是严重影响着我们中国人民的健康。今天我也想跟大家一起讨论，从源头抓起，早筛、早诊、早治，这也是我们这次新冠肺炎取得好的成果的根本原因。所有的传染病都可以根据这三句话来进行防治。

我们国家对病毒性肝炎，过去我们讲我们国家是一个病毒性肝炎的高发国家，尤其是乙肝。近三十年来，我们国家的乙肝流行链已经从高流行水平到了中流行水平。这次新冠大家都在打疫苗，都已经懂得了要建立免疫屏障来防止它的流行，乙肝也是同样的道理。我们国家到去年，5岁以下儿童乙肝的感染率已经降到1%，所以乙肝总体来讲，通过疫苗免疫取得了巨大的成就。但这不代表着我们国家已经完全控制，不要放松警惕。实际上我们国家乙肝的防治形势还是比较严重，因为儿童是免疫了，但是成人还有很多感染人群。

肝癌是导致我们国家目前死亡的第二名原因。肝癌是什么原因？通过几组数据我们也知道，主要大量的也是与病毒性肝炎有关，所以病毒性肝炎对人民的健康带来巨大的危害，一个家庭有肝炎、肝硬化、肝癌的话也是重大的经济负担。

为了抑制病毒性肝炎的传播，减轻负担，世界卫生组织已经提出了，包括我们中国的政府提出了一个奋斗的目标，也就是说到2030年要消除乙肝作为公共卫生威胁的目标，所以2019年我们国家出台了《健康中国行动2019-2030计划》当中，乙肝也作为一个传染病当中的长期规划之一。尽管我们前面采取了那么多主要的措施，目前我们乙肝早诊率还是非常低，只有11%，所以诊疗的缺口还是非常大的。消除乙肝的目标，早诊、早治非常重要，我们一定要解决乙肝诊断率低、治疗率低的问题。其实常规的体检中检测一下是很有必要的，把那些不知道感染的人找出来，早诊、早治，能够减少肝硬化的发生。还有一个问题，对于乙肝感染的人不要歧视，乙肝感染的人一样可以跟大家一起工作、一起生活。

“

病毒性肝炎对人民的健康带来巨大的危害，一个家庭有肝炎、肝硬化、肝癌的话也是重大的经济负担。

下一步应该更好地进行新的防治措施。一个就是刚才讲的要加大对人群健康体检的支持力度，对没有检测过乙肝的要检测一下，来发现自己是易感者还是感染者，如果是感染者，需要治疗的尽早治疗，如果是易感者，全阴的那去打疫苗，这样就能大幅度减少新发感染率。

对于乙肝抗病毒治疗，我们希望全国都能纳入医保，这样能减少病人的负担，降低肝硬化、肝癌的发生。应该是先做到应治尽治，更好地提高我们乙肝病人的生活质量，延长他们的期望寿命。因为肝硬化、肝癌的发生是非常重要的。

消除乙肝对于我们国家来讲还是任重道远，前面我讲的这些体会，我希望通过我们各级政府、高校、医院大家通力合作，积极实施早筛，早期筛查、早期诊断、早期治疗，这样巩固我们乙肝防治的屏障，来更好地为提前消除乙肝作出我们的贡献。这里还需要我们企业优秀的人才技术支援，通过我们国家已经设定的，像我们传染病诊治国家实验室，我们还有国家的传染病研究中心，大家共同努力，为早日消除乙肝而努力奋斗，为早日实现健康中国奉献自己的力量。



海南省卫生健康委党组书记、主任 海南省中医药管理局局长 海南省医学会会长周长强：

海南是1988年建省，2018年三十周年总书记作了一个庄严的宣布，海南要建设自由贸易区，积极委托地去探索建设自由贸易港。去年6月1日，海南自由贸易港建设总体方案正式发布，实际上今天是刚刚过去一周年。应该讲自由贸易港的建设是中国唯一的一个自贸港，国家的战略是总书记亲自设计、亲自谋划、亲自推动的一项国家战略，定位还是比较高的。

我们叫“三区一中心”，第一区是改革开放的试验区，第二个区是生态文明建设的试验区，第三个区是重要的战略保障区，因为是南海。一中心就是要打造国际旅游消费中心。

“十四五”期间我们还是对标人民健康事业，也对标自贸港建设，还是要做好几件事情。一方面建人民满意的健康事业，要为人民的健康福祉作贡献。第二还要建自贸港需要的卫生事业，第一要为自贸港的卫生事业保驾护航，公共卫生问题。第二要为自贸港的建设提高软实力，增加吸引力，医疗问题是大家比较看重的方面。

我们想有三件事情一定要做，第一还是要尽量努力提升我

们的医疗服务水平，我想一方面是增强老百姓的福祉，一方面也是增加吸引力。第二还是要构造一个安全的公共安全卫生屏障。第三件事情就是要发展海南的健康产业。海南的卫生事业和健康产业要并肩发展，要双轮驱动，再一个我们有乐城的优势，那个地方有一个超级医院。而且，我们有真实世界数据。

今天是一个专业的会，我看过一些材料，90年代海南曾经做过人群的调查，海南的肝炎发病率在全国是排第一的。我看海南人群1-29岁乙肝表面抗原携带率是3.49%，但15岁以上的是11.8%，远远高于全国4点多，所以海南的肝炎还是一个高发的传染病。我们也在分析原因，其中第一就是海南的乙肝疫苗接种比国内滞后几年，另外湿热、卫生状况、生活习惯。另外海南当地人喜欢喝酒、酗酒，所以肝癌的发病率也比较高。像这样的疾病是穷人病，海南不光肝炎，海南结核的发病率在全国是前五位的。肝炎2016年是前面第五，2017年全国第三，2018年第二，2019年第一，2020年又是第二，肝癌发病率海南稳居前三，结核第五。我希望借助国家的力量，帮我们海南把这些病控制控制，能消除了是最好的，所以我是很期盼着未来几年我们通力协作，给海南的肝炎防治和消除能够作出一点贡献。





分论坛十四

健康融入所有政策

公共卫生与应急医学

SESSION 14

Integrate Health Into All Policies



在新冠疫情突发全球蔓延的大背景下，倡导构建人类命运共同体，通过重点加强公共卫生领域的国际合作和应急准备，提高全球卫生治理水平。公共卫生与应急医学分论坛通过研讨和分享新冠疫情防控 and 治疗的最新进展，切实保障人民群众身体健康和生命安全，为夺取疫情防控和经济社会发展‘双胜利’做出积极贡献。

主持人

陈冉

北京华通国康公益基金会理事
董事长

任勇

山东省中医院院长

致辞嘉宾

吴若兰

英国驻华大使馆大使

姜宏

青岛大学副校长

郑忠伟

国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长，
国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任

主旨演讲

董倩

青岛大学附属医院院长

陈玉国

山东大学齐鲁医院院长

李为民

四川大学华西医院院长

徐庆锋

广东省卫生健康委副主任

王笑频

中国中医科学院广安门医院党委书记

张文宏

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任、党支部书记

讨论嘉宾

蔡敏

海南省中医院党委书记

孙发

贵州省卫生健康委主任

祝益民

湖南省卫生健康委副主任

张永刚

齐齐哈尔市中医医院党委书记，院长

郭登洲

河北省中医院院长

俞忠伟

嘉兴市中医医院党委书记

国务院联防联控机制科研工作组 疫苗研发专班组长、国家卫生健 康委医药卫生健康发展研究中心 主任郑忠伟：



疫情发生之初，我们很难想象今天的状况，这是百年不遇的全球传染病大流行，我们在闭卷状态下考试，我们真的还做得很不错，我觉得最值得回顾的是一开始疫情发生之初去年1月份，在1月27日的时候，我们就提出了坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的理念，也算是整个疫情防控的总要求。明确坚决遏制疫情蔓延的势头，打赢疫情阻击的战斗，面对前所未有的新型传染性疾病，我觉得首先非常重要的就是秉持科学精神、科学态度、把遵循科学规律贯穿到决策指挥、病患治疗、技术攻关、社会治理各个方面的全过程，我们国家能够打赢疫情防控一个最基本的就是尊重科学。我还记得在去年5月份的时候，有一次我们在和美国科学家在探讨疫情防控特别是疫苗研发方面的一些工作的时候，我特别提到尊重科学的时候，他们很感慨，我们的党和政府对科学家的尊重，真的是为我们防控打下非常坚实的基础。

就在不久前，习近平总书记在两院院士大会、科学大会上再次肯定科学在新冠疫情防控当中的重要作用，科技界在我们整个疫情防控之初就作出一系列的突出工作，比如分离出世界上首个新冠病毒的毒株，这一次我们从发现病毒到分离毒株应该是创造了时间的记录，这次和非典相比，还有一个说法，我们5天就分离出病毒的基因序列，和非典相比，非典是6个月，而且6个月还不是大陆确定的，而且完成的基因组测序并且实现11天向世界卫生组织提供共享，然后我们就在此基础上研发出检测试剂，筛选出一些治疗药物，而且启动了新冠疫苗研发，到今天大家看到我们中国的新冠疫苗研发能够走到第一方阵，这是功不可没的。

在秉持科学精神、科学态度的前提下，大家看我们很多的工作都实现了关口前移，我们用一个多月的时间初步遏制疫情蔓延的势头，2个多月的时间将本土新增病例控制在个位数以内，用三个月取得武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果，这是我们公共卫生成绩的巨大体现，但是公共危机成绩也得益于我们在公共卫生领域的科技支撑。在这么短的时间内我们能够决定做这么大的决策，包括封城，使整个传染源能够不流出去，之后若干次的疫情防控，我们进行全员核酸检测等等，我想都是有一个强大的科技支撑或者是科技意识，我们才能实现。而我们看到有的地方甚至有的国家连最起码的传染病基本的原则、控制传染源、阻断传播途径、保护易感人群的原则都还在质疑，所以这一系列的工作，都为我们创造中国奇

迹带来了非常大的影响。

同时，我们在疫苗研发过程当中沿着五条技术路线推进，当时我们目的就是要确保成功率，所以我们有灭活疫苗、重组蛋白疫苗、载体疫苗、核酸疫苗，目前我们这些路线的疫苗都已经进入临床，相对做得慢一点的核酸疫苗也拿到三期临床的国际伦理皮鉴，很快开展国际三期临床，这得益于我们的科技支撑，而同时我们一直坚持一条基本的理念，就是人类命运共同体、卫生健康共同体。

我想除了优秀的决策之外，就是在我们科技方面做了很多的工作，比如作为我们科技发展中心，我们从国家“十一五”、“十二五”、“十三五”就承担了国家两个重大专项，国家重大新药创制专项，另外一个是国家传染病防治专项，文宏教授也是专项专家组成员，可能在座的还有很多院长所在的单位，也有很多专家是我们的成员，正是有这样的一些积淀，而且这些积淀正是从非典以来国家下大力气开展科技投入，我想我们才有今天，所以我想有几点体会和大家分享：

首先，我们能够取得新冠疫情的防控，是得益于我们发挥制度优势，整合科技优质资源的结果。

第二，厚实的科技实力、扎实的技术储备，为疫情防控提供了坚强的支撑，这一次很多的工作都是经过多年的深耕，在医疗卫生领域、科技创新体系建设不断强化，在抗击新冠疫情过程当中发挥作用，所谓“科技助力”。

第三，高质量的科技创新、科技攻关特别是坚持科技问题导向、目标导向是维护人民健康的核心支撑。我们今天论坛是公共卫生与应急医学，我曾经做过医院院长、科研院所的所长、在协和做过校长，我特别想从另外一个视角给院长、行政主管们提可以分享的东西，我们真正打造公共卫生和应急科学体系的时候，不应该急功近利，而是厚积薄发，大前提就是重视科技创新，昨天开幕式上，李斌主席、周小川主席都讲到，创新是我们战胜疫情的利器，我们院长们在工作当中把科技创新放在非常重要的位置，有一天我们就不会再为临床治疗、那么辛苦，那么忙乱。



英国驻华大使馆 大使吴若兰：

新冠疫情也改变了我们看待和应对全球健康危机的视角，同时我们也需要去采取新的行动和新的视角来打造一个强大的未来的卫生体系，这样为下一场大流行做好准备，因为现在大家都知道流行病爆发的频率未来会进一步的提高，而且传染病的爆发不管边界也不管是哪个国家的，并且全球化使国家联合成一个整体，疾病传播也非常容易，这也凸显了国际协作的意义。

英国是世界上第一个批准新冠疫苗的国家，而且我们 NHI 国民健康服务体系在应对疫情方面取得了卓越的成就，我们提高了接种率，目前在英国几乎 75% 的成年人已经接种完成了第一针，45% 的成年人完成了第二针的接种。刚刚讲者也介绍了中国的疫苗接种是非常成功，郑主任提到了第三针的接种大概到了 6 亿针，真的也是非常了不起的数字。

我们的公共健康体系都面临相同的挑战，人口老龄化、慢性和非传染病以及过去复发的一些感染和新型感染，英国的国民健康服务体系是世界上第一个国家统一的医保体系，并且是根据需求而不是根据购买力确保全民健康覆盖，中国国家医疗保障局筹措资金来支持世界上最大的国家统一医保体系，其实都有很多相互学习的地方。

中国和英国过去 20 年卫生健康方面的合作越来越好，我们在 90 年代晚期的时候就和中国国家卫生健康委员会一起帮助支持中国的健康体系的改革，包括应对艾滋病和肺结核等问题，同时我们和中国的卫生部在一些方面开展紧密合作，比如药物监管、政策制订中的健康卫生技术评估以及新冠疫情技术要求，讨论中国和英国如何支持发展中国家的卫生体系，这是一个非常重要的话题，并且还讨论如何去改革全球健康体系，中国和英国能够在全球层面开展长期良好的合作，其中就包括通过全球卫生支持项目，通过这个项目我们在坦桑尼亚帮助更好应对疟疾，以及在埃塞俄比亚和缅甸改善孕妇和儿童的健康水平，让更多的女性和儿童能够获得重要的生命健康服务。中国在疫情爆发之后也加大对发展中国家的支持，调动了医疗物资、疫苗和技术支持，也非常高兴四川和湖北省中国医疗队在津巴布韦和英国的医疗队共同讨

论如何和这些国家提供联合支持，中国在全球体系中的角色发生变化，期待未来能够继续携手中国共同为全球公益努力。

中国和英国都看到一定要加强 WHO 的作用，并且保证资金可持续性，而上个月大流行防范和应对独立小组报告刚刚发布，我们非常期待着中国、英国和其他国家都能够就大流行条约拿出共识，这样可以让我们加强全球防范并且更好的应对未来的大流行，英国一如既往将不断的支持加强全球公共健康体系，英国还大力支持多边主义。

上个月王毅外长和英国外长当时共同强调了要中英两国共同合作应对新冠疫情的重要性，我们三个重点领域要作为工作重点：第一，ACTA，抗击新冠肺炎工具加速器，它的目的就是要去加速拯救生命的疫苗疗法，还有诊断开发生产以及公平的分配，但是很不幸目前资金缺口非常大，达到了 185 亿美元，习近平主席已经承诺要额外拿出 30 亿美元支持应对新冠疫情，非常欢迎中国为 ACTA 提供急需的资金，这是第一个重点领域。第二，中国和英国现在接种率比较高，但是在发展中国家却急需接种，中国国药疫苗已经被 WHO 批准进行紧急使用，同时中国也承诺提供 1000 万剂疫苗，所以我们期待希望中国能够提供获批的疫苗来应对这样的一些紧缺。第三，在上一周的世界健康大会上，国家领导人共同承诺，要在今年年底拿出一个大流行的条约更好的应对这项大流行爆发，而中国在这方面肯定是非常重要的。一方。

新冠疫情让我们看到共同的脆弱性，但是也从疫情中我们看到了中国强强联合，是可以在很多地方有所成就的，比如说进行前沿的研究，进行一线的抗疫，共享公共方面的知识，同时展现我们共同的意愿，让我们两国作为世界领导共同来支持发展中国家并加强多边机构，并且支持国际协议，保护最脆弱的人群和全球的健康保障。

国家传染病医学中心主任、 复旦大学附属华山医院感染 科主任、党支部书记张文宏：



我经常会对自己的身份出现一个迷惑，因为在临床上我就是医生，但是在很多时间大家又把我放在一个公共卫生的位置上，后来我告诉很多朋友，这是我们学科的特点，在我们整个临床医学里面有这么一群人，这群人就是连接临床医学和公共卫生疾病控制之间的人群，这群人就是传染病与感染病的医生，因为我们从事的专业面对的是自然阶段中各种病原体，但是病原体在人类的进化过程当中不断和人类在一起相互作用，相互作用的时候可能会发生疾病，这个疾病是人类对自然界的反应，反应过程当中会非常激烈，甚至损伤器官，这种表现就是感染性疾病。所以在疾病的表现过程当中，每次都要思考，这个疾病将是如何结束，又是从何开始？今天在这里我非常愿意以应急响应角度对传染病共生卫生的专家角度和大家探讨，这个疾病从何而来，又到哪里去？应急响应今天是不是值得我们做一次回顾？

所以今天新冠疫情位置到人类当中去，我们应对这样疾病的时候，我们会怎么做？其实我们每一次都在演练，但是这个疾病出来的时候都会在想这个疾病在历史上几千年的传染病历史上、几百年传染病历史上是什么位置？如果没有这个定义，讲的所有话都是错的，我讲的所有话，基本上错的比较少，这是什么原因？是因为我们把这个传染病从发生到发展始终把它定位在整个传染病当中看，是过去和未来非常的广角，今天我要和大家谈在历史上是什么位置，会到哪里去，这也就是去年在这个疫情的刚刚开始的时候，我们不敢去预测，人类从来没有面对过这一次的疫情，我们回到了1918年，今年新冠疫情事实上跟我们1918年欧洲爆发当时的一个大流感是一模一样的，当时这一场大流感死了5千万—1亿，这次新冠疫情如果我们没有很好的控制，我们死掉的人也会这么多，所以这次新冠疫情给我们一个演练，演练是什么点？如果没有现代的公共卫生，这一次传染病我们死亡人数会跟1918年会非常接近，人类会接近100年的时间我们学会怎么和这个病毒做斗争。

现代的医学给了我们什么样的机会？我们会把100年的传染病历史缩短到可能只有5年，如果做得更好，我们可能只有2年，如果像中国这样早期做，我们可以缩短到3个月，中国最早

的采取了非常好的早期应对措施，我们都知道我们是清零的，但是这个世界范围内是做不到的，很难做到100%隔离。

今天必须不断采取公共卫生的应急响应，如果采取持续的公共卫生响应就是今天这个会议不能开的，今天可以在这里开会的原因，是因为这里是没有疫情的，但是大多数国家是不可能没有的，就不能开这样的会，但是今天以色列说可以开这个会，美国疫苗全部接种好了以后，说打过疫苗的人在2万人的NBA球赛可以OPEN，所以在这里会看到今天我们全部得益于公共卫生的应急响应，同时我们会得益于疫苗，但是当中一个突变的风险是不是跟流感一样？我今天告诉大家，其实不是这么回事，在以色列实现了疫苗的接种，有10%的人已经感染过了，70%的人已经接种中国疫苗，所有保护的人群达到80%，今天以色列的感染人数是100万人，但是今天每天的感染人数20—30个，所以每天只有20—30个人感染，对以色列就不是一件事情，这就说明没有突破疫苗对它的障碍，但是最后一个问题，这个疾病到底是什么样的模型？我们如何响应？这个数据非常重要，欧洲的数据告诉我们，感染过新冠仍然可能感染新冠，但这些感染新冠的人再次感染新冠的风险减少80%，就意味着今天感染过新冠对再次感染新冠保护率，跟中生国药疫苗保护率很接近，国药疫苗保护率是78%，自然感染是80.5%，也就意味着在未来今年新冠类型会跟原来的冠状病毒很接近，过几年来一个小高峰，过几年来一个小高峰，人类在高峰来临之前有可能高危人群免疫接种。

今天我只是展现这个疾病进入世界以后的模型，我们在当中起到的作用，这两个事情搞清楚之后就会知道，未来我们的做法应该怎么做，未来我们肯定是普遍的接种疫苗，同时跟自然界和解，所以我们唯一做的是我们与自然界和解，允许疾病的存在，这是我们要做的，没有全人类一起合作，没有普遍的疫苗接种，后面会不会出现这个病毒的爆发，我们今天不可预测，依然留有很多的科学问题亟待我们解决。这个疾病我们人类一定能够控制，它的类型也是非常清楚，但是我们没有完全清楚，我们必须大家一起再努力。



山东大学齐鲁医院 院长陈玉国：

我国卫生系统和公共卫生应急体系应该是卓有成效，彰显了社会对制度的优越性和党的领导优势，当然也暴露出一些问题和短板，习近平总书记多次召开会议和发表重要讲话，对公共卫生和卫生应急体系的建设提出了具体要求，要求我们不仅要立足当前，做好当前的疫情防控工作，更要放眼长远总结经验、汲取教训，针对这次疫情暴露出来的问题和短板，补齐短板，堵住漏洞强弱项不断的完善我们的卫生应急体系进一步的健全全国性的卫生应急工作，应该说公立医院作为国家卫生系统的主力军，在新时期承担和疫情防控和日常的医疗服务的重任，如何进一步地更好完成好这项任务，是当前我们卫生急需解决的问题。

这次论坛我们聚焦公共卫生和卫生应急医学的方向，邀请了国内外专家进行线上和线下的授课，总结经验交流分享，为下一步公共卫生和卫生应急体系的建设提供好的经验、好的做法、好的思路，来共同推动我们国家各级医疗卫生机构做好体系建设，为健康中国作出贡献。



公立医院作为国家卫生系统的主力军，在新时期承担和疫情防控和日常的医疗服务的重任。





四川大学华西医院 院长李为民：

我今天给大家汇报的内容是华西应急医学体系的建设与实践。

首先，华西在应急实践当中给出的一些思考。

华西从建院初期就秉承家国情怀，秉承这样的初心在历次重大自然灾害当中，包括最大的汶川地震，再到玉树地震、芦山地震、尼泊尔地震等，华西冲锋在前，在历次医疗救援当中，我们也思考华西取得了一些成绩，但是对伤员的救治起到了非常重要的作用，但是我们发现问题更多，包括我们区域内紧急医学救援的水平差异比较大，也没有成熟的经验，没有瞄准化的流程，更没有符合需求的后勤保障，怎么办？

一定要在建立应急的医疗体系，只有建立应急的医疗体系才能真正在大灾大难情况下，我们能够有很好的成绩实现我们真正的应急救援。这样的应急医学体系应该怎么建？既应该有适应的装备器材还要有人员培训和物资保障，更要有伦理制度流程、信息保障。这样的体系建立，既要考虑不同灾难类型、不同救援时间、不同的救援特征，既要考虑灾前救援体系的建设，还要考虑灾时救援体系的建设，还要考虑应急医学的特殊情况，比如语言沟通、宗教文化的特殊性以及气候的地理特征，为此我们认为不仅仅是救援，一定要去建立科学完备的应急医疗体系，这就是我们华西在前面应急医学救援当中的思考、启示。

怎么来建立应急医学体系呢？我们提出了六大措施。

首先，学科方向要做好顶层设计。其次，在学科方向凝练了六大方向。第三，我们需要重塑应急的医学管理，建立了分级分层的整合医学的救援体系。第四，后勤保障的储备至关重要。第五，加强灾难医学学术交流与推广，把科技创新作为我们救援医学体系的建设工作的重中之重。第六，建设国际应急EMT队伍。

我们通过华西的实践，以及我们建立国际紧急医学救援队伍EMT队伍，同时构建华西应急医学救援体系之后，我们在思考，我们的远景、未来的目标是希望能够建设国际一流的应急医疗体系。

首先，要建设一个应急医学学科人才培养平台，要建立一所灾难医学的研究院，也要建立一座亚太灾难医学救援培训基地，包括实训基地，也包括模拟基地，所以我们的模拟基地是非常好的，是有两万平方米，这么大的模拟培训基地，也有一流的灾难医学的救援基地，更有一套应急医学管理与指挥的信息平台，这样实现国际国内在紧急医学救援当中发挥我们华西的作用，发挥华西力量，体现我们中国人的责任。



青岛大学附属医院院长 董菁：

对于省属高校附属医院来讲，怎么发挥我们的特长？怎么像华西、北上广大医院、齐鲁医院学习，是我们思考要做的，所以这几年我们强力地推进特色智慧医疗，这是2017年，当时医院在省卫健委给我们发出生证前两年我们就正式建了互联网医院，开始了全面运行，这是2019年4月1日在医院里面举行的国家卫健委的信息化建设的现场工作会议，一起来促进医院整个现代化的建设。

而互联网医院的建设，在疫情防控期间发挥了重要的作用，因为病人没有办法到医院来，我们就给病人提供了全套的互联网各种各样的支持，医生看完病下医嘱以后，病人可以通过第三方在家里面拿到药治疗会诊等等，现在疫情基本得到平稳，互联网医院也继续发挥着重要的作用，现在几乎涵盖所有互联网医院的诊治模式。

这几年我们试图走出一条特色智慧医疗，来促进学科建设和医院整体发展的路子。

医院里面积极导入很多现代化的医疗技术，也进行了非常好的研发，我们是山东省最早的达芬奇机器人引入单位，已经超过了4千例达芬奇机器人的手术。青岛大学是一个综合大学，怎么走出临床医学+X基础医学相关的产学研和企业的合作是我们要做的一些探索工作。

特色智慧医疗在医院各个学科得到广泛的应用，我们内科教授痛风病专家创建了全世界最大的人类痛风病基因库，同时建立了痛风病的诊疗辅助机器人，我们输血科和器官移植教授们和青岛海尔联合建立小型智能血库进入手术室，3D打印也得到了广泛的应用，另外我们也建立了在国内一流的“5G+”系列的医疗技术，我们的团队在2018年正式进入了妙手机器人的研发，去

年在青岛牛海涛教授利用海产原研机器人给贵州病人膀胱癌做了根治手术，央视也进行了全面的报道，上个月我们医院和海信联合研发的智能超声进行5G远程会诊，每个星期给几百公里以外的很多乡镇卫生院和基层医院的病人进行远程会诊，我们的专家不用过去，可以帮助医生进行研究，我们ICU专家在青岛给几百公里以外的几个医院的ICU病房进行查房会诊。同时也建立了5G+远程病理会诊系统，进行冰冻切片会诊，可以高清及时地给病人提供非常好的指导。

另外智慧化医院在疫情防控方面也得到了非常好的应用。疫情期间，医院利用这套系统给病人进行就诊，龚正省长利用这套系统听取汇报，后来我们派了143位医疗队员到武汉，他们经常需要后方的多学科的志愿，我们也建立5G的网络系统为武汉前线提供多学科的会诊支持，病人也提出青岛智慧和青岛经验，因为大家周密的配合、严谨的管控，我们到武汉143个队员也圆满地完成了任务。去年5月份青岛发生第二波疫情，当时一对老先生和老太太分别打了30多天的人工肺，得到了救治，10月份青岛发生第三波疫情，我们紧急起用平度院区接收了170个病人，国家卫健委的主任和国务院办公厅的领导，同时我们也建立了远程会诊和运用智慧医疗进行防控，在武汉前线的时候，我们的教授在休息的时候也不忘了授课、老师的本色给后方医学部的学生们进行专业课和思政课的教学。

疫情以后互联网的建设、特色智慧医疗的建设仍然是我们必须做的，作为一个省属高校的大学附属医院，作为百年医院，今后怎么走出自己的路子。青岛位于中日韩中心地带，也是一个交通重要位置，同时也是咱们博鳌亚洲论坛全球健康论坛的大会举办地，才有了今天的沟通的机会，我们医院希望能下一步继续做好这样的工作。



中国中医科学院 广安门医院党委书记 王笑频：

当前全球疫情持续蔓延，加深了人们对公共卫生和应急医学的关注，5月21日习近平总书记在全球健康峰会上提出，全球团结抗疫的5点建议，为世界公共卫生体系建设注入了新的正能量。中医药作为中华民族的瑰宝、中国原创的医学科学，理应为构建人类卫生健康共同体作出更大的贡献。

中医药有数千年的历史，中医药的发展史应该说就是与各种疾病不断斗争、不断较量的历史。

中医在传染病记载、病因分析等方面取得了不俗的成绩，1700年前近代编著的《肘后备急方》是世界第一个记载传染病的医书，诺贝尔奖屠呦呦老师也是从葛老师的《肘后备急方》当中找到灵感，深化了对重要原药材提取工艺的提纯、升华提取出青蒿素，为世界抗疫作出巨大贡献。

2003年非典爆发，我们派出中医系统第一支最大的也是人数最多的医疗队独立接管取得了显著疗效，当时中西医结合力度不如现在深，总结出来高级别证据的时候，科研成果还没有被人们广泛的接纳和采用，2009年甲型H1N1流感流行期间，我们在国际权威杂志内科学年鉴，随机对照多中心验证，中医汤剂在引起发热症状方面与达菲同样有效，在科学界引起广泛关注。

看现在，中医人同样扛起了抗击疫情的艰巨使命，中医药参与救治确诊病例的占比达到92%，湖北省确诊病例中医药使用率和总有效率超过90%，这是我们国家白皮书当中对新冠疫情中医参与的高度概括。

具体来说我们做哪些呢？第一，是中医人，精锐中医人出志愿全国疫情防控。第二是开展分类救治有效控制疫情，为控制疫情、延缓疫情扩散作出贡献，并制定了中医治疗方案。第三

是汇集专家智慧，筛选有效中药方药。第四是组织科研攻关，阐明重要作用机理。

参与国际疫情防控方面，一是发布方案，二是组派三支中医医疗队，赴海外开展医疗救治。

我跟大家分享一下广安门医院抗疫经验，在这次抗击疫情当中，我们拥有三位国际大师一位院士，在抗击疫情当中建立公共卫生应急体系建立，建立横向到边、纵向到底的网格化快速高效有力的组织体系。同时打赢了几个战争：湖北武汉的阻击战、北京保卫战、海外保卫战，荣获全国新冠疫情抗击先进集体。我非常荣幸代表中医系统在人民大会堂接受了这样一个沉甸甸的荣誉，三位获得全国先进个人，同时我们还在最初和疫情之后精益管理、科学发展，坚持以服务患者为中心，第一我们创新服务模式，开通互联网诊疗，成为我们北京市首家线上互联网诊疗，也获得医保结算的医院，疫情催生我们一定全面推行智慧医院建设，我们目前互联网诊疗量也是跻身全国一流。二是完善应急体系，我们对检测实验室、发热门诊急救能力快速进行建设和提高。三是加强运营管理，越是在疫情影响的时候，我们加强了精细化，加强了科学化的管理，控制了成本，使我们效率更高、反应更迅速。四是引领了行业发展，根据“十四五”期间优质医疗资源提质扩容，谋划国家医学中心。

后疫情时代，中医院仍然以高质量发展为目标。

一是坚持平战结合、医方融合。二是坚持中医特色，传承创新，中医在传染病、公共卫生当中的优势和特色充分发挥，还要不断的创新。三是完善制度加强管理，从医疗制度到管理提效到智慧医院更加服务百姓。四是坚持中西合璧、团结协作，大力推进中西医协同发展，共同为人力健康服务。

广东省卫生健康委副主任 徐庆锋：



粤港澳大湾区建设是习近平总书记亲自谋划、亲自部署、亲自推动的重大国家战略，更是广东改革发展难得的历史机遇，广东省委省政府始终深入贯彻落实习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神，把中央要求三地所长结合起来，带领全省做好大湾区建设和改革发展各项工作。

我就围绕建设粤港澳大湾区中医药高地，健全公共卫生应急体系与大家做一个交流。

第一，我们要深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，深刻认识建设粤港澳大湾区中医药高地的重大意义。

中医学是中华文明的瑰宝，要深入挖掘中医药保护中的精华，推进产学研一体化，推进中医药产业化、现代化。

第二，近年来广东中医药事业发展取得良好成效，为粤港澳大湾区中医药高地建设打下的坚实基础。

五年来中医药重大项目建设全面推进，广东中医药人才队伍蓬勃发展，广东中医传统传承创新，五年来广东中医药传承创新硕果累累，面对中医药事业发展的难得机遇，面对新冠疫情的严重考验，广东中医药系统以强烈使命担当、昂扬的精神状态，优质的诊疗服务在大考中经受了考验，践行了初心使命，为中医药创新发展学习成功经验凝聚了坚实力量，我们坚持人民至上、生命至上，在疫情防控中展现广东中医药工作者的担当作为，第一时间组建省级中医药防治专家组，第一时间制订发布省级中医药治疗方案，第一时间组建高水平中医药疫病防治队伍驰援湖北。

第三，广东将携手粤港澳共同推进大湾区中医药高地建设，为塑造健康湾区贡献中医药的更大力量。



中医学是中华文明的瑰宝，要深入挖掘中医药保护中的精华，推进产学研一体化，推进中医药产业化、现代化。

一是打造医疗高地，二是打造创新高地，三是打造人才高地，四是打造产业高地，五是打造国际化高地。

为进一步发挥中医药在公共卫生应急体系中的作用，为粤港澳大湾区中医药高地提供强大支撑，广东省将投入超过90亿元，在广州南沙高标准建设融中西医结合应急救治中心、中国中医科学院广东分院和广东省中医院南沙分院为一体的中医医疗服务综合体。其中，中西医结合应急中心将根据平战结合原则，设立可随时转换为ICU的300张救治病床，根据公共卫生事件应急医疗救治要求设立相关专科，将为健康湾区提供坚强保障。

对话环节 1

医防结合 完善公共卫生体系

主持人

分享嘉宾

任勇

山东省中医院院长

孙发

贵州省卫生健康委主任

祝益民

湖南省卫生健康委副主任

吴宏

上海市卫生健康委医政医管处处长



● 主持人任勇

主持人：疫情一年多的时间，对于医务工作者来说，他们的基本任务可以概括为两点，第一是治病救人，第二就是防控，所以用一个词概括就是“医防”。面对疫情，我们也应该反思，防疫过程中，公共卫生有些工作做得还不到位，重视程度还不够，有请孙发主任分享一下。

孙发：这个问题大家都非常关心，实际上疫情已经改变了我们的生活方式。在我们贵州总共有147例病人，清零以后400多天没有新病例。从医防结合的角度来说，公共卫生体系的建设很重要。

一是在医疗系统里面，要有公共卫生的科室，比如预防保健科、感染科，管理者、医务工作人员都要有公共卫生预防意识；第二就是相关科室要有功能，预防在医院的方方面面；第三就是信息化支撑，目前疾控机构都在进行改革，国家和各省市都在成立疾控局。我们的医疗系统三驾马车就是以疾病救治、医疗和卫生监督，卫生监督部门要很好地按规定履行监管职责，从医到防，这个内容其实是非常丰富的。



● 孙发

主持人：“十三五”过去了，“十四五”已经开局，在“十四五”的时候，如何把公共卫生防控的体系建立好？请祝益民主任为大家分享。

祝益民：我是急诊科医生出身，在医院做院长的时候，我始终认为急诊急救正是医院建设发展过程当中非常重要的。这次疫情防控，我们充分感受到急诊急救的重要性。现在我依然分管应急工作，有幸在去年五月份参与湖南专家组，前往津巴布韦和赤道几内亚这两个国家，一个月的时间里，有三点比较深刻的体会：

第一，感受到中国共产党的伟大和强大。第二，制度的优势。联防联控机制和群防群控，这两个机制正是我们取得决定性胜利的关键所在，第三，我们这次参与过程当中，中国经验在国际上影响力很大。在完善公共卫生体系建设当中，有三个方面也是非常重要的：

第一，应急响应；第二，应急预案；第三，应急演练。这三个方面也是我们在完善体系当中未来需要思考、需要探索、需要强化的内容。



● 祝益民

主持人：大家都说上海医防融合做得好，请吴处长给我们分享一下上海如何做的？

吴宏：目前整个疫情防控处于外防输入、内防反弹的常态化态势，特大型城市的疫情防控



● 吴宏

工作是十分重要的。我们也是按照总书记提出的“人民城市人民建，人民城市为人民”理念，来推动上海的医防融合的工作。主要是四个方面：第一，我们非常注重组织融合。第二，我们非常注重人员队伍的融合。第三，我们非常注重整个相应技术融合。第四，我们非常注重所有信息的融合。我想通过这四个方面的融合，也是我们在打赢这场疫情保卫战当中非常重要的方面。

主持人：最近几年，贵州越来越红，茅台、遵义、大数据、医共体，请孙主任分享一下医共体建设这方面您有什么看法？

孙发：医共体的建设，在一些大城市叫城市医疗集团，在县里叫做医共体。贵州最近几年也做了一些探索，取得了一些成绩，也有方方面面的问题。县、乡、村一体化，有点像我们现在讲的联防联控机制里面讲的县包乡，包村进行的医共体，我们做了不同的尝试，把县中医院、县妇幼保健院和中医院三家结合起来，作为一个城市医疗集团进行管理。因为贵州有一个特点，医共体没有固定的模式。因为我们有一些县是超过150万，最大有180万人口，但是有的小县只有12、3万人口，小县很好做，大县比较难做，所以形势不一样。但是不管怎么样，在贵州欠发达地区通过紧密型医共体这种方式才能使优质医疗资源很好的下沉。总书记说，三明模式很好，所以各地可以因地制宜借鉴，结合自己的情况。不管怎么样，县域医共体的建设，我们永远在路上，不断地改进、不断的完善。

主持人：在这个特别的时期，在公共卫生体系建设方面、人才培养方面，请问陈冉理事长，有什么分享？



● 陈冉

陈冉：疫情改变了很多，不光是改变我们的学习方式、工作方式，实际上也让我们重新考虑医院的功能和定位。一是会议形式、工作形式、学习形式都发生了改变，不光有传统的线下，还有线上。二是对人才培养的改变，以前主要关注医院各个学科，我们现在正在和英国皇家全科医师学会洽谈，我们下一步将针对与医院和社区相连接的骨干群体的合作，我们也希望把国际上一些成熟的做法引到中国来，行成我们自己的特色。下一步也将会让我们更多地关注全科医师的群体。

对话环节 2

医防结合 完善公共卫生体系

主持人

任勇
山东省中医院院长

分享嘉宾

郭登洲
河北省中医院院长

张永刚
齐齐哈尔市中医医院党委书记、院长

俞忠伟
嘉兴市中医医院党委书记

蔡敏
海南省中医院党委书记



● 主持人任勇

主持人：请郭院长介绍一下这次疫情抗疫过程当中中医院是如何发挥中医药的优势的。

郭登洲：在今年1月2日河北省石家庄爆发新一轮的新冠疫情，省委省政府非常重视，然后迅速行动，按照省里的统一部署。首先组织了一个专家队伍，这个专家队伍做的第一件事就是做了新一轮河北省中医药防治新冠肺炎的防治方案。第二件事就是组织医院的专家骨干派到定点医院隔离点和新冠疫情的第一线，在这次新冠疫情过程当中纯中医治疗的新冠病人达到87%，取得了很好的疗效。

其次，隔离期的爆发和爆发低的病人中医药防治。

第三，广泛宣传治未病理念。

在这一次新冠疫情当中，中医药发挥了很大的优势，治疗率高，重症低，控制比较好。所以河北经验总结起来就是关口前移、早期介入、全程参与、全面覆盖。

主持人：如何第一时间更好地把中医药应用上去，所以这个问题有请张永刚书记。



● 郭登洲

张永刚：我想首先应该从立法的角度确定中医在防病治病和西医的平等地位，还有国家加快立法将中医药纳入公共卫生紧急救援救治体系，确定中医药在疫情防控 and 公共卫生当中的救治地位和启动方式，确立中医和西医的职责分工，将中医最大程度发挥到公共卫生事件当中去，中医和西医互相尊重、相互配合，共同应对公共卫生事件。

第二，要加强中西医联动机制，我国现有的行政体系当中，国家卫健委下设应急办，里面有医院、CTC和卫生监督、检验检疫等部门，但是这些部门里面没有或者是少有中医药人员的参与，希望将这些部门对中医药人员投入加大，以提高我们中医药人员在疫情和公共卫生事件当中的参与度。

第三，完善和补充现有的应急预案，国家层面要制定中西医结合的应急预案，各综合医院也要建立和设立中医和中西医结合的方案，各层级中医院也要打造一支集管理、预防、医疗救治还有后勤保障于一体的中医应急队伍和应急人才储备，这样才能更好地应对疫情和突发公共卫生事件。



● 张永刚

主持人：请蔡书记为我们讲一下如何建立一支高水平的防控队伍。

蔡敏：中医应急队伍的人才建设确实是我们中医药在参与公共卫生应急体系的一个重要的保障，我想这样的人才队伍建设要从几个方面考虑，首先中医药在防治传染病的学科体系建立起来，中医药在防治传染病的学科体系，这样的学科搭建，我想首先在我们高等教育中要建立、加强这些学科课程的设置和课程。

第二，人才队伍建设师资队伍也是十分重要的，以及临床实践基地也是非常必要的。

另外一方面，人才队伍建设在公共卫生应急队伍中要体现在复合型的人才，一方面就是要要有深厚的中医功底，特别是防治疫病的经验，还有就是对传染病的防治知识，以及公共卫生管理的知识，这就是复合型人才的培训和教育的非常重要性的。



● 蔡敏



● 余忠伟

还有一个方面，要从国家层面、政府的层面设立人才培养的专项，从资金上来保证人才队伍培养、人才队伍建设的基本保障，我想从多个方面不单单是政府层面，还有各个医疗单位的层面，多个层面对人才队伍的建设和管理，中医药人才在参与应对公共卫生应急的体系中会发挥应有的作用。

主持人：中医药如何在这样的公共卫生事件当中发挥作用，老百姓为什么用中医药？其实最根本的就是疗效，就是起作用，就是要建立一支能力强的中医药的队伍，请俞忠伟书记和大家分享一下。

俞忠伟：中医药纳入公共卫生应急管理体系，我觉得确实是中医药系统本身应急医疗、应急管理的能力还是需要不断地提升，我觉得从几个层面上，第一我觉得从顶层设计跟国家层面上，我们要建立一个国家级的中医药应急公共卫生应急包括传染病防治的应急响应中心，同时建立一个国家级的重点实验室，包括我们可以依托我们国内一些龙头中医院建立传染病防治的临床研究基地，同时我们建设一支能够平战结合的高水平的中医药应急医疗和传染病防治的一支临床队伍。

第二个层次，我觉得我们应该不断地提升各级中医医疗机构的应急医疗能力和传染病防治的能力。

还有就是队伍建设，不管是各级中医医疗机构必须有一支中医功底深厚的、具有临床中医思维的但是又能融合现代医疗技术的一支各方面能力比较强的临床队伍，这是必需的。第三个层面，还要加强科技创新，只有不断创新才能提升能力，也能够不断地扩大中医药在整个公共卫生应急当中的作用。



● 姜宏

主持人：有请姜宏副校长做总结发言。

姜宏：近年来青岛大学附属医院作为国家级区域医疗中心和全国百强医院，已发展成为拥有市南、崂山、西海岸、市北、平度院区五位一体的办院格局，形成青大附院特色，一院多区的管理模式，医院年门诊急诊量达600万人次，出院24.3万人次，手术12.9万例，位居2020中国综合医院门急诊量排行榜第4位，手术量排行榜第12位，位列国家卫健委全国三级公立医院绩效考核第20位，复旦中国医院排行榜第62位，作为山东省新冠肺炎收治定点医院，我院医护人员充分发扬百年老院优良传统，铁肩担当两线作战，发现并治愈全省首例患者，派出包括全省首位赴鄂医生在内的143名医护人员，实行了院内零感染，医护人员零感染、援鄂医疗队零感染的医学奇迹，圆满完成救治任务，充分彰显青大附院家国情怀和责任担当。

会上各位专家在求真务实的氛围中紧紧围绕论坛主题，就当前疫情深化疫情防控，提升应急救治等主题进行了积极而深刻的讨论，张文宏教授、李文明院长等五位专家以公共卫生与应急医学为主线，聚焦疫情防控与公共卫生应急管理的新风向，为大家做了深入精彩的学术报告，孙主任、郭主任等八位专家分别就政府和中医药两个维度开展了高峰对话，积极分享疫情防控的经验和做法，为与会嘉宾提供最高视野的行业分析，最前端的政策信息以及最精准的大健康发展趋势，给我们留下深刻的印象。

衷心希望各位专家以本届论坛为契机，进一步加强公共卫生领域的国际合作和应急准备，携手构建人类命运共同体，共同开启合作共赢、开放发展的新时代，为人民群众健康福祉作出更大的贡献。



分论坛十五

实现全民健康

人人享有免疫与预防

SESSION 15

Achieve Universal Health



人人享有免疫与预防分论坛将以“疫苗在人类发展中的作用”为研讨主线并结合抗疫时事，围绕“新型疫苗研制”、“政策策略支持”、“公平可及服务”等核心话题展开探讨。以新冠疫情为切入点，深入剖析中国国情下疫苗领域的真实发展状况，彰显疫苗在人类健康发展进程中的积极作用，乘数字化大健康之势，呼吁全民提升接种新冠疫苗的意愿度，助力群体免疫屏障的建立。同时倡导整合政、商、产、学、研资源，构建公共卫生合作平台，探讨疫苗研发的先进技术路线，展望符合中国国情的免疫规划发展方向，探索更灵活、更高效、可负担的接种落地流程，充分保障优质疫苗的可及性，为“人人享有免疫与预防”扫除障碍。

主持人

陈易新

中国初级卫生保健基金会常务副秘书长

致辞嘉宾

冯子健

中国疾病预防控制中心副主任、研究员，中华预防医学会秘书长

曹锡荣

中国初级卫生保健基金会理事长

主旨演讲

王辰

中国工程院院士，中国工程院副院长，中国医学科学院北京协和医学院院校长

杨晓明

国药集团中国生物技术股份有限公司董事长

张文宏

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任、党支部书记

讨论嘉宾

冯子健

中华预防医学会秘书长

马吉祥

山东省疾病预防控制中心主任

张文宏

国家传染病医学中心主任、复旦大学附属华山医院感染科主任、党支部书记

张先涛

生而健康公益基金倡导发起人

李云春

云南沃森生物技术股份有限公司董事长

杨维中

北京协和医学院群医学及公共卫生学院执行院长



中国疾病预防控制中心副主任、研究员，中华预防医学会秘书长冯子健：



2020年我国遭遇了新中国成立以来传播速度最快、感染范围最广、防治难度最大的一次突发公共卫生事件，在以习近平总书记为核心的党中央的坚强领导下，全国上下一心，新冠疫情防控工作取得了重大战略性成果。但与此同时，我们必须看到全球疫情防控形势依然严峻，近期我国广东、安徽等地相继出现本土感染和传播的病例，表明我国面临的输入风险持续存在。在新冠肺炎疫情常态化防控下，加快推进新冠疫苗接种成为预防和控制病毒流行、缓解大流行防控压力的重要手段。

截止到6月1日，我国31个省区累计报告接种新冠疫苗已经超过6.8亿剂次，同时我国向全球累计供应了3亿剂次以上的疫苗，为促进疫苗在发展中国家的可及性和可负担性做出了积极的贡献。大家知道预防接种是预防控制乃至消除传染病，保护公众健康和维持国家公共安全最重要、最有效的措施。疫苗在有效保护人民群众健康的同时，极大节约了医疗成本，降低了家庭和社

会的负担。

为贯彻落实“预防为主和人人享有健康”的战略主题，2020年9月，中华医学会和中国初级卫生保健基金会共同启动了“人人享有免疫预防行动”，今天我们在这里举办“人人享有免疫与预防”为主题的论坛，研讨未来如何让更多的疫苗产品惠及广大群众，提升疫苗的可及性，分享先进的经验和理念，凝聚广泛的共识，将在推动人人享有免疫预防、维护人民群众健康和福祉、助力健康中国建设等方面发挥重要的积极作用。

我相信通过大家的不断努力，在不久的将来一定会有更多的新的疫苗面世，用于抗击各类疾病对人类的威胁，更广泛地造福中国人民和世界人民。

中国初级卫生保健基金会 理事长曹锡荣：



“构建公共卫生合作平台，动员全社会的力量共同开启人人享有免疫与预防新时代。”

当前我国健康和公共卫生面临着重大挑战，可以总结为老的传染病此起彼伏，新的传染病不断出现，肿瘤等现代生活病飙升。纵观人类的疾病谱，在漫长的历史长河中，传染病一直是人类的主要杀手，随着人类社会的进步，尤其是疫苗的问世，很多传染病得到了根除或有效的控制。在社会整体对传染性疾病的认识 and 关注逐渐减少的时候，来势汹涌的新冠肺炎疫情再次敲响了人们的警钟，传染病对人类的健康始终是一个持久存在的威胁，对人类健康、社会经济、社会稳定、国家安全等都将构成严重的威胁。

疾病预防在我国历史长河中源远流长。《黄帝内经》提出“世人不治已病治未病，不治已乱治未乱”，我国“健康中国 2030”规划纲要也提出坚持预防为主、防治结合。免疫系统是人体健康最重要的保障，免疫预防是众多传染病疾病防控最经济、最有效的手段，与任何其他卫生和社会服务相比，免疫预防可以使大多数的人群受益，同时免疫预防也将是控制肿瘤自身免疫性疾病、神经退行性疾病等慢性疾病最有潜力的手段。

初级卫生保健是指最基本的、人类都能享有的、体现社会平等权利的、人民群众和政府都能承担得起的卫生保健服务。中国初级卫生保健基金会是 1996 年成立以来，以实现人人享有初级卫生保健为宗旨，积极响应健康中国 2030，坚持以基层为重点、预防为主的战略，让人类享有预防与免疫，是促进卫生保健工作的核心思想，也是人类享有初级卫生保健全球卫生战略的重要保障。

“人人享有免疫与预防”的分论坛将以疫苗在人类发展中的作用为研讨主线，围绕着新型疫苗研制、政策策略支持、公平可及服务为核心话题展开探讨，以新冠疫情为策略点，彰显疫苗在人类健康发展中的作用。呈数字化、大健康之势，呼吁全社会、全民族提升接种新冠疫苗的意愿度，助力群体免疫屏障的建立，同时倡导整合政产学研资源，以及人人参与、人人经历、人人享有的共享发展理念，构建公共卫生合作平台，动员全社会的力量共同开启人人享有免疫与预防新时代，揭开人人享有免疫预防新篇章。

中国工程院院士、中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰：



疫苗是控制疾病特别是传染病最有效的手段，当然不只传染病，包括其他一些感染性疾病，它是利用人体的一种最基本的免疫反应的这样的特性，设计出来具有免疫原性的这样一个疫苗的制剂，然后诱发人体的在非自然感染情况下人为促进有免疫原性的、激发它的免疫反应的这样一种主动的防病行动。

疫苗实际上它从防病上是有效果的，从控制病上、防止小病变大病上，也是有它的效果，而且它实际上跟我们的诊断的相关问题、治疗的相关问题、康复的相关问题都有着直接或间接的影响，而且疫苗它深刻地跟卫生政策、群体健康的生命观念，跟这种文化意识是深刻相关的，跟政治趋向，跟财政能力等等深刻相关。所以它是一个典型的公共卫生问题，换句话说，它是基于群医学的原理，所采取的一种公共卫生行动中的一个典型例子。你说其他的群医学行动还包括什么？公共卫生行动还包括什么？比如说方舱。很多政策相关的、社会行动相关的东西都是我们现在可以看到的行为。

要想抗击新冠肺炎的话，在已有疫苗诊断和治疗工具研发的基础上怎么推广使用，怎么符合社会公平，怎么能够真正地、科学技术的社会效应最大化，这就有问题，于是各国有了各国的政策，世界卫生组织作为世界上主导型的卫生工作推动组织，提出了抗击疫苗的系列的工具，重点指疫苗和诊断试剂，工具的研发、生产和分配的加速器，它不仅仅是推动，它是Accelerator，它是一个加速的更强力的推动，而且是更急迫的推动，这就是应对疫情的时候，我们所面临的局面。所以各国都在迅速加速疫苗的研发，疫苗的研发变成了国家意志，变成了国家行为，变成了各国抗击疫情的最为倚赖的，同时需要在科学上更加缜密、在社会行动上更加有序、在分配公平性和考量上应该更加公道的领域。

各国之间怎么能够在发展不平衡的情况下，能够促进世界和整个人口的公平，于是世界卫生组织提出了COVAX这样一个计划，真正地在研发生产，确保疫苗的公平分配，这个时候COVAX向各方面已经起到了很大的协调作用，而中国在这方

面，我们知道各有关方面从科学家到我们有关的企业，到政府部门等等都做了一系列的促进疫苗生产的工作，而且是在应急的情况下，于是速度是快的，审批是快的。疫苗的产能现在是一个加速、急速的过程。这个时候一个是促进疫苗的生产和接种，另外一个就是冷静地评价疫苗的效果，这方面都是我们要关注的重要问题。

疫苗分配全世界的经验上，有很多的像世界卫生组织这样的推动组织，而且从证据到意见，基于政策、数据的决策过程，这是疫苗，特别是国家的规划免疫疫苗的一个重要方面。在这些方面，都有大量的工作，我们国家免疫规划专家咨询委员会也做了大量的工作。

在疫苗的全球分配经验上，中国有很多方面值得推广。但是我们要反省中国在疫苗接种上的问题，我们太依靠一个独立的、相对的，独立就是说跟临床相行甚远的体系，我们国家的临床医院和医疗体系里面跟疫苗走得过远，是影响疫苗注射的一个绝对重要的问题，所以医防结合，医里面天然就包括防，医包括了防、诊、控、治、康五个方面，而不能把医和防并列起来变成两棵树站在一起，它是一棵树上两个不同的分支，有五个叫做防、诊、控、治、康。

我们国家需要一系列的研究，我们缺乏这样的研究，这是我们循证决策方面的问题，但是实际上有一些可以平移过来的结果我们是可以用到的。

再就是可及政策方面，一系列的国际经验、他国经验、发达国家的经验、发展中国家的经验、我们国家自己局部的经验，都是可以用来指导我们的。所以世界卫生组织的口号，我们国家的卫生政策，将健康融入所有政策，而公共卫生绝不仅是医学界的问题，学公共卫生的人相当一批不是学医的人，法律的、政治的等等，各个方面都是公共卫生问题，公共卫生是基于医学原理采取的社会行动，这种社会行动是由医学界把握医学上的趋向，由社会各界来共同推动的。

国药中生集团董事长 杨晓明：



人类历史上有四次重大的传染病，人类历史上只要发生一次就是一个大的浩劫。最典型的就是天花，天花我们可以看到病死率，现在新冠的病死率国内国外不一样，国内最后统计也就2%不到，国外可能高一点就是百分之四五，像去年武汉的话，碰上了还没来得及准备好，相对来说前期病死率高一点，大概接近7%，所以说不一样，都感觉到社会影响这么大。看看天花的病死率是多少？30%，三个里面有一个要死亡的，更严重。人类跟天花的斗争有三千多年历史，累计死亡将近三亿人，现在我们新冠死了几百万人，对全球已经有很大的影响，说明我们在人类发展的历史上，瘟疫是很大的一个浩劫，包括鼠疫、黑死病、疟疾、流感、霍乱，包括艾滋病，都是不同的传染病的类型，那么它的严重程度也不一样，对人类造成的影响也不一样。但是总之，每个大的传染病的流行，对于我们人类都是一种浩劫。

既然传染病有这么大的影响，如何去防控、如何去控制，甚至于消灭它，我们也是总结了人类几千年、上万年的工作中、进化中，总结了很多经验，简单的就是发现传染源，隔离、切断传播途径，保护易感人群。疫苗的使用和疫苗的注射，疫苗大范围的使用，这是最好的、最有效的一种方法，也就是疫苗出现以后，我们人类才掌握了和传染病斗争的主动权。

疫苗是20世纪医学领域最伟大的发明，新冠也是一次浩劫。我们国家研究这个疫苗，首先病毒的作用要做基础研究，同时对人体的致病过程，机理要清楚。

针对新冠疫情我们做了五条技术路线，没有一个疫苗能够全包的，灭活疫苗听起来是传统的，落后的，其实不是，这个技术路线有大的突破，第一是毒株的筛选，它是非常快的病毒分离出来。分离出来以后，我们开始有了材料做疫苗。第二个是技术路线还有一个灭活，还有纯化，这些技术比以前传统的灭活疫苗有了非常大的改进，就是技术上有突破，还有一个是规模化生产。正是这三种原因，我们首推灭活疫苗。此灭活疫苗已经不是彼灭活疫苗，工艺上有很大的改进，质量标准上也有非常严格的要求，所以我们选择灭活疫苗。

疫苗的研发步骤，一个是毒株筛选，我们16天就选出一个非常好的。第二是生产工艺研究，第三是质量研究。确定它的质量指标，要做大量的验证。这些做完以后才开始做动物体内评价，最后上临床，最后批准。这是疫苗研发的整体步骤。

灭活疫苗先做病毒筛选，再做种子库，再做灭活，再做纯化、配伍、体内配方、动物实验、安全性评估，最后做成疫苗。

做灭活疫苗就必须有一个生物安全，要高等级的生物安全的生产车间，还要符合药品的制造规范，就是生产的质量管理规范。还要有很多自动化的监测水平。

为什么说中国这次做得这么好？两个，一是群体防控，像一千万的城市能够按暂停键，这是很大的决心的，这是中国的体制优势。第二是科技抗疫，刚才重点介绍的是灭活疫苗，李总还要讲MRN疫苗，还有基因重组疫苗，在抗击抗疫方面我们还是走在全国的前列。包括这四个方面，刚才说了举国体制，然后还有成熟的研发技术平台，还有研发人员忘我工作，以及各界全力投入。

这面临的巨大挑战。一是如何保证疫苗的供应？这么多疫苗，一只都不能出问题。第二是免疫的持久性、长期安全性。第三是毒株变异。能否保护？现在的变异株都可以保护，只是程度有所差异。从现在大规模使用的情况看，以我们做了100年疫苗经验和使用经验，成功和失败的经验来说，新冠灭活疫苗是到目前为止，所有疫苗里面最安全的，有效性也是最可以期待的。

国家传染病医学中心主任 复旦大学附属华山医院感染科 主任、党支部书记张文宏：



“我们一定要跑在病毒的前面，只有这样，我们才能赢得这场战争。”

大流行到现在为止，我们中国每年接种的疫苗量都是很少的，我们是希望通过今年新冠的教育，使得大家对疫苗重新认识，大流感我国的接种率3%不到一点，但是也没看到大家要死要活的，像新冠一样的，因为我们整整花了一百年的时间，学会怎么样跟这个病毒交往。所以1918年的西班牙爆发流感以后，我们知道后来全球大流行，后来死了五千万到一个亿，我们今天知道死了这么多人，但是你们都不知道，因为一百年前的事情你怎么会知道呢？所以你不会知道这次流感是经过一百多年的时间，我们跟流感逐渐对话，我们在人群中逐渐建立免疫屏障，所以当这个疫情去年有人提出“群体免疫”的时候，我第一个反对，你要知道群体免疫需要一定的时间，全世界人类在自己生活的过程中，要几十年、一百年的时间，我们学会跟这样一个病毒和好，我们今天跟很多病毒学会了一起相处和好，使得它的病死率下降到0.1%，大家知道大流行、流感今天的病死率是0.1%，这么低的水平，尽管每年很多人会感染、会死，但是一点感觉不到，因为死的人太少了，哪一天世界上不发生死亡呢？哪一天临床没有人死亡呢？如果这个死亡不是一批一批的，你就不会有恐惧。但是今天告诉大家这个传染病来了，到底是历史中的哪一种？如果不接种疫苗，跟历史上的情况是一样的。

为什么今天新冠没有死这么多人？只有死了369万？是因为现在公共卫生的策略起作用了，这个时候疫苗发挥的作用才是最近几个月在发挥的作用，你们也不能把杨晓明教授讲得太伟大，他的作用只在最近三个月到六个月才起作用，在过去我们人类跟这个病毒的交手起效的是公共卫生策略，是杨维中老师起作用了。在这里还要讲，如果他们不起作用，我们就是在前线给病人治病死掉都没有人知道，因为这是常态，杨维中老师做的公共卫生策略的防控，做到位以后，我们的病人数一下下来了，像中国今天这个模式在很短的时间内通过100%病人的隔离，再加阻断。所以有人问我广州的疫情会不会控制住？我说广州的疫情肯定会控制住，我们公共卫生的策略是非常强大的，有这么多的经验。

但是历史翻过新的一页，我们今天翻过这一页之后的世界留给谁？留给了杨晓明教授，后面没有疫苗，我们这世界将一塌糊涂，为什么这么讲？因为这个病死率下降到2%以后再降不下去了，那也就意味着如果我们不再进行疫苗接种，它的模式会延续1918的模式，1918的模式是什么模式？我们要花将近50年到100年的时间跟这个病毒握手言和，我们会跟他一起进化，每年会死掉一些人，很多人会有免疫力，但是我们可以活下去。但是今天告诉大家，世界发展到今天这个程度，大家都希望把100年缩短到10年，甚至把10年缩短到5年，那应该怎么做到？今天就是疫苗上来，群医学上来，我们做的就是这件事情。

我们的未来面对着怎么样一个世界？过去是如何赢得我们对病毒作战的胜利，摆脱

疫病对我们的侵袭，未来将如何面对？这也是为什么我非常愿意参加这个会，我们认为群医学让大家团结在一起对抗这个疾病是非常重要的。有人问我是干什么的？我说我是一个医生，因为我面对这个病毒，看这样的病人，看它传播的途径，再看世界上所有传染病的传播模式，我们平时又在看所有的传染性疾病，到今天为止我可以告诉大家新冠是什么样的性格。今天杨晓明教授在这里他会告诉你新冠长什么样，他如果不知道新冠长什么样，这个疫苗就没用，特别是李教授，他不单告诉你长什么样，他要告诉你这个病毒的密码是什么。我今天在这里要告诉大家这个病毒的脾气是什么样的，你才知道怎么去对付它。80%的脾气我们已经搞清楚了，还有20%的脾气我们搞不清楚，就是我们在这么多疫苗上来以后，这个病毒会不会突变突破疫苗对他的保护，突破疫苗对他的保护过程中，他会不会产生血清性亚型，像流感一样，流感是产生了很多的亚型逃避了我们的免疫，但是目前为止我手里掌握的所有数据，我认为今天没有突破你们两个手里的武器。今天发生的所有一切，过去总能找到它的影子，但是今天所有的疾病跟昨天的都会有所不同，这个就是今天的新冠病毒。

我今天要告诉你新冠病毒是一个什么性格，未来应该如何做。只有一部分人接种，这个世界始终会蔓延，如果接种得很好，这个世界这个病毒蔓延的程度会到发病率很低的水平，在临床上我们就能轻松应对。这是数据模型算出来的。

疫苗解放人类是一个事实，你如果不承认这个事实，那是骗人的。我们今天做得最多的事情是 A Global Strategy to leave No One Behind。世界只要还有一例病例存在，谁都不能幸免，所以2030的疫苗计划要考虑到可及性、可负担性，还有接种意愿。我们为什么欢迎所有的人在这里都在说自己的疫苗好

呢？就是要让他们比价，还有一种接种意愿如何解决呢？医防结合，迅速扩充接种途径也非常重要，风险最大的老年人如何进行接种，如何进行流感疫苗的接种，如何进行新冠疫苗的接种，将大幅度降低老年人的死亡率。公共卫生做的每件事情都不是为自己，但又是为自己，为你的家人，为整个社会。

我们要迅速提升疫苗接种的覆盖率，是公卫服务的一个新趋势，全社会要动起来。

我们要看日常的门诊，重大疫情的防治基地要全面普及疫苗接种，只有这个做到了，人类的期望寿命值会大幅度上去。

最后是支付的情况，我相信，现在只有中国今天大家不怎么考虑钱的事情，原因是什么？因为我们国家宣布给大家免费接种，所以是国家买单，国家统一采购。

所有人，尤其是医护人员对疫苗接种的看法是非常重要的，我看到医护人员当中很多人不能理解，原因是很多医护人员没有接受过群医学的教育，他们都不愿意打。我们要用未来的眼光豁免疾病，疫苗就是要豁免这个疾病的未来，在身上可能产生的一个严重后果。

今天我们知道有很多传播方式可以做到一点，如何去做？这也是今天这个会议主要的要点，杨维中老师会引导我们大家进行讨论，但是最终的一点，我们希望今天的中国，我们跑得更快一点，前面跑得很快，后面疫苗的接种应该跑得更快，我们一定要跑在病毒的前面，只有这样，我们才能赢得这场战争。





对话环节

主持人

张先涛

生而健康公益基金倡导
发起人

讨论嘉宾

冯子健

中国疾病预防控制中心副
主任、研究员，中华预防医学
会秘书长

李云春

云南沃森生物技术股份有限
公司董事长

张文宏

国家传染病医学中心主任、复
旦大学附属华山医院感染科
主任、党支部书记

马吉祥

山东省疾病预防控制中心主任

杨维中

北京协和医学院群医学及公
共卫生学院执行院长

主持人：请问冯秘书长，现在国家获批了三个疫苗，有打一针的，也有打两针的灭活疫苗，还有三针的重组基因疫苗，面对这三种疫苗，我们也知道很多人不知道怎么选，作为专家能不能分享一下这三个疫苗怎么选？被动接受还是主动要求打哪个疫苗更科学？

冯子健：这三个疫苗都获得了药监局的批准上市或者批准紧急使用，意味着这三种疫苗都已经表现出良好的保护效果和它的安全性，尤其这三种疫苗在人群中做了大规模的接种，更充分地验证了它接种的安全，安全性是非常良好的。

我们国家疫苗接种指南将不同的疫苗都给出了相应的指导意见，就是怎么打，大多数人，绝大多数人接种这三种任何一

种疫苗都是可以的，它们的保护性相当可观，安全性非常值得信任，所以选择任何一种都可以，你那个地方有什么苗就打什么苗，尽快接种是最重要的。

主持人：请问文宏主任，你演讲提到的R0值，我们知道形成这个群体免疫可能和R0值是有关联的。现在大家都在强调的是我们怎么尽早地建立免疫屏障，通过接种疫苗，根据你掌握的数据，我们考虑到中国有14亿人口，到底我们的接种率要达到多少？或者我们接种多少人才能真正建立这个免疫屏障？这个有没有科学依据？能不能计算出一个免疫接种率的免疫屏障的这么一个要求？

张文宏：免疫屏障意义上就是说假设我现在得了新冠，我



● 主持人张先涛



● 冯子健



● 张文宏

想传给先涛，如果今天坐我旁边的是冯子健老师，他没有接种过疫苗，他不具有免疫保护率，我就会传给你。如果他打过疫苗了，我传到他这里就传不下去了，这个就是屏障。但是这里又受到两个因素影响，一个因素是他打了这个疫苗，保护力够不够？这个跟R0值有关系，R0值要控制在多少呢？比如一个人传三个人，现在如果一个人只能传一个人，这个世界上整体的病人数就会保持不变，一直会有新的病人出来，老的病人治好，它就平衡了。如果R0值少于1，病人数就会越来越少，1是很重要的一个值。这个数据如果我们今天保护率是100%，基本上接种率就是1减到R0值分之一，比如R0值是3，1/3就是33.3%，我就接种66%的人就可以了。因为疫苗保护不是100%，要打一个折扣，我们要把折扣再打上去，我们就知道了今天如果人群当中是80%的保护率，你得打一个折扣，66%是不够的，再往上面增加，增加接种到70%可能还不够，75%，基本上会在75%到80%这个水平。如果接种不到这个水平，不代表我们国家不能打开，要靠杨维中老师的群医学，疫苗可以打一个底，传播率降到很低的水平，疾控和医生会建非常强大的国家的公共卫生体系，但是如果如果没有这个疫苗，这个公共卫生体系是不能奏效的，这个公共卫生体系很快就会把它击跨掉，我们这个公共卫生体系如果在今天这个传播率，没有疫苗保护，重症率这么高，病死率2%的这么一个疾病，就是建设再强大的公共卫生体系，医院再好，疾控体系再强，我们也没法阻挡这个疾病，这就是所谓的R0值。今天这个R0值正好给我们一个机会，疫苗大家全部打完，完成接种率到75%，最好再高一点，不够的地方群医学、公共卫生体系来兜底，全世界从此过上幸福的日子。随着时间的推移、病毒的进化，我们也在改变，我们逐渐地就跟这个病毒达成和解，最终这个病毒会成功地成为人类历史上再次进入人类社会的一个物种。未来，这些数据模型都会给我们最基本的医学策略提供一个支撑，这也是为什么杨维中老师反复要提群医学，王辰教授要提群医学，我们感觉到如果不把这些东西搞在一起，大家很难形成针对这个疾病的共识，这个世界上的传染病单独靠疾控的专家是搞不定的，单独靠临床医生更搞不定，应该是整个社

会人人参与，而且以科学为准绳。

主持人：接下来请杨院长为我们讲一下什么是群医学。

杨维中：我想举一个例子跟大家分享一下，大家可能会知道原来这就是群医学。

一个感染科的医生在治疗一个艾滋病患者的时候，作为一个合格的感染科医生至少要做这么几件事，比如说他肯定会给这个病人查一个病毒载量，再查一个淋巴细胞，看看他的病毒载量怎么样，看看他的淋巴细胞到了多少，甚至还给他做一个全身的健康检查，看他的身体状况怎么样，病毒载量怎么样，淋巴细胞怎么样，服药的情况怎么样，他第一次来还是来了多次，抗病毒的药怎么样，今天会给他开一些检查，会给他开一些药，包括抗病毒的药物，甚至包括一些支持性的药物，全身身体状况的一些药物。那么更好一点的医生就会问他，你的日常生活怎么样，营养要注意，有一些不太好的生活习惯要逐步克服，尤其是要注意你的性伴侣或者是你的妻子，或者是你的配偶，性的安全问题，我觉得这就是一个非常好的感染科医生了。

但是现在医学模式的转变来说还远远不够，即使他只是一个临床医生，他要想到说我处在这个社区、这个区域里面，还有多少艾滋病的感染者没有被查出来，还有多少艾滋病的患者没有被查出来，尤其是感染者或者是患者，他们是不是及时得到了艾滋病的治疗，包括抗病毒的治疗，这样会减缓感染者的发病，如果是患者会减轻他的症状，同时也会减少他们对其他人的传播，这是他第一个要想到的。所以他就不仅仅想到说我就只考虑我诊疗桌对面的这个个体，不但要完成对他的一些治疗、关怀，我还要考虑他背后的，还有这个社区里的人，有多少没有被检查出来，没有被及时治疗。

比如张主任在接诊一个艾滋病患者，他可能还会想我手上



● 杨维中

有什么资源，我怎么来利用这些资源，或者来发动更多的资源来投入到我们这个社区里面艾滋病的预防，艾滋病的治疗和预防中间，就是这个病人背后的群体，包括艾滋病高风险的人群，或者没有被查出来的感染者，我们大家都知道“无症状感染者”，实际上艾滋病无症状感染的这个期间就叫潜伏期，或者是他发病之前的这个时间，会是非常长的，他携带这个病毒的时间是非常长的，早发现的话把他们筛出来，给他们一些抗病毒的治疗，给他们性健康、性安全的教育和行为的干预，那是非常重要的。

第三步他可能还会想，张主任有一定的资源，有一定的见识，他也有一定的学术地位，他会想我不仅仅要治疗他们，不仅仅对我科室的医生要进行培训，我还要去团结更多感染科医生，还要一些公共卫生的医生，甚至还要团结一些法律的专家，一些社会学家，甚至是社会的慈善家，形成一个很好的艾滋病的防治同盟，把社会所有资源整合起来，做艾滋病的一级预防，减少院内的传播等等，甚至还会有二级预防，那就是早诊、早治早发现。还有三级预防，已经是艾滋病人的，要让他的病情减少，让他活得更久，生活质量更高。这就是说一个临床医生、一个感染科的医生应该不仅仅想到他治疗的个体，还要想到这些背后的人、高风险的人群、没有被发现的人群，还要动员更多的社会资源，我们叫做边治边防，让已经得了病的人、已经感染的人要晚发病，已经得了病的人，应该缓解他的症状，活得更长。整个人群来讲就是少感染少得病，得了病的人就是生存期更长、生活质量更高，所以我觉得就是边治边防，让我们现在仅有的资源发挥我们资源的健康效益的最大化。



● 马吉祥

通过这个例子，大家就能理解什么叫群医学。其实当前群医学最要紧的就是让大家接受这个理念，我们不仅要关心个体，也要关心群体，不仅关心疾病还要关心健康，另外是要促进医防协同和融合，我们一起来做。群医学不是一个大家不理解的概念，我们眼前就是一些活生生的群医学的践行者。

主持人：请问马主任，刚才说建立免疫屏障，实际上它离不开政府、组织、个人和家庭，这里我相信山东作为东道省，在防控疫情上做得非常好，能不能分享一下在疫情防控，尤其疫苗接种方面的成功经验。



● 李云春

马吉祥：刚才大家都在说人人享有免疫与预防，通过新冠疫情的防控，充分体现了公共卫生是一个政府主导、全社会行动的措施，所以公共卫生来讲，我想这次新冠疫情，包括我们的疫苗接种，疫苗接种在三月份山东省是刘家义书记和李干杰省长亲自部署，新冠疫情的防控就是一场人民的战争，就是生命至上的战争。所以作为疫情的防控，我想我们在建立针对这个病毒的保护的屏障，尤其是我们传染病的防控、疫苗的接种，是我们成本效果最好的一个免疫屏障，但是我们现在还在疫苗接种的免疫屏障的建设过程当中，在这个免疫屏障没有建起来之前，中国应该说利用我们传统的初级卫生保健的各种各样的经验，首先从行为方面建立了免疫屏障，所以说其实非常简单的第一就是戴口罩，第二就是勤洗手，第三就是保持社交的距离，这三点来讲，大家看到在中国，能够很好地做到，但是在西方国家很多地方就做不到。所以这一点，从行为医学的角度来讲，包括我们现在大家都要去核酸检测，包括目前来讲，我们这次的会议就是广州这边有疫情，我们有很多广州、安徽相关的一些会议代表，为了保证我们这个会议的安全，没有让他们来参会。作为我们的防控是整体的、全民的一个行动，从每个人来

讲，我们每个人都是这场人民战争的英雄。能够在山东举办这次会议，是每个参会者大家共同的努力，同时也是由我们上上下下的，战斗在各个防线上的，包括交通战线和社区战线，这完全就是一场全民的战争。

在构筑免疫屏障的过程中，从我们卫生与健康的战线，尤其社区的接种点，他们做了非常大的努力和牺牲，整个接种作为从卫生系统第一要提高接种效率，第二在效率的同时要保证质量。另外就是疫苗全程的溯源，第一是要做好我们的免疫屏障，从质量和速度两个方面来保证接种的安全性和高效性。

另外一个，我们疫苗的接种同时要提高全社会在这方面的接种意愿。

主持人：目前做MRNA技术路线的，沃森应该排在中国第一，布置了三个技术路线同时开展，请李云春董事长分享一下为什么要布局三条技术路线，逻辑是什么？

李云春：从科学防疫的角度讲，我们在疫苗的研发当中，还是根据技术的成熟度和技术的进步来考虑。晓明总刚才讲的灭活，我非常赞同他的观点，灭活应该是非常科学的，也是非常成熟的，非常有效的一条技术路线。因为在疫情刚刚开始的时候，都会思考这个问题，哪一个更有效、更安全、更快捷，灭活显然是最成熟、最快捷的。国外布局的是MRNA，还有重组蛋白，当然还有跟它相关的几种结合的，现在减毒活疫苗不是我们传统理解的减毒活疫苗，是应用了现代的技术来做的，现在推出来最快的是灭活的疫苗，现在应用也是最广泛的，也是比较有效的。国际上MRNA的也批出来了，重组蛋白的也批出来了，其实所有疫苗不管什么技术路线，最终都要解决的问题是安全有效，这是第一个必须解决的问题，在有效的基础上一定要考虑安全，或者在安全的条件下怎么来保证有效，这都是非常重要的。然后是可及性，怎么应用起来更方便，怎么能够成本更低，怎么能够快速、大量的产业化。第二，即便这个传染病出来了，当然了不是所有的传染病都可以用疫苗来预防控制，到底这个行不行？第三，疫苗可以了以后，到底哪个更有效、更安全，更能够快速的大量地生产制造出来。我们布局三条技术路线也是考虑这个疾病的演变，它会不断演变，会出现很多复杂的情况，这是一方面的考虑。第二，我们自己也觉得我们过去有些技术积淀，看我们更擅长做哪一块。第三，我们也考虑它作为一个技术平台，因为出了新冠疫情以后，它不能在其他后续的疫苗上能够发挥平台作用，因此我们就布局了这三个平台技术。最终的根本目的还是有效、安全，能不能大

规模量产，最后成本不可控，包括储存温度是不是能够比较简便，除了发达国家可以用，发达社会可以用，在不发达的国家也能够来推广使用。

主持人：再向文宏主任提问，您在讲到“疫苗犹豫”现象引用了世卫组织的调查，请您讲一下中国疫苗犹豫的原因和特点体现在哪儿。

张文宏：对于中国的群医学将来要对这个问题进行一次讨论，这是很大的一个问题，涉及到中国疫苗接种的教育问题，它的权限问题，它的战略位置问题，因为你如果考虑到医生要广泛宣传疫苗，第一是要做到这个疫苗是可及的，如果这个疫苗不可及、不可支付，这会成为很大的问题，这些都是非常重要的，我们要解决这些问题，要放在一个篮子里解决。我还要将群医学落到实处，我们对疾病就像打群架，但是现在全是单兵作战，单兵作战一定会碰到问题，我们只是以自己的眼光看问题，包括疫苗接种。

对于疾病的教育，中国在整个疾病的控制史当中，几千年的历史当中，我们其实做了两件事情，一个是中国的群防群控一直做得非常好，特别是解放后，血吸虫有疫苗吗？没有疫苗，我们做得多好，血吸虫都没有了，然后这次的新冠，疫苗还没有出来，我们已经弄没了，然后你还以为疫苗没用。按照中国疾控的这种群防群控的能力、医生的能力，我告诉你疫苗就变成没用了，你还以为疫苗真没用，但是全世界你看到了，没有疫苗根本过不了关，今天的情况没有疫苗行吗？根本不行，它会反流。这个疾病的特点就是要用疫苗。除了这个疾病以外，很多疾病用疫苗是可预防的。这又是实现群医学的另外一个问题，我们如何分配医疗资源，如何把疫苗资源进行分配，可及性、普及，所以我觉得现在群医学也就协和医院提出的这一点，但是整体上来讲，我们中国很长一段时间因为国家、政府、疾控人员响应速度太快，生病都有医生处理，所以我们工作会停留在应急方面，但是长远方面做得是不够的。

所以我希望未来能不能把这方面做得更好，这个问题不应该提给我，应该提给整个中国的群医学，整个医疗卫生界的管理者，我觉得这才是合理的。但是我今天给你讲的都是现实的情况，但是我们得改变它，不能老是将来有疾病的时候靠一支部队去应急，老是救火是不好的，最好是能够预防。

北京协和医学院 群医学及公共卫生学院 执行院长杨维中：



今天的主题是人人享有免疫与预防，我觉得这个时代有两个最重要的改变，第一就是我们中国现在正处于非常重要的或者是一个伟大的转变的时代，就是我们党中央、我们的国家提出，要以治病为中心转向人民的健康为中心，不要等着大家都得病了再去治，那是非常被动的，也是不人道的，明明可以预防的，为什么我们不宣传？为什么不让更多的人接受这种疫苗呢？

第二，我们的社会经济、科学技术高速发展的时代到来了，即使过去想接种疫苗，我们也没有这个疫苗，科学技术给我们提供了更多的疫苗。另外一个，社会经济高速的发展，像脱贫、奔小康，我们去年全面脱贫了，我们更多想的是活得更加健康、更加开心，有这个愿望，同时他有这个经济支付能力了。为什么说这个支付能力？我们今天要想跟大家形成一个共识，我们未来会找更多的科学家们、专家们一起来起草、制定的，就是非免疫规划。大家知道2019年我们国家出台了《疫苗法》，把我们接种的疫苗分成两大类，从管理的角度、支付的角度分成两大类，一种就是免疫规划的疫苗，什么叫免疫规划的疫苗？简单说就是政府来进行支付的，政府来提供服务的，组织给我们适龄的孩子们接种的这些疫苗叫免疫规划疫苗。

疫苗不仅是孩子的事，还有整个的全生命期的所有人群，那么他们的健康也要关注。我觉得在座的处在这个年龄段的人，我们给我们的父母打疫苗，现在各年龄段都有疫苗了，刚出生的孩子24小时内要打乙肝疫苗，三岁之前要完成几十种针剂的疫苗，现在不仅仅是免疫规划的疫苗了，还有非免疫规划的疫苗，就是说我们能够在各年龄段，比如说小女孩在没有性经历之前不能给她接种宫颈癌疫苗，现在已经证明了宫颈癌就是人乳头瘤病毒导致的。肺炎疫苗、流感疫苗、带状疱疹的疫苗，有很多很

多的疫苗，能不能各个年龄组的人都能接受这个疫苗，甚至就是我们小孩子的疫苗，我们现在国家也没有全覆盖掉。小孩子除了国家来支付的、国家组织给他们打的免费的，另外还有一些自费的疫苗，我们能不能给小孩子列出一个优先级，成人能不能列出一个优先级，哪些是自己自费的。

但是这种自费，我觉得还要研究一些政策，我们今天主要安排了三个重要的发言人，第一就是我们的政策，第二就是疫苗的制造，第三就是提供服务，张老师讲我们的临床医生。我们一定要有很好的政策，包括财政政策，包括疫苗研发制造的政策，都要跟上，首先要有政策，公共卫生就是说我们有一个很好的体系，为了什么呢？预防、控制、治疗疾病，延长寿命，促进健康的综合社会行动，首先政策非常重要，今天王辰院士给大家的一个报告，就是我们的免疫政策，即使不能够完全由政府免费，政府也可以出台一些政策，包括建基金，包括我们的保险，政府出一点、社会出一点，自己再出一点，也可以扩大很大的疫苗。

我们再说疫苗的生产，更多科学技术的进步，然后国家给予他们很多的支持，鼓励他们研发，鼓励他们产能的更新换代，让他们的生产更安全、更有效，自己企业再做一些投资，这样的话我们就有更多的武器来战胜疾病。

还有一个就是更便捷的服务，使它的可及性提高。过去都是接种点，规范化的门诊来接种疫苗。现在我们已经六亿到七亿剂次了，几亿人已经接种上疫苗了，靠的是什么？就是服务的可及性，提供给老百姓的方便性，已经突破了原有的接种系统，有很多的医疗机构已经在直接做这个疫苗接种工作。



分论坛十六 实现全民健康

中日新时代健康论坛——人类健康 地球健康

SESSION 16

Achieve Universal Health



为顺应时代与市场需求，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会与日本医疗国际化机构共同致力于推动中日间在先进医疗技术、医养服务体系、健康产业以及环保脱碳高新技术两大领域的密切交流与务实合作，本次分论坛将邀请中日两国政、商、学界精英围绕“人类健康·地球健康”主题，通过“高端对话”、“中日康养合作”、“中日智能生态健康城市建设的创新合作”三个部分的讨论，探索两国在健康领域潜存的巨大合作空间和能量，吹响中日在这两个不同健康领域交流与合作的集结号。

主持人

罗晓芹

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任

蒋晓松

日本医疗国际化机构理事长

主旨演讲

二阶俊博

日本自民党干事长

李保东

博鳌亚洲论坛秘书长

讨论嘉宾

阿曾沼元博

日本内阁府超级城市构想委员会委员

郭玉婷

山东建邦集团医养事业部董事长

王少峰

中国建筑股份有限公司国际工程公司总经理

早川泰雄

日本医疗国际化机构秘书长

杜维平

山东省青岛市卫生健康委员会党组书记、市计生协会常务副会长

金刚

中康国际医疗健康产业集团副总裁、首席医疗官，中国健康管理协会理事

虞瀚捷

招商局集团太平湾开发投资有限公司副总经理

张延苓

爱心人寿保险股份有限公司董事长

福井照

日本自民党 2050 碳中和对策本部事务总长

孟冬平

中国医疗保健品进出口商会党委书记、副会长

远藤良太

长生国际咨询株式会社总经理

长岛克彦

社会福祉法人东京武尊会设施长

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会 组委会副主任罗晓芹：

本场分论坛由博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会和日本医疗国际化机构联合主办，在中国青岛和日本东京设两个会场。论坛围绕“人类健康 地球健康”为主题，通过高端对话、中日康养合作、中日智能生态健康城市建设的创新合作三个部分深入讨论。探索两国在健康领域存在的巨大的合作空间和潜能，继续推动智能生态健康城市的创新合作。

中日智能生态健康城市的建设，是中日两国人民美好的愿景，是健康城市建设的共同目标，是共同构建人类卫生健康共同体。

“

中日智能生态健康城市的建设，是中日两国人民美好的愿景，是健康城市建设的共同目标，是共同构建人类卫生健康共同体。





博鳌亚洲论坛秘书长 李保东：

中日两国隔海相望，一衣带水，是搬不走的邻居，历史证明，两国合作既有益于两国人民，也早于两国人民。日本医疗国际化机构和博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会一直保持着良好的合作，共同设立了中日新时代健康论坛，并于去年12月围绕着人类健康和地球健康这样非常重要的主题，合作举办了首次会议。陈竺副委员长、周小川副理事长、福田康夫前首相和二阶俊博干事长，以及中日两国政府，中日两国大使，还有两国主管外交部门的领导，以及企业和学术界的人士都出席了会议，有力地促进了两国在健康城市、医疗康养、绿色发展和碳中和这些领域的务实合作。

人类文明是一部征服自然，反过来又被自然影响的历史。特别是近些年来，随着人类诸多突破自然环境安全界限行为的发生，气候变暖、环境恶化、突发性的生物疫情等各种全球性的挑战屡见不鲜，接踵而来，给城市的健康治理、人类的健康福祉和地球健康、自然的生存带来了巨大风险。新冠肺炎疫情在全球大流行，更加凸显了这方面的缺陷，给人类健康和地球健康造成了巨大的威胁。因此，建设一个健康的城市，是提高人类健康水平，促进地球可持续发展的务实之举。建设健康城市，要以人民健康为中心，将健康融入所有政策，从全生命周期、全健康服务和全人类的人群保障等多个方面发力，推动城市的健康发展。这其中对城市健康环境、人民健康行为和政府

健康服务等方面的治理，是至关重要的。

从中国此次应对新冠肺炎疫情的有益经验来看，能充分利用科技手段和技术，将大幅度提高城市的健康治理水平和力，包括大数据、疫苗的研发，包括各种数据的运用，这些技术能够更好地保障人民的身体健康，提升人民的健康福祉，赋能人类地球家园的可持续发展。

归根到底，治理，在现代科技发达的情况下，特别要把我们的注意力放在科技手段方面。但是科技并不是万能的，如果没有健全的治理、高效的治理，科技可能还会造成伤害。

今天，中日新时代健康论坛又一次召开，继续发出了人类健康、地球健康这一时代的呼声，致力于促进中日健康城市建设合作和健康服务及产业发展合作，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会，非常愿意为中日两国在上述领域的互利合作继续提供助力。为推动高质量的健康城市建设和治理，促进人类健康和地球健康，贡献我们的力量。

我相信，中日新时代健康论坛必将为中日两国政府、商界和学术界在医疗康养领域搭建一个非常重要的平台，也会对促进中日友好关系发挥重要的作用。

日本国自由民主党 干事长二阶俊博：



据我所知，去年12月22日召开了第一届论坛，日中双方高层专家在现场以及线上进行了非常热烈的讨论。作为探讨的成果，第一，对“健康”这个词的定义，也就是说，日中双方同意在人类健康的基础上增加一个地球健康这个命题。第二，日中不仅是讨论，双方还提出了活用日本优质的资源，创建智能生态健康城市的脱碳的具体目标。

众所周知，日本老年人的比例已经超过了总人口的21%，进入到被称作“超高龄”社会的阶段。反过来讲，日本也是老年人一直充满活力生活下去的社会，像重病早期发现，预防医学普及所带来的成果。另外，为了老年人方便，日本还建立了护理保险制度，可以进行各种各样的护理服务，我希望日本优质的医疗资源，可以在中国发挥更大的作用。另一方面，对地球健康这一命题，正如我国的菅义伟首相在市政演说中表明的那样，也就是说日本要在2050年实现将温室气体总排放量降为0的目标。为此，日本政府和自由民主党正努力推动，在自民党内为了切实推动这一目标的实现，我们建立了2050年碳中和推进本部。

我本人作为自民党干事长，亲自担任了本部长，我们要以全球的角度考虑实现碳中和的问题，与人类健康一样，日中两国应在实现资源互补的同时，在亚洲范围内探讨建立一种框架。为此，我由衷的期待并渴望认真研究。正如日中需要共同创造世界的和平与稳定一样，此时我们应该发挥共创精神，新型冠状病毒超过了预期，大大改变了世界格局，日本与中国的关系也不例外，在后疫情时代，我非常希望以此次论坛的召开为契机，为日中关系提供新的内涵，孵化出更多新的成果。



日本医疗国际化机构 理事长蒋晓松：

刚才致辞的二阶俊博先生，实际是日本在任的国家最高领导人之一，也是自民党历史上执政时期最长的干事长，他长期致力于中日友好，两次参加过博鳌亚洲论坛年会。因为疫情的原因，此次，他无法亲临青岛，为此专门录制了以上致辞视频。这也足见日本方面对我们今天举办的“中日新时代健康论坛”的重视。同时，我也特别感谢李保东秘书长，大家都知道他是此次全球健康论坛大会中最重要、最繁忙的人物了。他能来“中日新时代健康论坛”，可见对中日友好的支持，也是对“人类健康·地球健康”理念的支持，咱们用热烈的掌声向这两位中国和日本领导人的致辞表示感谢。

健康是我们人类追求的一个永恒主题，也分别是中日两国政府造福于民的共同追求。在这里我们提倡“人类健康·地球健康”，并为此设计了今天接下来的上、下两个以健康为主题的分论坛。“人类健康”指的是抗击疫情，医疗康养社会的建设；“地球健康”指的是绿色脱碳社会的建设。

去年12月22日，日本医疗国际化机构与博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会以“人类健康·地球健康”为理念，联合主办了“第一届中日新时代健康论坛”。中日两国领导和医疗康养、碳中和领域的专家学者们共聚一堂，就这一主题展开了热烈的讨论，并达成了“中日共创智能生态健康城市”的共识。我们认为，“人类健康·地球健康”这一全新命题能够成为中日两国构筑互惠型关系，加强中长期合作的一个重要平台。

日本内閣府 超级城市构想委员会委员 阿曾沼元博：



我25年来一直参与日本的医疗信息系统，尤其是电子病历系统以及地区医疗系统网络开发的研究工作。2002年被国家邀请参与了制度改革的工作，二十年来，在内阁府当中从事着制度改革方面的工作。我主要负责的领域是健康医疗领域，现在作为日本国家战略特区的工作，以及日本强力推进的超级城市建设，我想给大家介绍一下日本所推进的建设超级城市的过程以及目标，还有一些课题，就这些问题跟大家做一些分享。

在智慧城市以及超级城市的领先城市，包括中国的雄安、深圳等等，这些城市都很有名，我们也想建成一个不落后于他们的城市，为此我们确立了这样的建设目标。同时，在法律上也确立了建设的规划，我们也参照像深圳这些先行城市的经验，同时研究世界上的超级城市、智慧城市，我们也想做出更好的超过它们的智慧城市和超级城市。也就是说，保证地区人们的健康以及保证地球的健康，这是我们追求的目标，追求建设一个先进的城市，我们管它叫超级城市。

在这个大胆的制度改革同时，进行了都市设计，同时加上健康、医疗、养老福利等等，我们都是它的受益者，而且我们希望把这些东西的利益最大化。同时由脱碳而象征的环境的健康发展，我们拥有这些大的主题，这也是推进超级城市的两个方面。为了健康智慧的生活，我们应该把所需要的信息可以传递给人们，让人们充分利用。作为社会保障的一环，我觉得这一块非常重要。关于超级城市的构想，和信息社会是相符合的，人类为了生存下去，信息能够共享，接下来是共享这些信息。比如像疾病的治疗，策略的方案以及社会制度设计当中所能够活用的这些信息，庞大的医疗信息以及社会信息，对于未来以及公共卫生，都能够使它可以利用起来，让它成为这样一种状态。包括健康、医疗在内的所有社会服务相关的信息共享，我们制作这样的基础，这对于构筑超级城市来讲非常重要。比如健康、医疗，在这个领域来说，人类生在这个世界上，直到去世之前我们有着漫长的人生舞台，在这个过程中所有场

景可以构筑起无缝连接的，适合社会服务的提供构筑，像我们的个人病历，我们管它叫健康码的构筑，以及人在健康的生活、生病的时候，还有需要养老的时候、需要照护的时候，这些信息都能够灵活运用，今后利用AI人工智能来提供服务，我们觉得是非常必要的。

几乎日本所有的核心医疗机构都已经导入了电子病历，很多医疗方面的信息都已经有了一些储备，但是应该超过各个医院的组织壁垒，让所有患者每个人都能够共享这些信息。不同的企业管理的方式是不同的，数据标签的标识也都不太一样，因此灵活使用共享很困难，我们想构筑起一个共同的数据交换的规则和协议的标准化，这非常重要，而且这种信息相互连接的基础设施构筑也非常重要。

这次日本国家战略，也就是超级城市构筑，有几个非常重要的要点。在制度改革的中间，以及信息连接的基础构筑方面，在实施过程中也希望居民的共识以及地方之士，还有市长等等，还有与行政和市民之间连接技术的建筑师、架构师的存在，是必不可少的。有很多地方的政府已经开始申请这样的事情，我们也非常期待这个事情能够做成。

我们在进行大的装载实验，关于项目的开发有很多壁垒，比如要跨越政府和民间一致的壁垒，这些壁垒应该一个个有所突破，必须建成一个有价值的超级城市，我们有着非常强有力的决心。国家也觉得绝不退缩，以这样的决心，以民间拥有先端技术的企业和事业企划，对它们提供大力支持。同时，日本的经济产业省以它们为核心，开设了公开实验室，有很多世界各地的企业都参与进来，同时和政府地区的居民之间进行对接，而且它们以这样一种和谐的技术展开活动。现在日本的一些领先企业都参与进来，很多人都在为了实现超级城市展开一些活动。中国也有很多先进的经验，我们在吸取中国经验的基础之上希望超越中国，为此而付出努力。

中国医药保健品进出口商会 党委书记、副会长孟冬平：



医疗健康是全球健康经济行业的一个热门话题，各个国家都纷纷加大了投入的力量和资源。

谈到中日双边合作，两国双方产业的协同性和复古性是非常强的，特别是疫情爆发以后，双方的巨大市场需求，更是显示着未来合作的潜力。

去年11月RCEP正式签署，在充满阴霾的国际局势当中，东亚地区现在是世界上非常活跃的，特别是在国际贸易领域和生产网络方面最发达的区域，而作为这个区域两个最大的经济体，中国和日本，合作交流和共赢，就显得尤为重要。中日两国原来并没有达成的一些协议在RCEP框架下，将实现突破性进展。包括日本的承诺和中国的承诺，都已经实现了自自贸协定以来最高的水平，这个政策红利，令所有人充满着期待。我们希望本土企业充分运用好这个叠加的利好，也提醒建议日本更多的企业充分利用RCEP下的政策优惠，提升在中国的研发能力，包括品牌价值和盈利的能力。

中日两国的产业合作集中在很多方面，长期以来我们一直是日本市场的原料药供给方，最高峰有6000多家中国本土企业向日本出口原料药。这几年，日本政府大力推广仿制药，有不少中国的企业通过CMO、CDMO的方式为日本企业提供商机。另外，通过资本的助力，双方合作是非常密切的。海正药业和富士的合作等等，都帮助日本的创新医疗产品快速进入中国市场。而疫情期间，中日双方合作更是提到了一个新的高度。我们已经把目标集中在了肿瘤领域、心血管领域、阿尔茨海默症

等。另外，日本OTC的药品、营养健康产品、化妆品，也非常受中国消费者喜爱，代买、代购的现象非常普遍。特别是跨境电商落地以后，更为合作和往来提供了前所未有的机遇。

我们在中日传统领域方面的合作非常密切，医保商会从2012年开始，就已经和中国汉方药协会开展了密切交流合作。这几年我们一直跟汉方药协会谋划并达成共识，制定了双方互认的中药材出口标准，利用各自的优势，将中药材采购标准统一协调起来，一起向联合国ISO进行提交，希望通过我们行动的共同呼唤，去推动规范全球范围内中药材的标准种植和标准体系的建设。

在养老康复领域，日本是世界老龄化比较严重的国家，也是老人长寿率最高的国家。所以在养老康复领域积累了丰富经验，日本有很多媒体报道，都很关注中国的老龄化社会的建设问题。由于现在中国养老设施和护理人才短缺，所以我们注意到日本从官方到民间层面，一直在和中国社会密切联系交流，希望通过共同努力推动养老化、老龄化问题的解决。

中日医药健康领域的合作交流，随着时间的推移，正在走向不断深化，现在全球范围内正在升起一股新的健康养生的浪潮，中国医药保健品进出口商会，愿意一如既往地为大家搭建专业的服务平台，希望通过我们共同的努力，让中日两个重要的经济体，在新的环境下释放经济活力，为全球人类健康做出我们的贡献。

青岛市卫生健康委员会 党组成员、市计生协会 常务副会长杜维平：



“

青岛鼓励企业建设国家级、省级技术创新中心，大力培育科技型企业，加快提升企业创新能力。

发展健康产业是《“健康中国2030”规划纲要》提出的五大重要任务之一，也是推动新旧动能转换、引领经济转型发展的重要一环。

近年来，青岛以建设国家区域医疗中心为目标，深化医药卫生体制改革，实施健康青岛行动，市民人均期望寿命81.43岁，主要健康指标达到世界发达国家平均水平。

山海之间，灵秀壮美的青岛生态环境优越，有着无与伦比的自然资源禀赋。从传承百年的青岛大学医学院到蓝图逐步落实的康复大学，再到近年发展如火如荼的康养产业，青岛向世界展示了它深厚的医、教、康、养历史底蕴，以及蓬勃的健康产业发展动力，在推动生态健康城市建设过程中，我们主要做了以下几方面工作。

一是不断优化健康产业布局。青岛市将医养健康产业作为重点发展的新兴未来产业之一。二是持续推进重点项目建设。三是积极培育健康服务新模式。加快发展智慧医疗服务。四是充分鼓励科技创新研发。五是深入推动健康领域开放合作。积极融入国内国际双循环新发展格局。

新冠疫情爆发以来，人民群众对卫生健康服务的需求更加多元化，也凸显出构建人类命运共同体的重要意义。正如蒋晓松先生所言，国际医疗合作交流的浪潮必将继往开来滚滚向前，青岛愿以此次大会为契机，加强与包括日本在内的各方交流合作，积极构建生态健康服务体系，推动健康事业、健康产业共同发展。

爱心人寿保险股份有限公司 董事长张延苓：



日本整个医疗和康养产业非常成熟、发达，整个产业专业化、人性化、智能化、体系化，特别多的系统，特别多的细节都值得我们不断学习。尤其是日本，在九十年代，就进入了老龄社会。他们一路走过的历程是值得中国不断思考和借鉴的。我们可以看到，在中国也有越来越多的企业投身到养老产业。其实养老产业在中国的路才开始，不好走，很艰难，但这是所有人面对的事情。大家都希望通过我们的摸索，能够找出一条契合中国民众康养发展的道路。我们知道，中国的养老保障是有三大支柱，第一支柱就是政府提供的，叫基本养老保险，第二支柱是企业年金，第三支柱是个人的商业养老保险。要搭建起适合中国人的养老保障体系，这三个支柱应该均衡发展。

其实第一支柱就是政府提供的基本养老保险，这个养老保险的替代率，现在不足 50%。随着老龄化的加剧，而且这个趋势在不断走低，将会越来越多的下降。而第二支柱是企业年金，它的覆盖率和参保率也是有一定限制的。而第三支柱，商业养老保险是 15%，如果算上税收优惠政策提供的养老保险，几乎可以忽略不计。大家知道，任何一个国家，任何一个社会，税收政策对于推动个人商业养老保险，会起到至关重要的作用。所以，大力发展第三支柱，也就是个人的商业养老保险，这是中国接下来养老产业发展的核心问题。所以国务院和各级政府也不断推动第三支柱的发展。

首先从我们讲的养老年金保险，现在随着疫情特别是全球风险的不确定，大家的风险意识越来越强化，现在很多人已经在不断谈论这个问题。养老年金保险，它可以提供和生命等长的，并且能够锁定收益的现金流，为未来提供养老金。而养老年金保险，恰恰可以给你做一个最完美的匹配，特别是在低利率时代，利率下行的周期里，年金的投资周期长，而且在这个长周期中，保险公司是专业的通过大类资产的配置，能够穿越经济中心，无论升、降、牛、熊，始终会保持长期的、适度的、稳定的收益回报，并且是现在就锁定的，所以对利率下行的趋势下，这是对投资者最大的收益。

其次，保险公司作为一个严格监管的金融行业，有一套完善的监管体系，就是防止保险资金运用出现资不抵债的情况，所以这种资金的安全性是极好的。另外，因为保险具有支付的功能，所以它就具备了控费以及整合相关资源的能力。保险和康养产业深度融合，会把客户端、服务端以及支付端全部串联起来，可以让这个产业更加高效有序运转。中国的监管，政府部门不断在鼓励大量的闲资投向养老医疗，助力产业发展。我们刚才说到的保险公司特别是寿险公司，资金久期这么长，真的是最完美的绝佳匹配。

目前中国的养老行业是各种形态参差不齐，特别是有一些小型的、比较散状的，它们需要得到持续发展的资金支持。保险资金可以给他们提供非常好的发展动力，同时又能够通过资金支持、整合力量，提高它的管理水平。而且，保险公司可以把自身的客户持续不断提供给养老服务机构，这是一个良性的联动。同时，老年人生伴随着疾病、慢病，医养结合，是国家对整个养老的定位，老人是伴随着疾病的，保险公司是商业医疗保险的付费方，它也具有控费的效应。通过支付端，整合全国甚至全世界所有的医疗网络，能够为老年人群提供除了医疗费用的支付之外，还可以给他提供精准的服务匹配，同时，保险资金也大量投入到了医疗产业、健康管理产业和智能的科技产业。

另外一个是一定要讲到政府的长期护理保险，其实政府的长期护理保险是国家目前已经在 15 个城市推动。没有一个国家的养老产业是不靠政府推动和拉动。所以，政府的长期护理保险就是这里面的助推器，国务院包括李克强总理在“两会”上多次要求，加快长期护理保险试点，这项工作国家定位的就是政府主导，商业来进办，医养结合，科技赋能，在通过护理保险，能够把政策性保险、商业保险融合为一体，搭建一个完整的社会福利保障体系。同时我们也把商业的健康险设计开发出来，通过保险保障再加上服务整合在一起，都提供给民众，同时科技赋能，我们的线上平台能够完成所有的康养服务。

山东建邦健康产业发展有限公司

董事长郭玉婷：



当前的康养市场，机遇和挑战并存。总体上总结，中国的康养市场呈现着几个方面的特点：一个是后疫情时代，一个是新消费时代，另外一个就是低利率时代。2020年，疫情的突发对健康中国战略是一次大考，全民的公卫意识也在抬头，生命的核心价值和社会发展的意义引发了思考。恰逢2021年也是我们的“十四五”规划的开局之年，政策和资源一定向大健康产业倾斜。后疫情时代的健康中国战略，康养产业成为发展趋势。

中国人口的老龄化速度已经超过了中国婴儿的出生率，有意思的是，中国第二次婴儿潮的这批长者即将进入退休阶段，他们对晚年需求有更高品质的要求，更具备支付能力，同时对智能化的操作水平也更高。一个很重要的影响，利率下行是一个发展趋势，在这种情况下，资产配置已经不具备吸引力，股权市场的波动将更大，这时候能够锁定老人的康养预期产品将成为重要组成部分。

我们做了这么多康养项目，感触很深的是，一个好的解决方案，它涵盖了硬件、软件、生理、心理多个方面。从资源上也好，从资金上也好，短时间内还可以整合起来，深度的服务和团队组建需要相当长的周期，也将成为未来中国康养发展的很大各一个门槛。我们也一直专注把服务体系做精做细。

建邦医养的服务理念，是提升长者生命质量，增加长者生命内容。我们也创建了3H+N服务体系，第一个H是Hand，亲手去做，专业养护服务，包含衣食住行方方面面。第二个H是Hug，管家式服务，拥抱不分离。第三个H是Heart，针对失独症的老人，为他们提供服务，承担社会责任。整个这块服务有1000多小项，非常细。

建邦医养的服务特色是传统+现代，也是基于中国的养老现状建立起来的服务特点，一块是传统，传统是指什么？所有团队是学习孝文化的，把孝顺老人作为工作的核心理念。第二块是中医，中医在长者的护理、康复包括膳食调理过程中，可以起到不可替代的优势，我们也借助自己中药材的优势，把中医养生结合到照顾的方方面面。第三块是传统文化，把茶道、香道等引入到各个机构当中。现代是指什么呢？第一块是专业的护理技术，第二块是智能化手段，从长期来看，未来养老的照护人力一定是越来越稀缺，智能化可能代替不了人工，但是智能化可以提高照护效率，用最少的人工实现最好的照护目标。第三块科学养老理念，我跟张董事长的理念非常相似，我们一直致力于引导所有人，包括年轻人，树立好科学的养老理念，这里面包含了科学养老规划，包括自己的晚年资产规划，自己的身后事。只有全民树立科学的养老理念、养老规划之后，才能谈全民健康时代，这是思想和意识先行。

日本自民党 2050 碳中和 对策本部事务总长福井照：



日本面临的三个危机。首先第一个就是传染病，新冠疫情。病毒本身是不会消失的，即使在后疫情时代我们也需要采取对策，现在日本政府也是从公共卫生、公共医疗等方面提高韧性，致力于相关问题的解决。同时，日本在 2050 年争取实现碳中和，我们也在推进碳中和的实现。第三点就是跟儿童相关，我们要建立一个以儿童为中心的政治，也是现在日本政府的施政方针。

今天我的主题，“日本政府是以人为本的政治”，不管是政府也好，政策也好，都需要以人为本，就需要对制度进行设计。比如说，如果要建一个健康的城市，大家都说一天走 5000 步就是健康的，我们要建这样一个城市，让大家想去步行，首先要从城市的设计角度入手。另一方面，去年我记得我也讲过，国土强韧化是日本现在重要的政策，我们现在也有一些追加的预算，所谓的国土强韧化，有几大支柱，包括公共免疫力，公共卫生和公共医疗。在疫苗方面，因为日本还没有本国生产的疫苗，但是为了下一次有可能发生的疫情，日本也在进行相关的准备，希望能够生产本国生产的疫苗。

还有一个是我们讲到的儿童，建立一个以儿童为中心、以儿童为本的政治，这也是日本一个重要的施政方针。本年度，我们就提出了以儿童为中心增加相关预算，在 1 月份会议上通过了追加预算。和明年的预算一起，我们希望能够在本年度获得预算通过，能

够制定新的规划。6 月份，日本政府还有一个叫做“古太方针”，也是由那个会议通过。接下来有一个以儿童为中心的政策，今后在这方面也要注入相当部分的投资。在不同的智慧城市推行以儿童为中心的政策，这是将来的一个发展方向，也希望能够成功。所以我们也考虑推行一部儿童基本法，虽然现在有各种各样的法律、国际法等等，但是我们还没有一部真正去思考儿童权利的法律，在日本是没有的，所以我们现在考虑出台一部儿童基本法。或者叫做以儿童为中心的基本法。

最后也是我最想讲的碳中和，因为日本要在 2050 年降低 13 亿吨，面向世界，在峰会上，我们的首相向世界承诺要实现碳中和。我们既然承诺了，就必须遵守这个目标，所以绝对要实现这个目标。到 2030 年，要减少 46%，这个已经承诺了。所以我们要建氢站，还要增加电动车，这些都是相关措施，还有直流，建立碳中和港口，还有直流海底电缆，还有从石油煤炭转型到新设备的投资要注入资金，还有在半导体方面怎么样保证供应链的安全等等，这些都是具体的措施。为了实现碳中和这个终极目标，都是具体的措施，我们要集结所有力量，也希望中国和日本能够通过合作，中国是 2060 年实现碳中和，希望我们朝着这个共同的目标通过合作去努力，争取实现这个目标。

太平湾开发投资有限公司

副总经理虞瀚捷：



目前招商局围绕着大健康产业，分别在上游、中游和下游做了产业布局，上游主要以资本层面，包括招商的仁和人寿，招商资本、招商创投，目前在大健康领域都有了资本投资和产业布局。

招商局在天津的药研院也参与了这个企业的混合所有制改革，在医药研发领域有所投入和布局。在深圳的太子湾，招商局建设了一家国际医院，在海南的博鳌乐城有国际医学产业中心，都是一线的产业布局。从2013年国务院正式批复了海南博鳌乐城先行区以来，招商局在海南建了一个招商局海南总部，总面积是25万平米，同时建了两大平台，分别是招商局海南公司和招商局健康产业公司，作为集团重要的投资载体和空间载体。两个新城是招商局统筹管理的三亚深海科技城和博鳌乐城，还有一个是招商局传统的金融、物流和装备制造的内容。

招商局在太平湾的项目，采用新的合作开发模式，由招商局联合辽宁省、大连市采用央地合作，通过管委会+公司的政企合作模式，进行长期的开发和运营，由招商局来主导投资开发和运营。16字的合作总体思路：创新驱动、内外循环、央企抱团、振兴东北。同时通过“一平台、两飞地”示范地合作推动合作开发。在太平湾合作创新区的开发过程中，有几个特色：一个是享受大连市级的管理权限。二是有50年的合作开发的权限，这是跟辽宁省、大连市形成的三方约定。同时在这个基础上有五大计划：平台计划、飞地计划、归巢计划、基建计划和生态体系建设计划。

关于招商局在地球健康和人类健康领域有什么样的具体

做法，招商局，在太平湾为了进行国家碳中和碳达峰的关键战略，在太平湾未来要构建一个氢港氢城的关于氢能的小镇，为了布局健康，希望跟日本在氢能产业领域，包括它的研发、装备制造，甚至包括大批量的产业化应用，在太平湾希望跟日本深度合作，建氢能源小镇。

这是关于地球健康，这方面太平湾有一定的产业基础，刚才讲了，大连市在对日的合作方面，本身具有很雄厚的产业基础，人才的储备基础，包括大连的中科院，大连理工大学，电力和港口等自然资源。

关于人类健康领域里面，希望形成1+2+N中日合作示范区产业布局，围绕着医、康、养标准，建立一个中日医疗合作示范医院，形成一个产业集聚区和产业生产制造集聚区，最后在医药健康、中药的研发合作和中高端康养三个方面进行具体的产业合作。

太平湾在这方面有一部分产业基础，还有一部分人才的基础和自然资源，最重要的是招商局也希望在南方有博鳌乐城的项目，在北方建立大连太平湾合作创新区，重点开展高端康养和中医药健康研发的产业，对地球健康和人类健康做出我们应有的贡献。

中日合作，共建新时代健康城市，推动东北亚氢能源和大健康领域合作，服务东北亚乃至全球市场，具有现实基础和广阔前景。

中国建筑国际工程公司

总经理王少峰：



未来城市一定是以人为核心的城市，科技将成为推动城市可持续发展的重要力量。

中国房地产市场将呈现三方面的特点：

- 一是房地产投资仍对中国经济增长起重要推动作用。
- 二是房地产市场空间仍然巨大。
- 三是房地产市场向高端产品发展。

除了社会保障房和公租房的开发外，更应该关注当下城市化发展的新趋势，比如人口老龄化，绿色发展理念，碳达峰碳中和指标，后疫情时代的公共卫生建设需求，信息化和技术化日新月异等，都对房地产市场带来深刻影响。这时候康养产业、绿色城市、零碳建筑、智慧城市等高端组合的产品就会应运而生，将成为未来城市化的发展方向，这也将为房地产市场带来更高质量的发展需求。这样的发展需求也完全符合政府政策的导向，或者说只有符合这样发展需求的高端城市产品，才能摆脱当下政府调控的束缚，甚至会赢得政策红利，从而突出重围，进入高质量发展的轨道。我们也可以看一下，这两张数据表。

作为城市中能耗大户的建筑业的节能减排，已成为了大势所趋。经济理念的零碳建筑成为了建筑行业的新型发展方向，智能生态型健康城已经成为了新城建设的发展方向，是一些新城市开发的构建设想。

中国建筑国际公司也对未来之城有着自己的设想，对城市的发展规划也有自己的探索。我们都知道，城市是赖以生存的重要场所，城市为人类社会可持续发展作出了重要贡献，城市的未来模式从某种程度上也决定并影响着人类身处的这个星球的未来。我们无法预测城市未来将会变成什么样子，未来城市一定是以人为核心的城市，科技将成为推动城市可持续发展的重要力量。

未来之城也提出了自己的设想：

一是健康城市促进人类健康。一方面建设具有最高水平的医疗技术和系统服务的“健康城”，另一方面是打造新型的健康建筑，使其如同健康生命体一般拥有自我调节。

二是智慧城市可持续发展。未来的智慧城市将利用信息和通讯技术，通过大数据以及物联网来提高城市的效率和可持续性。

三是绿色城市低碳节能。未来城市的建设和运营将更加关注绿色和节能，碳排放指标将会成为评价绿色建筑的重要指标。城市建设通过一系列的政策和措施，最终促进碳达峰、碳中和目标早日实现。

四是未来城市数字建造。提高建造速度和建筑品质，提升城市运行效率和水平。

长生国际咨询株式会社 总经理远藤良太：



长生集团是1986年创建的，主要是以一些收费老人院事业以及居家养老服务事业为中心，建立了第二人生的综合的制作企业，我们提供一些和过去完全不同的养老服务。长生希望能够提高质量提供这样的服务，不光在国内，在世界各地也展开服务。

日本内阁官方健康医疗战略是从2016年建立的亚洲健康构想，提出了新的项目，政府和民间一道打造的项目，迅速进入老龄化的各个国家，在医疗管理方面、医疗建护方面，提供日本的建设，我们创建有关方面的场地，为亚洲的人才培养以及产业振兴良好循环的形成，提供帮助，这就是我们的构想。长生这个构想，在中国、韩国、印度尼西亚，输出日本先进的养老技术知识，建立健康的养老构想和合作。

集团建立以来，希望能够形成任何时候都能活出自我的通过养老提供给大家服务，今后我们也会为了实现联合国提出的SDGS可持续目标来推进我们的事业。关于SDGS的相关活动，领域很多。这次给大家介绍一个如何创建脱碳智慧健康城市的建设。我们静冈县离东京坐新干线约200公里，在静冈县的一个吴福町

(音)地区再次开发的一个大楼里面，在这个大楼的8层-30层，建立了有偿型的住宅养老院，这里是和我们和当地的地区居民和商店来访者进行交流的据点，使得城市更加富有活力。静冈县有5大构想，一个是它们提出了健康长寿的城市建设，具体措施是终生活跃的静冈构想，简称CCRC。也就是说，使老龄人在健康阶段入住，终生可以生活在里面的一种共同体，这个概念是1970年美国提出来的，日本版的CCRC构想是在健康的阶段入住，需要照顾的时候也可以居住，和当地的居民、社区，参加他们的活动，和不同年龄的人进行交流，使他们能够积极生活，尽可能保持长寿。静冈县在政府和民间的合作制下，为了实现健康长寿世界第一的城市而推进这样的系统，我们也是利用所拥有的知识承担起人才培养的任务。

在日本，我们所做的事情是把我们储备起来的知识，然后进行人才培养。但是在医疗健康领域，这里面因为国家政策和国民习惯不同，也有很大差异，因此需要本地化。把日本的健康服务引进之后，把它转化为中国式的，也很重要，我们在中国建立起一个脱碳的、智慧的、健康的城市，这是我们的基本理念。

中康国际医疗健康产业集团 副总裁金刚：



2019年7月份，中国城市科学院与日本国家再生机构进行了战略合作，对中国未来发展城市日益符合环境、科学和友好的方面进行了很好的商谈。国家发改委在天津、大连、上海等地，有6个城市进行了批复，建设中日地方合作示范区，青岛也在其中。从各种地方建设可以看到，像政府倡导、中日结合、各有特色的领域上，都瞄准了以医疗、科技为主要方向的建设，而且在建设区域都有特殊的规划。

海南乐城，这是大家比较熟悉的，通过这些案例可以看到，有中日合作的，也有国家特批的，有自贸区的，还有特区的。这些都有一个共同的特点，由政府倡导，引入以日本为首的技术和理念，刚才也介绍了大连的太平湾，我想未来也是非常具有代表性的建筑。

为此，我们也对日本很多先进经验进行了学习和积累。大家都知道，神户是日本医疗产业都市，也是我们比较容易学习的，就在眼前的范本。通过它们的构造，可以发现不仅有政府一定程度的主导，更重要的是专家型的管理和各行各业聚集在一块，形成了上下游产业链。对此，对中国如何发展提供了很好的范例。

首届大会我们已经和日本进行了沟通。这是由京都大学名誉教授田中教授和我们一起对未来肿瘤、免疫细胞方面的构想，针对中国肿瘤的五年生存率，非常低，低到多少呢？30.2。日本在肿瘤的五年生存率上是全世界领先的，很值得我们深思。为此，我们正在考虑打造中日生命健康城为载体的，以医疗先端技术，参考神户的医疗先

进城的经验，打造健康中国的有效组成部分。我们把各方面的经验汇总在一起，考虑规划生命大健康产业的布局和架构。

项目的定位上，主要是以治疗、研究、教育国际化、癌症中心为中心，吸引上下游产业链，形成大产业生态链。尤其像日本的国际医疗服务、生物医药上、医疗器械上等等，都有一个很好的经验和值得我们学习的地方。在康养上，它是在全世界都遥遥领先。产学研的特色医疗，才能有助于中国健康产业的发展，单纯的实业不够，一定有产学研相结合。生命健康产业链，在储存、研发、生产、运输、治疗、装备等方面，都有很大的空间。到目前为止，像成都的生物谷、海南的乐城等等，中国到目前为止还没有一个很完整的以生命健康为中心的产业集团。

青岛有它的独特地理位置优势。青岛自贸区发展得很快，从地理位置上看，距离韩国和日本是相对比较近的，更重要的是，“一带一路”在青岛发展的机遇也是更加凸显的。西海岸新区，也就是我们现在开会的地方，是经国务院批准的第9个国家级新区，也是山东省的自贸试验区青岛片区，国内的人经常把青岛比喻成“南方的北方，北方的南方”，各国都向青岛集聚，在医疗产业上，进行了很多交流和活动，青岛的医疗资源的优势正在逐渐凸显。中康国际已经在西海岸医疗中心的旁边建立了中日国际生命健康城，我们先行先试，未来像肿瘤医院、中医三家医院也正在建设当中。

日本医疗国际化机构秘书长 早川泰雄：



日本有非常尖端的医疗技术和专业性非常高的医疗服务系统，在人均寿命和医疗标准方面都是世界上最高的，在亚洲也是最高的。现在中国的人口已经达到了14亿人，随着经济发展和国家的进一步成熟，中国人民也越来越重视健康了，所以在健康需求方面，有着非常大的需求。在这一点上，我们是有合作空间的。中国对高质量的、高端医疗的需求，今后会进一步增加，同时更会理解在医疗方面的独特性和优势，所以在中国市场引进日本的医疗技术，会成为今后合作的很大空间。

我多年来一直从事医疗领域，当时2015年我们这个社团法人的名字就是“人类健康和地球健康”，在日本中国以及在全球，都需要回归原点，从事推进人类健康以及地球健康的相关活动。我们机构的名誉理事长就是博鳌亚洲论坛的前理事长，也是我们的福田康夫前首相，同时我们的顾问有近藤达也，名誉会长是横仓义武。福田康夫理事长现在也是从事咨询委员会的主席。顾问近藤理事长还有横仓会长，他们都是经验非常丰富的专家。同时，我们还有一个叫做PMDA的机构，我们的顾问近藤先生就是这个机构的社长，同时他也担任了理事长。我们的横仓会长是医学博士，是日本医师会的会长，他去年退休了，在退休之前，也是在这个领域有很多贡献。而且他也配合政府，在医疗领域发挥了充分的领导力，也作出了很多贡献，而且在2017年还担任了世界医师会的会长。现在他担任了日本医师会的名誉会长，今年还获得了大勋章。

我们的业务最开始起始于海南博鳌，2000年我们以博鳌为平台，在中国和日本开展了相关业务。机构成立之后，2018年，在博鳌亚洲论坛的基础上，成立了日中预防癌症治疗研讨会，当时有很多各方面的专家和重要人物参与讨论。刚才我介

绍了近藤理事长，他是引领了一个机构MEG，和海南万泉乐城项目也签订了MOU。2019年3月召开了第二届癌症防治会议，2020年12月22日，在青岛举办了中日新时代健康论坛。

在第一届日中新时代健康论坛的时候，我们就决定了要创建中日智能生态健康城市。这是提出的具体目标，我们把中国作为项目的根据地，引进日本非常优良的软件、硬件方面的具体内容，进行推广。城市开发需要很多关键技术，要脱碳，要绿色，要智能等等。这样一个综合项目也反映了对城市未来的期望。现在两国都在疫情之下，处于经济复苏的过程当中，所以我们更需要有一个具体的目标，现在日本在氢方面非常关注。在氢和燃料电池方面的先进技术，也是之后日中两国可以合作的领域。

我们要建智能生态健康城市，这是我们的一个目标，怎么样能够充分运用双方的经验，然后朝着智能生态健康城市的具体目标，需要建一个平台，所以我们就建了一个“创建委员会”。这个创建委员会由研究人员、专家、企业和政府，可以从他们各自的立场针对特定目标陈述自己的意见，带来具体的内容，“创建委员会”的做法是非常新的，能够成为具体的平台。针对相关企业成立一个联盟，这是非常理想的形式，这个联盟我们称之为“日本委员会”，日方的一个联盟，聚集了相关企业，现在正在积极开展一些相关活动。希望“创建委员会”的日本委员会今后能发挥更大作用，同时也和中方的委员会进行积极交流，创出更多成果。



分论坛二十四

实现全民健康

系统性推进, 构建强大的 初级卫生保健体系

SESSION 24

Achieve Universal Health



新冠肺炎全球大流行暴露了卫生体系的缺陷, 包括全球在推进高质量的初级卫生保健方面的不足。实现全民健康覆盖目标需要系统性方案, 因为它不仅强调服务的覆盖度和可及性, 还需要充足的资金和有效的管理方式。新冠肺炎全球大流行也再次证明了人才队伍建设的重要性。为实现 2030 年可持续发展目标和全民健康目标, 全球仍需要增加 1800 多万卫生工作者。2021 年被指定为卫生和照护工作者年 (YHCW), 以强调对卫生工作者的迫切需要。

主旨演讲

梁万年

清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长、万科讲席教授

分享嘉宾

傅卫

博士, 研究员, 国家卫生健康委卫生发展研究中心主任, 国家药物和卫生技术综合评估中心主任

林光汶

香港大学李嘉诚医学院执行主任

乔建荣

世界卫生组织驻华代表处卫生系统和卫生安全协调员

约瑟夫·卡津

世界卫生组织卫生体系治理与筹资司代理司长

孟庆跃

教授, 博士生导师, 北京大学公共卫生学院院长, 北京大学中国卫生发展研究中心执行主任

武见敬三

世界卫生组织全民健康覆盖亲善大使



世界卫生组织驻华代表处 卫生系统和卫生安全协调员 乔建荣：



这次大会非常重要的环节，是采用体系的方式推进全民健康，加强建立一个更强大的基层卫生保健体系，“人人享有健康”是联合国可持续发展目标的重要组成部分，也是世界共同努力的目标，更是一项政治承诺。正如昨天世卫组织总干事谭德塞博士在开幕式中提到的，打造一个以PHC为基础的强大的有韧性的公共卫生体系，是实现人人享有健康的一个关键。我们还处在全球的流行当中，新冠疫情大流行暴露出公共卫生体系不足，如何持续投资卫生体系，加强基层和公共卫生，既满足的人群基本卫生需求，又能够应对公共卫生安全突发事件，是我们面临的共同挑战。2030框架强调了以下几点，卫生服务提供、筹资和治理要协调一致的行动，在中国我们看到三医联动的实践，以及通过三医联动、卫生服务的提供，筹资和治理的联动来推进以人为本的卫生服务体系的打造。

推动实现人人享有健康，一个非常重要的前提条件是必须有充足的有专业能力的卫生人才队伍。到2030年全球还有1800万卫生人力缺口，2021年也是国际卫生和照护工作年，接下来很高兴和大家就这个问题进行分享和探讨。

清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长 万科讲席教授梁万年：



全民健康覆盖是综合性、系统性的工程，它的综合性表现在几个最核心的转变上，一个是疾病转向健康为中心，一些理念、政策和制度包括体系结构的变化。第二就是医学的模式要转变。我们过去讲医学模式的转变从生物医学模式转变为生物心理系统医学模式，再往前走，医学层面有从传统的治愈理念，也就是治愈医学转到照护医学、关爱医学，可能这个转变要快速推进，尤其是后一个转变理念模式的变革是重要的。第三可能过去的供给系统，过去的是使用一种干预性的逻辑，药品、手术可能要走向预防保健，走向关爱一系列多手段甚至是社会包括非药物等一些措施并用，所以供给手段上应该是综合的。

所谓的系统性，要真正实行全民健康，健康中国规划纲要2030从五个方面做了系统部署和提出的要求，也有一系列的战略目标和行动。除了15项健康中国行动计划在推进以外，全民健康的体系要有它的保障系统、供给系统、政策体系、监管评价体系。这四个体系如何构建？如何从传统的保障、供给、制度环境到评价转向全民健康覆盖，转向健康中国建设，这是一个大系统变革。里面一些具体指标、具体投入责任和方向，包括供给系统如何进一步优化和结构性的变革，都值得探讨。所以系统性应该是从这四个体系方面要加以配套压茬推进，而不是点兵突击。

再一个就是协同。真正要做全民健康覆盖，是要政府、部门、社会、单位、家庭、个人要共同发力，真正营造一个健康的社会、健康的城市乃至健康的国家，这些方面的力量必须同向发力，缺一不可，无论是在慢性病控制还是在重大疫情的防控，还是在健康促进领域，我想都已经得到充分的展示。所以从供方、需方到相关者，他们必须形成协同、实行联动，如何协同和联动？实际上有一系列的机制问题。

中国一直是把强基层、构建一个适合社会经济发展、适合人民群众医疗卫生保健需求的服务供给体系，也就是我们的初级

卫生保健、城市医疗卫生服务系统地建设也好，都是坚持以人民为中心、以健康为中心的理念在构建和加以逐步地完善。体系的构建过程也是与时俱进的，是随着需求的变化、社会经济的变化而做适时的修正完善和优化。在这种情况下，我们以预防为主、强基层，建立一个良好的制度环境和运行机制都是改革和发展的重点。2009年中国启动新一轮的深化医药卫生体制改革，其中一个很重要的目标就是规划要让中国人人享有基本医疗卫生服务，一个重要的理念就是把基本医疗卫生服务制度作为公共产品向全民提供，一个重要的方法就是要强化基层医疗卫生服务体系建设，要构建一个强大的基层医疗卫生服务体系，强大的公共卫生服务体系。这是在这些指导思想和原则的引领下，中国的医改十年取得了重大的阶段性成效，目前为止可以说基本医疗卫生制度已经初步的建立并且将逐渐地完善。

在基本医疗卫生制度当中，最值得点出或者是强调的是，分级诊疗制度、现代医院管理制度、基本医疗保障制度、药品供应保障制度、综合监管制度，这五大最基本的基本医疗卫生制度已经建立，但是还需要再进一步的完善。

在医疗保障制度方面，不论从筹资水平、筹资机制、医保支付制度变革，以及医保如何发挥有效的激励和约束，强化医院和医疗行为的监管都迈出了坚实的步伐，医保基金的使用效率在进一步的提升，医生的行为在有效的激励，不良的行为正在得以有效的约束，包括需方医保的需求的满意度也越来越高。

在药品供应保障领域，我们既要保证有质量的药品供应、强化研发、强化药品生产、配送，同时我们对一些虚高价格采取改革的措施，比如推行了“两票制”，推行集中招标采购、推行药品谈判、推行仿制药的质量和疗效一致性评价、推行对医生行为用药的监管和监控，这些多管齐下的方式使中国人能够合理用药，同时又保证价格合理，这一系列的改革有力地推动了系统的

发展和人民健康需求的满足。

在医院的改革和发展方面，我们努力地构建现代医院制度，强化政府的责任，同时对医院的补偿机制、价格机制、人事、编制、薪酬制度都进行了一系列的改革，也取得了一些比较满意的结果，现代医院管理制度除了政府的外部治理环境在发生深刻变化的同时，对医院内部的管理，如质量管理、安全性管理、收入分配制度的改革以及医院如何构建有文化、有愿景和使命的一个医疗机构都做出了规定，五项制度的建设都有很大的发展。

在整个全民健康覆盖系统当中，我们可能要在以下几个方面进一步发力：

第一，如何构建一个和新时期人民健康尤其是卫生健康需求相适应的卫生供给系统，我们可以称之为是以人为本、以健康为中心的整合型的卫生健康服务体系，这是摆在中国面前很重要的命题。要对现在的现有的供给体系要实行供给侧结构性改革，在医疗体系当中要促使优质资源下沉，要解决优质资源的倒三角问题，要采取一系列的手段，包括行政、经济乃至其他的手段，使我们的优质资源能够下沉到基层，这是一个变革。

第二，在公共卫生的供给体系上，我们要构建一个强大的公共卫生体系，如何使这个公共卫生体系纵向到底、横向到边，如何有效的医防融合，实现人员通、信息通、资源通，如何将公共卫生治理纳入社会治理，充分发挥居委会、部门、单位乃至志愿者的作用，把公共卫生延伸到每一个角落、每一个部门，将公共卫生的政策融入所有政策和行动当中去。

针对人民群众多层次、多样化的需求，供给体系要考虑多层次、多样化的保障和供给，从医疗保险体系的供给到医疗服务和卫生服务体系的供给，要满足特需，这一块体系的构造从机构到人力、政策、价格和评价都应该逐渐完善。更为重要的是，老龄化的到来，如何完善和构建一个完整的真正以健康为中心的接续性的服务体系，比如康复、医养结合、养老、临终关怀、长期护理，这些接续性的医疗服务体系如何构建？如何评价？如何筹资？尤其是人力资源如何培养和使用？这是一个重要的命题，所以供给侧的体系改革构建一个以人为本的整合型体系是今后的一个重点。

全民健康覆盖是要求无论是保障体系还是供给体系，它的发展要与时俱进。我们必须要求高质量的发展，而高质量发展的内涵要义就是要发展的高质量，要避免使每个医疗机构都发展成越大越好、病人越多越好、床位越多越好，而是要符合功能定位

的发展和当地社会经济水平相适应的发展，和老百姓的健康需求相适应的发展，这三个“适应”才是高质量发展，不论是医疗还是公共卫生、保健、相关的健康产业，都应该有这个基本的遵循，要转变过去以硬件为主、规模扩张为主的发展，走向以内涵集约、人力资源的开发，要充分利用信息化的手段来使我们发展，全民健康覆盖要求有质量的覆盖，而不仅仅是一个覆盖。

第三个命题就是公共卫生体系的建设，最关键是对系统要进行重塑，对系统的功能、职能定位、系统上下左右的联动以及这个系统的动力机制、运行机制、活力来源也就是筹资系统、评价系统都要实行改革完善。

再一个是强基层，任何一个系统真正是要达到全民健康覆盖，真正是有质量的覆盖的话，基层一定要强，将是一个永恒的话题，这里面的痛点、堵点很多，但是必须要攻克。强基层首先是理念上的转变，其实是保障上的转变，再其次是基层能力的提升，再其次是如何让基层成为老百姓信任的体系等等，有很多的工作要做。

还有就是人的问题。一个系统的构建最核心的要素就是人力资源，人力资源从配置到培养培训到使用、管理、激励，是一个非常复杂的系统，但又是一个最为重要的系统，我们过去的体系发展可能对人的极端重要性认识还是不够的。比如投入上我们更多的是投在机构、硬件、活动、工作上比较多，但是用在人的开发，包括从培养、使用、管理、评价这套系统投入太少，即使是最核心的要素，围绕基层，我以基层为例，如何让基层的医务人员有体面的收入，有良好的社会地位，如何让他们有广阔的职业发展空间？这三个核心命题必须要破，否则就很难吸引人、留住人、用好人，这非常重要。

最后一点，要有新技术革命，充分的构建全民覆盖、全民健康，必须要有新的技术，信息化技术、5G技术、云计算、大数据必须充分的应用，尤其是强基层方面我们有广阔的空间，因为一个技术革命的充分使用将会带动一个体系的根本性的变革，其实对体系的结构、体系的功能尤其是这个体系的模式，从供给模式到供给手段都会发生很大的影响。



林光汶：健康体系是非常复杂的社会体系，组织之间需要去不断地加强交流和互动，因此UHC和系统性推进其实是操作起来很难的，因为必须要去了解这个体系的方方面面之间的联系，要了解如果体系中的一个部分发生变化，如何牵一发而动全身，影响到整个体系，会如何促进相互之间的协作，或者是破坏相互之间的协作，还要知道有哪些入手点或者是工具。

说到协调，说起来容易实际操作起来很难，我们如何在推进医疗改革的时候，如果不采取系统性推进会怎样呢？我本人亲自见证和参与中国的健康体系已经很多年了，我觉得在九十年代的时候，其实有很多不同的一些方式来改进中国健康体系中的不同的部分，有的时候一个制度或者是一个方式起作用，但是另外的却没有发挥作用，这是因为当时都是分崩离析的方式，并没有整体的全局观，后来直到在2000年之后有了一个全面的医疗改革，才有了一个全面的系统的方式。

我以国际视角来看，在推进UHC全民健康覆盖方面有两个重大的挑战，第一个共同的挑战就是在提供临床服务的时候，所有的国家都要去平衡一下三个点：成本、接入、质量，这是一个三角，每一个三角都可能会出问题，所以最关键的就是这三角之间如何能实现平衡，比如看一看服务提供的时候，如何来考虑好资金方面的问题，来实现健康和医疗方面的目标以及如何确保医疗工作者能够提供这些服务，还要有政策的一致性，比如说通过立法的。

第二个挑战，是要看全人类能够获得的健康卫生服务，尤其是如何去靠这个促进可持续发展目标的实现。基层初级卫生健康就是UHC的基础和中心，技术在不断进步，一定要实现初级卫生保健、卫生诊疗提供医疗服务、康复等等各方面的服务，与此同时必须要采取一些防范性的工作，比如说防范疾病

的出现，那就需要各方的参与，所以初级卫生保健的工作人员必须要技能非常熟悉、非常好，必须要能够满足个体病人的要求，也能够满足整个人群健康管理方面的要求，还要去促进跨领域、跨部门之间的协调，让大家都能达成一致，都能够看到卫生健康对于发展是有贡献的。

从中国的经验我们可以发现，UHC全球健康覆盖，是一个不断进行的过程，改革不是静态的。在2009年—2019年这十年间，大家看看中国的经验，中国在一开始关注的是融资或者是资金方面的问题，后来更关注服务的提供，后来看治理，现在三个方面都同样在着力进行重视，这样的一系列联系是必须要进行改革、必须得到重视的。在其他的国家因为国情不太一样，具体的处理方式也是不太一样的，这也是为什么我们要在国际层面进行经验交流，中国在回顾总结自己的经验、展望未来的时候也可以以此为基础帮助其他国家向中国学习，从中国的智慧和经验中获得营养，并且向着未来出发。

武见敬三：系统化推进的目的是实现全民健康覆盖，但是通过实现全民健康覆盖，我们也可以提高民众的健康水平，并且实现很多其他的目的，所以我们说到实现全民健康覆盖系统化推进方式的时候，一定要思考一下每个国家想要获得什么样的目的？每个社群想要取得怎样的目的？

亚洲确实人口老龄化在飞快的发展，2030年将近80%的亚洲人口会在65岁以上，所有的国家都要应对在社会当中大规模老龄化的情况。

另外一方面，还要以最有效的方式保证人人享有健康，所以在这种情况下，就一定要思考在每个国家具体状况，在亚洲快速老龄化的趋势之下，我们要问的问题就是这种全面性、系

统性的方法最终的目标是什么呢？在日本的具体案例当中，我们特别注重的是如何能够让人们活得更长，但同时更健康，而不只是单纯地追求长寿。

除此之外，要会进一步地改善社区服务，第一步是健康促进，第二阶段就是提供更好的社区服务，第三阶段就是加强诊断和治疗服务，第四阶段就是加强康复服务，第五阶段是加强养老服务，或者是加强临终关怀。这就是以更加全面的方式来提供社区服务，这已经成为老龄化社会体系构建的一个非常重要的基础性的概念。

我们还面对非常重要的一个困难，如何筹措资金？因为对于老龄化社会资金支出的压力是非常巨大的，特别是针对于75岁以上的老年人口，他们现在已经成为日本人群中比例最高、人数最众多的一个群体，而且已经占到医疗总支出的60%以上。在这种情况下，一般的医疗卫生保险和老年人医疗卫生保险应该独立出来，所以在2000年左右推出了一个长期健康保险体系，以单独的方式从医保的角度来处理老年人医疗支出的问题，虽然比较有效地把老年人的医疗保险和常规的医疗保险进行了拆分，特别是针对75岁以上的老人拆分得比较有效，但是依然还是面对非常严峻的资金筹措问题。所以我们永远要考虑到，如何能够以有效和可持续的方式为体系提供资金的筹措，不仅是全国层面，而且是要在地方层面，特别是在基层社区的层面，建立一套有效的筹资体系的顶层设计，能够让他们在老龄化社会当中的医疗需求得到满足。

新冠疫情也给现在的形势带来了新的严峻挑战，因为在新冠大流行爆发之前，日本大体上来说99%的精力是放在如何能够加强体系的可持续性，让我们更好地能够满足老年人的需求，而且大部分的老年人其实主要的问题就是慢性病，而不是传染性的疾病，所以说到全民健康覆盖的时候，我们当时特别关注的都是一些和生活方式相关的慢性病。

但是疫情让我们再次看到了出现传染性疾病带来的风险，所以现在传染性的风险，还有应急抢险的应急医学体系，是在社区层面需要进一步的得到加强建设，这一点也不能忽视。

傅卫：初级保健是可持续发展的服务体系的基石，同时也是全民健康覆盖很重要的基础，也是我们促进健康、改善整个社会福祉，这是一个最直接、最有效也是最经济的手段。

我们要建立优质高效、整合、协同、连续、系统的体系，要提供一个连续系统的服务，在这个背景下，就更加需要建立一个强大的基层卫生健康的体系，当然也是建立一个强大的初级保健的体系。更加强调是一个系统集成，更加强调政府、各部门、全社会以及个人、家庭和社区的合力的发挥，也

通过这样的体系，才能更好地应对现在健康的挑战，我们现在面临大量慢性病的问题，需要医疗、预防、康复、保健、健康管理的连续服务。也需要对全人群的健康服务，包括老年人、老龄化的问题，现在还有妇幼、儿童、脆弱人群等问题。

这个挑战可能一直都存在，我们总是说强基层，是因为各个国家可能基层相对而言都是比较薄弱的，存在着不很平衡、不很充分的问题，我们也有一些投入和政策供给还不够充分，特别体现在一些激励机制、运行活力这方面是需要进一步地加强。今年脱贫攻坚取得胜利，这里面健康扶贫方面应该说基层也是发挥了很大的作用，相应这几年整个人才队伍也还是有比较大的进展，基层制度建立、全科医生制度建立，应该是2014年国务院专门发文，建立了这样一个整个制度框架，这也是对整个初级卫生保健系统是一个很重要的支撑。现在体制机制也有新的突破，包括医联体、医共体的建设，更加强调系统化地推进基层机制。

当然基层进展如何能够跟经济社会发展相适应，和人民的生活健康相适应，特别是和整个医疗卫生大体系能够保持一个适应和平衡的关系，这是很重要的，也要更加缩小城乡间的差距，这是我们下一步特别需要关注的。

要解决这些问题，我们对于基层体系和初级卫生保健体系我们面临新的挑战、新的要求，也还有一些新的机遇，需要有一些新的思维来发展基层，需要有一些创新的思维。

第一，首先要明确或者是对基层的认识，基层到底指什么？基层是一个载体，整个卫生健康系统很多政策、各项政策在基层要落实落地，需要有这样的载体。基层也是一个平台，需要能够汇聚各方面的资源，汇聚到这个平台上来，然后来为群众提供相应的服务，所以，如果平台汇聚各方面的资源，这是一个开放的系统，不仅是政府举办的，也需要有更多的社会力量投入，需要有上级医院的医生如何下沉到基层汇聚各方力量，才能够实现强大的初级保健系统。这是分级诊疗重要抓



手，医联体、家庭签约、信息化，其实核心都是要资源下沉，要提升基层的能力。我觉得认识是很重要的，我们怎么去看待基层？我觉得这是一个体系，也是一个载体，也是一个平台。

第二，基层的核心是什么？可能要解决的是服务的提供，什么样的服务应该是基层提供的？基层的能力要提升，这个太宽泛了，适宜的技术和服务，这里面涉及到医院和基层是什么关系？服务上应该是错误、衔接、互补性的服务来形成系统连续的服务，所以基层的服务提供是很重要的。

第三，基层核心是能力提升，但是也涉及到建设、改革、发展应该并重。

至少在这三个方面，在认识上应该有一些进一步的明确和提升。对于加强建设，从基层来说，应该不单纯是基层本身的提升，更重要的系统性的推进，那就是在整体体系构建上，现在也有大院建设，因为整体有一个判断，优质资源是不足的，需要在未来的建设当中要优质资源扩容、均衡布局，更加考虑区域的均衡布局，要深度下沉，能够提供同质化的服务，这应该是在整个体系来说放在一个整体去考虑。

对于基层来说加强县医院的能力建设，从县医院能力加强来带动整个县域能力的加强，乡村标准化的建设要进一步的提升建设标准。

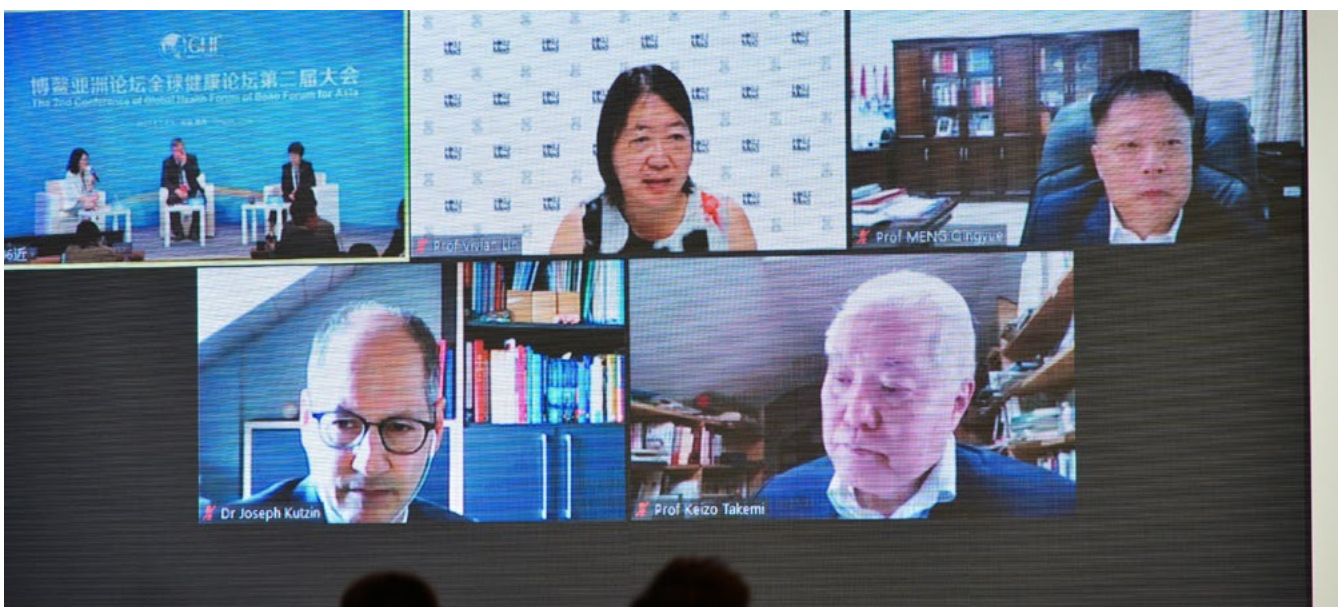
从深化改革来说，现在强调体系的建设，建立紧密型的医共体，核心就是涉及到医保和医疗的联动融合，通过一些经济杠杆、支付制度的设计，能够使基层体系能够形成利益联动。还有就是基层活力的提升，从改革方面，从医院可能更多的是

一个运行机制、补偿机制的改变，回归它的公益性，对于基层来说很重要是通过激励的机制激发活力、提高能力，让他们愿意提供和能够提供适宜的技术和手段。

最后一点，要促进发展，建设、改革、发展应该并重，基层发展是非常重要的，如何适应整个高质量发展的要求？要更加注重一些创新要素的发展，特别涉及到人才的问题，还有一些新技术的使用，如何创新思维，能够建立一些新的服务模式，一些新的服务业态，一些新的服务手段都需要我们用这些新的技术来更好地进行创新和推进。

比如说远程医疗，可以更好地延伸到基层来提升基层的服务能力，我们通过人工智能的一些辅助诊断和决策支持的系统能够快速提升基层医务人员诊疗水平和服务效率，也可以通过可穿戴的设备和智能化的信息系统能够更好实现基层的慢性病的规范化管理，也可以通过智能化的一些管理和系统能够提高基层的管理和整个行业的治理的能力等等，新的科技给我们带来的，有很广阔的应用前景。

约瑟夫·卡津：融资是非常大的一个挑战，世界各地的国家现在都面临疫情带来的宏观经济以及财务方面的影响。如果我们不在融资方面改善，很多国家都有可能导致服务覆盖率的下跌、资金出现困难，尤其是最贫困的人群，有慢性病的人会受到影响，同时能不能够拿出更多的资源去开发最顶尖的一些功能来实现疾病的防范，也就是WHO所称的公共卫生产品，技术的东西，政府一定要做出精细的决定，然后我们才能够能够在技术领域推进工作，所以要做出精细的选择，而在一些国家要这么做非常难，因为既然要变，那肯定就会有一些人不愿意变，尤其是既得利益者，他们会成为阻力，尤其是现在进入新时代，





如果说UHC全民健康覆盖要真正变为现实是非变不可的，我下面简单讲讲四个问题。

第一，在融资方面必须要发生一些变化，这样才能够让服务的提供从三级机构转向初级卫生保障机构，光宣布要推进全民健康覆盖其实是不够的，或者是光增加投入也是不够的。只要供方的支付体系在支付的时候看的还是服务量，那资源分配决定就注定是被动的，而且不透明的，而且这样一来也会让大家对三级机构产生一种不合理的依赖。所以我们要真正实现全民健康覆盖就需要作清晰的政府决定。在通向全民健康覆盖方面没有哪个方面光靠花钱就可以实现的，这一点已经证明了。

第二，要拿出相应的政策来不断促进健康水平的提高，让UHC可支付性提高。未来医疗方面的成本会不断地提高，公共建设方面问题不太好解决，但是其实是有非常简单的解决措施，那就是精准使用税收和补贴政策促进健康消费，并且促进更加环保的未来。具体来说我们要做得很清晰，利用税收手段来减少抽烟、喝酒、含糖饮料的使用，这样短期可以改善健康水平，长期能够降低慢性病的发生率，这样就意味着可以减少高昂的医疗服务的需求，并且让医疗成本的上升放缓，并且让国家能够真正拿出融资方案更好保护民众，免遭经济困难。一定要考虑绿色税以及补贴问题，因为环境的退化也会增加卫生健康的成本，需要有相应的政策。

第三，设计相关的政策控制好融资风险，虽然说我们要增加公共医疗方面的开支，但是如果只是改变公费和自费的比例系数也不够，因为我们最后需要避免的是因病致贫。

要注意到我们卫生服务的公益性，是新冠疫情暴露出了一个国家自上到下在风险管理方面可能存在的很多问题。在应对方

面，因为我们提供的是公共产品或者是能够造福大众的，具有一定公益性的，所以在这种情况下，就不能利用市场的机制，而是要找到相应的资金筹措资质给服务提供支持，比如说疾病防控体系、疾病防控体系、环境监控和调节体系，如果在这方面投入不足或者是组织不够到位，可能在一定程度上就是因为对于我们对于人人享有健康的认识是存在一定误解的，总觉得人人享有健康只是个人层面的服务，但实际上这个问题是一个系统性的涉及到全人口，我们对这个要有充足的认识，我们对于个人和全人口方面采用一种综合式的权衡方法。

孟庆跃：追溯中国经验，我们讲预防为主，这个方针已经70多年，从预防为主的方针制定、实施当中取得很大成果。

70年以后还在不断地重复，还要预防为主，说明在新的形势下要实现全民健康覆盖UHC以及实现国家的健康战略目标，包括像中国的健康中国目标，包括要像防止新冠疫情这样一些类似的突发新发公共卫生的一些问题，说明预防做得还不够，还需要进一步地加强落实。

当然有很多因素来影响预防为主方针的落实，我还是想集中在公共政策维度，要落实预防为主，还是要靠系统性公共政策的行动，可能包括几个方面：

第一是公共财政政策，包括筹资的问题、支付的问题，财政还是要明确回答钱投向哪里？如何评价投入的成效？是以健康为核心？还是以服务产出？我们来统计工作量，我们一年提供了几十亿门诊、多少亿住院服务？这是不是我们所追求的最终的目标？这些中间的指标可能还很难跟以健康为核心、预防为主这样一些核心理念配合起来。



第二，公共政策是医疗保险制度的设计以及目前的政策安排，医疗保险还是集中在医疗服务方面，不利于医防结合，也不利于医疗机构预防行为的养成，也不利于基层医疗卫生机构能够健康快路的成长，所以这样一个医疗保险制度设计，从服务到支付，到钱应当到哪里去，应当有一个以预防为主、以基层为重点的方针基础上的考虑，没有这样一些讨论，这个制度所发挥的作用可能就会受到影响。

第三，公共政策是医学教育政策，像临床以学生的公共教育问题，怎么能够让大学的公共卫生预防医学学科的发展能够体现社会的责任？体现出医学所追求的最本质的目标？特别是在公立大学里面怎么把医学教育政策进一步的完善？

第四，公共政策是如何把健康融入所有政策进行制度性的安排和制度性的推进，目前为止在政策推进当中还缺乏一些很好的公共政策的支撑，比如说健康评价制度，如果没有一个好的健康评价制度，怎么去评价相关的部门、组织、社会的努力，能够在健康政策的落实当中能够责任到位？

最后，在医疗卫生体系内，自身的一些资源配置问题，即使是财政政策、医疗保险政策到位，也仍然需要在体系内把预防为主这样一个发展观得到更加充分的体现，包括投入到医疗卫生体系内的资源，也更多地向医疗、医院再投入。在预防性服务的制度性投入的力度上仍然还是缺乏。

所以预防为主，是实现UHC国家健康战略重要的路径，也是重要的指南，但是要落实它，系统性的公共政策一揽子的公共政策的行动非常有必要，这就需要在顶层、更高的层面能够对对这些政策作出统一、协调性的制度安排。

总结发言

梁万年：第一，构建强大的初级卫生保健体系对实行全民健康覆盖有非常重要的战略性的作用，但强大的初级卫生保健体系是一个难题，这个难题是世界性的、是长期的，解决这个难题必须从理念到实践，从单一到综合，从系统内走向全方位。

第二，要构建强大的初级保健卫生保健体系，这个手段到走向全民健康覆盖，要有一系列的体制、机制、理念、技术、资源等全方位的变革，要针对新的历史条件、新的卫生健康需求、新的技术革命的条件，要重新系统、综合的思考这个体系的各要素、各层次乃至这个体系如何接入大社会体系当中的定位、关系，实际上这是一种关系性的问题。要重新思考，要在健康的视野下，在新时代的背景下来看初级卫生保健体系。

第三，筹资的问题、支付的问题、能力的问题、人力资源的问题、技术创新的问题，这几个问题是最为关键的，也是当前的一个难点，在这些难点上只要我们有所作为，它也是亮点，是新的出发点和起点。其实中国的卫生改革和发展的实践，包括世界一些国家的实践，也充分地证明了这一点，如果我们还是在一些关键点上不发力，就很难有新的创造，我们敢于面对这些难点和痛点，就一定能够有所进步。

评价一个初级卫生保健体系是否强大，有很多的指标体系，中国的这十年医改，给我感受最深的一个评价指标，也可能是一个感觉性的指标，什么时候我们基层的医疗卫生人员具有自信，从事这种岗位是一种自豪，我们见到了大医院的医生，见到传统专科医生，感觉很好，不比他们差，我想我们这个体系可能就好了，不仅仅是这个体系环境的改善、技术能力的提升、服务者的自信、荣誉感是最为重要的。



分论坛二十五 实现全民健康

疫情防控与心理建设共筑健康

SESSION 25

Achieve Universal Health



新冠疫情在全世界范围的暴发和蔓延让民众陷入了各种消极情绪状态。在疫情防控的同时，对民众健康心理的建设刻不容缓。这不仅仅可以有效减少疫情所致各类精神障碍的发病率，也会凝聚民众力量，共筑疫情防控长城，最大可能避免疫情造成的各类损失。本分论坛将深入讨论疫情影响下世界范围内人民群众的心理健康状况，不同文化背景下人民群众的心理特征，各国在疫情防控中紧急心理救援策略、社会心理健康服务体系的建设和落实过程中的优势和成效，以及如何运用新型网络技术为人民群众提供更有效的心理健康服务。

主持人

陈润森

清华大学万科公共卫生与健康学院助理教授

主旨演讲

Devora Kestel

世界卫生组织精神卫生和物质滥用司司长

讨论嘉宾

陈冯富珍

博鳌亚洲论坛咨委，世界卫生组织荣誉总干事，全球健康论坛大会主席

韩瑾

澳大利亚新南威尔士大学黑狗研究所研究员

刘正奎

中国科学院心理研究所研究员

姚宏文

国家心理健康和精神卫生防治中心主任

范佩贞

台湾阳明交通大学医学院医学系内科精神学科副教授

Samuel Harvey

澳大利亚新南威尔士大学黑狗研究所副所长

西英俊

首都医科大学附属北京安定医院主任医师、副教授

赵旭东

同济大学医学院教授，同济大学附属精神卫生中心主任，中国心理卫生协会副主席

世界卫生组织精神卫生和 物质滥用司司长 Devora Kestel :



世界卫生组织在新冠肺炎疫情中，除了在临床上的症状和表现，也会甄别在心理上、精神上出现的问题。目前有的研究报告显示，新冠肺炎疫情中，不管是患者还是社会各界的不同人士，都有高发的发生心理情况和精神症状的比例。虽然说这样的症状并不影响最终的死亡率，这里面包括抑郁问题、焦虑问题，还有睡眠障碍问题等等。很多国家有不同比例的症状，比如焦虑有6%–51%，抑郁有15%–48%。有了这些精神症状的人，会有更高的风险获得不太好的新冠疫情的预后。如果出现了心理和精神状况的人，我们会优先推荐他们进行新冠肺炎疫情疫苗的接种，对他们进行健康状况的保护。

除此之外，新冠肺炎疫情对精神心理的影响还体现在方方面面，在整个疫情期间我们开展了很多对于精神卫生现象的研究。可以看到，在人群中出现焦虑的比例有6%–51%，出现抑郁的比例是15%–48%，而出现创伤后的心理障碍PTSD现象有7%–54%，而其它并不明确的但是也有心理问题出现的疾病比例占到34%–38%，这是在人群中很高的比例。除此之外还有长期的影响人们身心健康的状况，比如疲劳，很容易发生焦虑和抑郁，还有头痛，包括嗅觉、味觉的改变，这些会造成长期影响的症状。包括睡眠上的障碍，还有一些认知上的改变。我们非常关注这些在心理和精神上产生的状况，因为它会造成对于人们后续的影响。

关于物质滥用和成瘾行为，我们也做了一个跟新冠肺炎疫情关系的调查。结果显示，已经具有物质运用成瘾性或者物质运用障碍的人，他们感染新冠肺炎危险的机率更高，并且会有更差的预后。而对于已经有物质滥用的这些人的管理，在疫情中也给我们带来了极大的挑战。因为我们从世界各国成员国收集上来的数据显示，原有的对物质成瘾患者的管理，在疫情中管理的设施和管理政策都受到了相应影响。包括管理他们的这些机构，也受到一定程度的破坏。同时，我们努力在疫情中去联系到已经接受管理的人，让他们保持之前的治疗或者之前健康管理的状态。

对于有心理和神经症状的人，由于疫情的影响，在患病之后会展开对他们的生活影响更长远、更深远的症状，包括认知上的障碍、缺失、疲劳，以及刚才所说的心理上的问题，比如抑郁、焦虑和更严重的物质滥用，包括PTSD创伤后的应激，包括其它的后遗症，对他们未来的生活造成很严重的影响。对于数百万受影响的人群来说，产生的影响还是相当严重的。在精神神经卫生方面的相关专家，在调查之后也为如何管理患者提出了指南。

在2020年的8月份，成员国里面有93个国家向我们汇报了它们原本的精神神经卫生管理方面的服务，比疫情前遭到了一定程度的扰乱。同时又超过3/4的学校或者管理的机构也



我们非常清楚的是,对于应对新冠疫情,不仅仅是某一些人或者某一个组织的工作,需要全社会的参与,全社会的共同努力。

或多或少遭到了破坏,这个比例达到了75%。而在60%的原本的心理治疗和服务,它们正常的秩序也遭到了扰乱。超过50%的国家也向我们报告了比较严重的药物滥用问题,以及危机之下减灾妨害的服务,受到了不同程度的扰乱。在2021年继续这项调查,追踪这些数据,同样可以看到精神卫生的服务系统还是没有完全恢复,可以看到有国家还在继续向我们报告受到扰乱的精神卫生健康服务。可以看到最主要受影响的,依然是比例最高的心理和精神卫生以及物质滥用方面的服务受到了扰乱。

在2021年有99%以上的国家,它们还是由卫生部主导在疫情中精神卫生相关的康复,来主导服务我们的患者。同时还可以看到其它机构,包括非政府组织、外事机构、教育部门、联合国机构,不同的机构都在参与这项服务。有超过50%的国家一直在调查收集数据,并且向我们汇报和反馈。这些数据通过WHO的临床研究机构反馈给我们,我们进行收集和分析。在2021年,已经不是疫情最严重的一年,给精神卫生服务带来的损失也在逐渐减少,情况也在不断缓解。精神卫生方面的服务在不断恢复,这里面包含了方方面面,包括我们在学校和服务机构所做的预防和促进,一直延续到方方面面的工作。同时我们也向公众开放了很多免费的、能够帮助大家获取帮助的工具和渠道,包括有一些网站,告诉人们在压力之下如何进行自我调节。同时,帮助人们用一些专业的心理知识去武装起来自己,帮自己解决当我们出现心理问题的时候应该如何处置。

我们不光会帮助遇到问题的成年人,同时也出台了相应的儿童青少年的指南,帮助各个年龄层的人们解决他们面临的心理和精神卫生问题。这一点也是非常重要的,因为在我们关注成人的过程中,不能忽视儿童也是在疫情当中受到非常大影响的一个人群。我们也是从超过100个国家收集了70万儿童的数据,了解青少年儿童在疫情中面临的心理健康问题,他们怎么样认识病毒、认识疫情,怎么样处理带给他们的生活以及和家人之间关系的改变。研究的结果以及出台的指导意见,也通过不同的语言、不同的形式反馈传递给目标调查人群,帮助他们解决问题。

在这一轮的疫情当中,我们非常重视公众宣传的重要性。大家可以看到,通过各种媒体,包括联合国的媒体以及合作媒体,通过多个渠道去进行正确的信息传递。包括这些材料都是由世卫组织进行严格的审查和准备。我们非常清楚的是,对于应对新冠疫情,不仅仅是某一些人或者某一个组织的工作,需要全社会的参与,全社会的共同努力。所以我们所建立的是这样一种框架体系,能够让不同的利益相关方都纳入进来。而且我们也建立了第一个类似的危机应对紧急响应系统,去为人们提供有关于心理健康方面的支持。而目前已经有超过20个合作的区域,正在展开相应的工作,各种工作如火如荼,方兴未艾。

同时,对于世卫组织方面,我们是积极推动相应的工作计划和行动,切实推动人们的心理建设,在新冠疫情这样的公共卫生危机面前,我们通过一个个切实的计划和行动,推动这一总体规划的实施,特别是与不同国家社会层面的组织进行合作,推动全社会范围内的计划实施。我们积极听取人们的意见,了解人们的诉求,并且收集好的建议,帮助我们小步快跑,快速迭代,让我们的工作变得更加有成效。同时,在工作当中也是尽力扩大紧急的心理治疗健康,让人们有可及性,当有需要的时候有更加便捷的方式寻求相应的心理指导和辅导。

另一方面,就是如何让人们在疫情当下更快地恢复自己的心理状态,重新投入到正常的工作生活当中。这就需要持续关注人们的心理健康,去找一切可行的机会让人们能够接触到必要的支持,让他们能够真正去传递自己的声音,花时间去了解他们的诉求,建立相应的恢复计划,并且让人们可以在这个过程中了解它们整体恢复的情况,去了解有哪些工作可以推动和提高。虽然现在疫情得到了有效控制,但是很多地方疫情带来的心理问题仍然是深切的社会问题,可能会持续相对更长的时间,所以我们一定要关注到人们心理健康问题。

对话环节



● 陈冯富珍

陈冯富珍：在新冠疫情的当下，我们将会采取切实的工作，确保人们的心理健康不会被忽视，而是把它作为重要的精神支柱来进行推广。

姚宏文：当前，个体心理问题及其引发的社会问题日益凸显，尤其是在经历突发公共卫生事件后，民众对心理健康和精神卫生服务呈现出多元化的需求，在全面推进健康中国建设的大背景下，今年在党中央、国务院的高位推进下，国家心理健康和精神卫生防治中心正式成立。

我们中心的职能就是在国家卫健委的领导和指导下，以人的全面发展为中心，打造国家心理健康和精神卫生防治中心的“四梁八柱”，“四梁”是立足“当好参谋助手、引领行业发展、整合资源平台、提供优质服务”。“八柱”就是通过研究理论政策、建立标准规范，调查监测评估、心理援助支持，精神妨碍防治、重点人群关注，专业技术研究、促进成果转化，防治体系建设、社会社区服务，宣传科普引领、信息资源建设，人才队伍建设、专业机构管理，开展国际交流、承担项目实施，这八个路径推动心理健康和精神卫生体系建设，促进社会心理服务体系的发展，提高心理健康和精神卫生服务水平，落实心理健康和精神卫生领域防治并重，实现社会心理健康和精神卫生需求基本平衡。



● 赵旭东

在探索具有中国特色的心理健康和精神卫生体系建设和服务模式的同时，我们会在抗击新冠肺炎疫情中积累的经验、形成的模式同世界各国进行分享和交流，学习其它国家的先进理念和模式，联合开展科研工作，促进成果转化。

非洲经济学家Dambisa Moyo曾经说过：“种一棵树，最好的时间是十年前，其次是现在。”如果心理健康和精神卫生事业是我们共同期待的参天大树，那么中心的建设恰逢其时，希望通过我们共同关注心理健康和精神卫生事业，加大对心理健康和精神卫生事业的投入，为了每个人都有机会获得可及的心理健康和精神卫生服务而不懈努力。



● 陈润森

这次的新冠肺炎疫情，既是对中国社会治理体系，也是对我们国家精神卫生体系怎么样应对突发公共卫生事件能力的一次检验。国家卫生健康委派出国家级心理救援队员500余人，在2020年2月1日至9月27日期间，开通心理援助热线681条，热线接听人员7455人，接听电话80.5万人次。心理援助作为抗疫强有力的“助攻”，探索了许多宝贵的经验和模式，比如武汉方舱医院各具特色的医患互动；武汉市在国内首创了“三专（心理专班、心理专员、心理专干）心理服务体系”的服务模式；权威专家（如钟南山、张文宏等）及时答疑解惑产生的心理疏导效应等。

总结经验主要包括以下四个方面：



一是统一领导，整体部署。二是响应及时，平战结合。三是分类施策，服务于民。四是凝聚力量，科普宣传。

赵旭东：国家卫健委在疫情初发的时候，就很早下达了文件，刚才提到的9个文件，我大多数都参与了起草和修订工作。对领导全国的抗疫心理援助和疏导起到了领导作用。9个文件是6个月当中颁布的，最早一个是1月26日，武汉封城第4天就开始，印象非常深刻。现在抗疫心理援助还在持续进行，都是在文件指导下开展的。去年疫情最紧张的时候，我们卫健系统专科医院综合医院的精神科医生起到了非常核心的作用，在医疗机构内参与了一线病人的救治，我们也有专科医院的病人和工作人员被感染，但是这个事情非常早的得到了纠正。传染病医院专门开始了重点精神科的预防，在全国也得到了重视，所以中国的精神病院没有再发生严重的感染，到现在为止保持非常好的记录。

学术组织方面，是有好几个学术组织发挥重要作用，比如中国心理卫生协会在2月初就出版了第一本科普作品上线，让大家免费下载。我们在教材的基础上编写了给老百姓的科普作品，创造了科普作品最快记录，8天就让它上市，免费发放了10万册，上线免费下载，累计下载阅读可能有五六百万甚至上千万。这一类的作品对大家缓解恐慌的情绪，增加心理健康的知识，配合传染科、重症科、呼吸科医生的治疗起到了很重要的作用。

这次相比之下，跟SARS期间最大的不一样，就是社交媒体发挥了巨大优势。我们可以不在线下见面，但也开展了卓有成效的工作。这个工作持续了好几个月，教育部也设了一个热线，在华东师范大学，那个地方的服务量是医务人员不知道的，不光为中国大陆的，也为在国外留学的中国学生提供服务，因为我参加了里面的督导专家委员会，开过一次总结会，到七八月份的时候

已经有上百万的人接受了咨询。

我们有500多名精神科医生直接奋战在湖北第一线，这当中我很自豪，我的学生、我的部下有在第一线工作，在方舱医院里面工作。

Samuel Harvey：我们调查了大概3万名感染的病历情况，这里面既包括得了新冠肺炎疫情以后后果最严重的，我们着重关注他们在患病之后的有关精神和心理上的后遗症。发现不同程度都出现了焦虑和对自己生活不确定性的症状。同时我们也开放了很多咨询的热线帮助人们获得精神卫生和心理状况上的指导。在疫情中，每个国家的经济情况都受到不同程度的影响，经济情况一旦受到影响，紧接着就是人们在工作上面临的问题，有失业问题，降薪问题，他们的生活充满了很多不确定性。在这个过程中，我们的政府也注意到了大的背景，所以也在加紧进行经济的刺激和恢复计划，帮助人们减少由于失业、由于工作上的损失带给他们的精神心理上的问题。同时澳大利亚封城的举措并不是特别严格，但是我们依然还是进行了线上和线下不同方式，改变传统面诊患者的方式，他们可以选择面对面交流还是线上的方式。在这里互联网工具发挥了很大作用，同时我们也注重医务工作者对他们的心理疏导和服务，也是通过互联网工具进行的。

虽然疫情带给我们很大的影响，很大的挑战，但是也给我们带来很大机遇。正是通过疫情带给我们很多研究和调查的机会，我们采取不同措施给患者进行诊疗和心理援助，由于患者数量的极剧增加，也为相应的不同主题的研究调查创造了机会。通过这些研究和调查，对目标人群在经历整个新冠疫情之后心理状况的改变，进行了总结，收集了很多数据，进行不同的分析，得出了不同的结论，这就是澳大利亚在疫情中所做的工作和努力。

赵旭东：抗疫的心理工作一定要分阶段，根据不同时段特殊性来决定。目前大家对抗疫里面的很多举措规定都已经明了，但是对疫苗的效果或者副作用，大家有不同的看法。这方面我们开展了研究，看一看大众在接受程度。在上海，现在是一个中间结果，还没有出结论，我们的样本绝大多数对疫苗的接受度都非常高，是用积极开放的心态来配合政府的工作。没有强迫，没有过多的说服，就是比较平和平等的交流。但是也有一小部分人，对疫苗不信任，怀疑，抱着不得已、抵制的态度，接种以后新生症状比较多，失眠、疼痛、疲倦。大家如果以积极的心态去接纳它，就不会有这些神经症一样的反应，这是我们一个小的研究，还没有结论。

陈冯富珍：有很多原因导致对疫苗上的抗拒心理和犹豫心理，这对我们来说非常重要的，因为我自己原来是世卫组织总干事，我知道这个非常重要。在2019年的时候，世卫组织就有一个报告，因为发现疫苗的犹豫，是非常重要的议题。当时还没有发生疫情，就已经是个很重要的问题了。但是，相对应的，大家对于这类疫苗的接受度是有问题的。这些病之前就发生了，还在继续发展。为什么会出现这种情况？这些严重的疾病，如何让他们更好地接受疫苗？为什么人们会怀疑疫苗？从而产生犹豫？这是现阶段必须要去了解的，要知其根本。在现在这个阶段，新冠病毒的疫苗，对我们来说是摆脱疫情的一个最重要的手段，让我们的生命、生活回到正常的轨道。但是又带来一个问题，大家对于疫苗的担心，甚至是疫苗的国家主义，特别是对于发展中国

家、不发达国家，他们会担心发达国家有能力开发疫苗，它们有疫苗，但是不给我们。对于发展中国家，它又没有能力开发和生产疫苗，比如印度，而中国是有能力生产疫苗的国家。这些国家怎么去配合？技术怎么样传播？让技术惠及所有国家。因为只有大家都免疫了，这个疫情才会过去。目前疫情已经造成了很多恐慌、忧虑和焦虑的心理，如何采取措施让大家感觉到疫苗是帮助你的，而不是害怕、怀疑，不要让他们感觉好像自己是被强迫去接种疫苗，很多的问题要综合考量。我们一定要知道，任何一个人的角色，一定是多因素影响的结果，在中国也是同样的，疫情发生的时候，大家都非常期望有疫苗。现在有疫苗了，大家又开始说“我要不要接种呢？”或者说“我要等等，看看这个疫苗好不好”，再决定要不要接种，就是侥幸心理，大家带有侥幸心理，“虽然疫情很害怕，但我不一定感染上，再等等。”所以要找到最好的方法，让人们回到正规的轨道，就是疫苗。

我自己是很好的例子，我已经打了两针，就是国药的。世卫组织已经将中国的两款疫苗列入紧急使用的清单，已经证明了中国疫苗的效果，真是惠及到很多发展中国家，帮助它们。因为疫苗一定是全球的公共产品，要惠及全球，这是人类命运共同体的话题。当时SARS就是很好的例证，人们的心理健康产生的影响是非常深远的。我们需要在这次疫情持续通过教育民众、教育社群、教育社会，教育个人，让他们知道我们在这里，我们会帮助你，会给你提供专业的帮助，可以来这儿跟我们交流沟通，把你的担忧讲出来，才能给你提供真正专业的支持。身体的健康和



心理健康同等重要。

西英俊：我是作为当时国家卫健委疾控局派出的两位专家的其中一位，奔赴武汉执行心理救援工作。我们去的工作内容，主要是在于资源的整合方面和对当地的信息收集以后工作制度建设方面，工作目标的流程等方面，进行相对顶层的设计。这个工作对我来讲也是第一次，经历这么一个让我难以想象的情景，也是体验到了很大的困难，因为跟我之前所参与的很多突发事件心理救援工作有很大不一样。

心理救援工作一般是面对面的，相对比较直接的干预，有些具体的问题及时得以解决。但是当时我们也知道，武汉已经全民皆兵，大家都奋战在抗疫工作当中，有的时候顾不过来。尤其是精神科心理专业人员甚至都参与到急诊，参加诊治急救工作。所以当时确实遇到了前所未有的困难，首先要跟当地的资源进行整合和连接，也是有一些特殊的情况。但是无论怎么样，在当地政府的安排下，仍然坚持与当地各支心理学、精神学专业的的工作人员进行连接，并形成独特的工作合作机制，线上线下相结合。再加之，我们还有很多的非武汉地区的来自全国各地的心理学专业人员，各个组织、机构，包括赵教授领导的很多社会组织，包括中国心理卫生协会、心理学会，很多机构都参与其中，也建立了多方联系。

当时的的工作，从一开始猝不及防的混乱的状态，到慢慢的大家各行其职、各负其责、井然有序、分工明确，规定了相应的不同的工作阶段相应的工作方案。无论是在紧急干预期间的急诊和重症患者的收治医院，还有在康复阶段的像方舱医院，包括密接人员的隔离点，以及后期的康复中心、康复驿站，以及到最后在社区，有很多的患者和密接人员回到社区以后，可能从异常的情境回到正常的环境中，遇到心理方面的问题。包括一些罹难者家属，我们都相应采取了一系列工作，包括从海外回来的人员，包括留学生，这一块国家卫健委也是积极动员各方面的力量，对他们的问题形成充分的见解，形成相应的干预方案。

心理救援工作不是一个组织、一个人在战斗，而是所有人都参与其中。如果没有政府方面非常果断英明的政策颁布，可能心理救援工作就难以开展。这些政策落地，民众就会得到非常大的稳定，专业工作就得以顺利开展。

第二个体会，政府还有民众对于专业人员的关心和爱护，特别不容易。因为我自己的体验，其实我们到那个地方也都很焦虑，也处于一定程度上的危机状态。但是有后方对我们的支持，包括我所在的医院，我所属的医疗行政部门，不仅对我个人，对我的家庭都给予了大力支持，解除了后顾之忧，让我能够安安心心在前线和同志们、战友们一起开展工作。

第三点，还是要感谢我们的民众。说句实话，民众真的非常可爱，也非常配合。从一开始对这个问题的不了解、不清楚，到后续，无论通过怎样的形式进行广泛的、健康的教育，大家慢慢能够认识到这些问题，配合我们的工作。没有民众自发的、内在的对于政府和专业人员的信任，也很难把工作推进下去。再加上民众之间的凝聚力、团结，能够响应号召，做出正确的选择，也是工作能够顺利开展乃至将来以后大发展的重要基础。

陈冯富珍：初期，驰援武汉的医护人员是来自全中国，那么多的省市，以前都是在自己的



● 西英俊



● 刘正奎

医院里干活的，现在要求你们资源整合，提供服务。如果没有政府强有力的组织，没有老百姓的关爱，这件事不好做，医务人员也有心理问题，也有心理健康，他们的心理也不好受的。不仅要照顾好自己，还要服务群众。我做了四十年有多的公共卫生，我从不同的角度、不同的大小突发公共卫生事件，已经参与了很多，但是从来没有像新冠肺炎那么严重的，所以我对你们的工作精神，还有对所有方方面面的人，包括媒体的朋友，都很尊重的。从你们应对新冠肺炎的经验，也学习了很多。就是怎么样组织应对突发公共卫生事件的问题？这是打仗的时候，我刚才讲了，不打仗的时候我们也要想，平战结合，怎么样来做呢？我的经验，我希望这次新冠肺炎，所有的国家，所有应该要为老百姓服务的领导，要想清楚。我们最重要的是确保领导对新冠肺炎这个重大的疫情，对经济、对民生等等很多领域的影响，以后一定要记住这个教训。

刘正奎：我这个团队是从2008年就开始对重大突发事件以后的心理援助和现场的危机进行干预。这次疫情发生后，大概是几个阶段，像早期，国家卫健委当时紧急启动了基于整体的社会安抚，因为当时疫情发生以后，武汉封城后是特别恐慌，出台了一些政策，我们都参与了起草。所以在这样的阶段里，我们当时在24日-27日做了预启动，前期我大概参加了18场重大灾难援助，所以我们有紧急预案，开始启动做疫情的分析、规划，以及里面涉及到伦理和周期。当初我们定下来的是心理援助，疫情是根据武汉的情况是两年周期的计划。第二个，当时由于疫情的原因，见面很难，这次疫情的广泛性、时间的持久性，当时主要在线上开展一些工作。线上是整合心理学界的力量，主要包括科学普及，包括针对大众的、专业人员技能的提升，我们开设了一个线上咨询系统，主要是用一些智能化的平台，快速把需求和咨询师对接起来。这个平台大概在四个月之内有35万人登录，咨询的个案超过3000多。另外我们还有一个基于“WHO的问题管理家”的短程咨询干预的轻量级疗法，开发了一个智能的小程序系统，7天的。在这个基础上还开发了专门针对医护、针对患者、针对亲子的，这个量也很大，三个月大概26万多人在线上进行7天的使用。后来我们专门针对女性开发了一个21天自助的一个系统。同时我们动员了心理学界很多力量，我们做了一个“千家机构送安心”，动员了有一定资质的，全国各地的心理学服务机构，组成联盟，进行培训和统一的专业的、伦理的规范化，服务于当地。

3月7日，我们当时到达武汉现场。我们大概做了几个工作：一个是在国家卫健委的框架下，包括给做政策的咨询，因为要制定心理援助方面的政策规划，像卫健委、民政厅、政法委都有这方面的规划，当时就在考虑。还有康复驿站，除了在卫健委框架下，一部分主要驻扎在金银潭医院，主要面对两个对象：一个是康复以后来复诊的，后来因为肠炎患者的心理问题特别突出，又开始针对肠炎患者。大概过了两周以后，发现医护人员的心里压力和应激反应很多，所以就对医护人员做了一些工作。当然了，在社区里面也做了一些危机的处理工作。

常态化以后，现在武汉工作站一直在运营，现在我们大概坚持三年的计划。后续的工作有几点：一个是人才培养，给当地一些社区、医院，结合他们的行业特点，枢纽人群，他们是未来担任着疫情后重要工作的行业，他们既是疫情影响的亲历者，又是疫情以后要去重建的重要人群，包括医生、教师的培训。另外，我们也想通过这个探讨一种

模式。现在我们在金银潭医院，有三家医院探讨医护人员如何长期提供服务，因为我们毕竟是一个外来的队伍，怎么样进行长期服务？目前在金银潭医院，在张定宇院长的支持下，培训了大概200多医务人员，用的WHO问题管理家的短程，因为对心理学的背景要求不高，但是非常高效的短程技术，在系统培训完200人之后，再继续培训四五十人左右，在内部形成了一个解压中心，主要是针对医院内部的医护人员。同时，因为它能够进行简单的情绪处理，开了一个“情绪管理门诊”，主要针对到医院来的患者，对患者的情绪做一些调控。这个机制模式已经初步形成。因为疫情带来的影响是非常长期的，我们也做了很多研究，早期研究里面，发觉抑郁、焦虑、PTSD都非常高，刚才世卫组织说是7%–54%，我们这个30%–42%，还有一个原因，我们有个持续的追踪，早期的暴露阶段，随着高峰期的到来以后相当长的时间，抑郁和焦虑PTSD的发生率还在上升。最近我们又做了一年的追踪，发觉焦虑、抑郁PTSD随着我们国家防控慢慢进入常态化，确实大幅度降低了，但是BMI的指数增加，说明很多问题，情绪上看上去转好了，但是转化成了躯体性的问题。所以心理援助是非常长期的工作。我们在那边做三年，在此也呼吁社会关注疫情下长期的心理援助工作，特别是重点人群。

范佩贞：在疫情前，我们的团队就已经做了很多研究，发表了很多文章，关注台湾医护人员心理健康的问题。特别是此次疫情，其实受到更多的关注，就是关于医护人员的心理健康问题。目前在全球范围内，医护人员都遇到了前所未有的挑战和问题。而且它们战斗在第一线，最容易受到各种因素的影响，产生心理的影响。所以，对于医护工作人员要考虑到的，我们一定要知道，他们也是人，他们不是机器人，他们也有感情、想法，他们仍然会感受到压力，而且他们每天的工作更容易积累这样的压力和焦虑。如果他们都遇到这样的问题，又如何去更好地为患者进行照护呢？所以我们一定要去关注医护人员的心理问题，这是我们重点关注这个人群的重要原因所在。因为长期的心理压力可能会引发其它的疾病，导致更多问题。特别是此次对于台湾地区遇到这样的问题，我们当时做的就是进行循证方面的工作，找到应对这样问题的最佳证据和实践方式，拿出可能可行的干预方式，这个干预的方式就是我们充分考虑到了台湾当地的文化因素，因地制宜、因时制宜。为人们开通远程咨询，对于医护人员，如果遇到认知方面的问题或者遇到焦虑，感觉工作不能注意力的时候，就可以通过远程咨询的方式，为他们提供支援。更重要的是，我们要持续关注大家心理活动的变化，找到多种可行的通道，去帮助他们有效缓解心理的压力，更关键的是如何真正在这个过程中保护人们的信息安全和他们的因素。我们也需要建立

这样一种有效的教育体系，持续提升医护人员特别是临床医护人员的心理建设，这方面就需要专家共同努力。而且我们也需要知道，以人为本，这个以人不光是患者，也包括医护人员。如果不能从这一点出发，比如从人们遇到的各种问题，经济上的问题导致的心理压力，比如说缺少设备导致的心理压力，或者感觉缺少同僚支持所导致的心理压力等等。我们去尝试真正了解人们的心理压力的来源，一定要去通过合作的方式，真正应对心理的问题。因为在这方面绝对没有哪个地区和国家，能靠一己之力去解决，多渠道合作才是真正能够找到解决方案的最有效方式。

韩瑾：我们做了很多尝试进行线上线下的结合，包括进行心理的疏导。特别是在此次疫情当中，我们很多时候不能面对面，通过远程技术帮助人们进行心理辅导。这是非常有效的方式和方法，通过技术赋能帮助那些有需要的人群。所以说，虽然新冠非常恼人，但是我想也是从某种层面上推动了很多技术的应用和推广，比如远程的技术。目前通过这种经验，也在不断调整线上线下结合的方式，我们正研发很多心理的疗法，这些疗法也是依据目前在新冠应对当中所涉及到的数据和经验进行实时完善，比如我们有一个一键支持系统，这个系统按下去就可以连接到心理专家进行在线的心理诊疗。当然，如果有需要，也可以进行上门的服务，在可能的情况下。

我们所保持的是患者至上的原则，通过线上线下的渠道及时了解他们的诉求，根据他们的诉求提出相应的干预方法。再根据干预方法，根据标准的解决方案提出科兴的干预方式。而且我们在这方面也充分考虑到人们的隐私，我们有相应的隐私保障机制，从而让他们更好地袒露心声。我们也积极通过电子处方、电子开药的系统上线，帮助更好地让人们感觉支持是无处不在的，也通过这种电子化的方式，让我们更好地触达到更广泛的人群，不要任何一个人落下。

刘正奎：新冠肺炎第一个就是空间上，大范围的，所以心理健康的服务要有普惠。另外每个人的反应不一样，在时间上要有持续，解决精准问题。第三个就是在深度上，怎么样可及。

新的技术，从我们的角度有几个方面的工作：一个是刚才讲的把来访者和咨询师通过这样的平台，更好地把需求连接起来。因为我们的系统是基于智能化系统，你相关问题一问，在后台可以自动匹配到相关咨询师，并且一键可以联系上。咨询师可以把背景、擅长和时间留出来，既保证了咨询师的隐私，确保了时间，又可以跨空间的、全方位的来服务。

另外，这次做的是基于新型自主神经系统的情绪监测，用手环，现在手环成本很低了，在去年武汉那边，1800名患者佩戴了手环，医护人员大概1200名。这个情绪手环提取数据通过算法进行应激的程度和情绪的分类，五分钟计算一次，后台就可以看到当时状态的变化。如果它的状态达到一定的时候，可以通过这个系统来提醒，觉知到自己的状态，同时提出一些策略。

第三个，我们正在做的就是跟互联网的AI团队做关于情感陪伴，这个主要是针对老年人，是机器人。

最后一个做的就是认知行为疗法的系统，这个相对比较成熟，斯坦福大学和美国国家PTSD它们的英文版，这个主要是给有一定的咨询师，做一个非常好的辅助系统。

总之，新的技术，包括VR虚拟现实在创伤治疗中的作用都日益凸显，新的技术对于心理健康需要解决普惠和精准，提供了非常重要的技术支撑。我相信随着新技术的发展，心理健康的普惠和精准问题，也会大幅度提高。

赵旭东：一定要根据各个国家的国情，还要根据民众的文化背景，传统文化和当代文化的背景，来实施有效的抗疫策略。

总结发言

陈冯富珍：背景很重要，要了解大家的背景，这样才能真正有效的在不同的国家做出实施，而不是说这个国家的经验直接拿到另一个国家去用，那可能会出问题，一定要因地制宜、因时制宜，了解背景再去制定措施。

刘正奎：文化的差异影响着疫情对心理的应激反应，而且也会影响着未来的心理健康。西方的文化里面更强调自我保护的理念，而在东方文化圈里面，是彼此依存的理念，这个理念会导致我们对口罩、社会的隔离以及现在的疫苗，都会产生不同的态度，甚至会产生文化之间的冲突。所以依据不同的文化，采取不同的策略，这点要特别注意。

西英俊：每个人要为自己的心理健康负责，每个人都在经历危机过程中更加强大和自信。





分论坛二十七

实现全民健康

健康城市·朔州行动

SESSION 27
Achieve Universal Health

“健康城市·朔州行动”分论坛以“桑干河畔 能源绿都 长城脚下 塞上明珠”为主题，推介和宣传朔州市重点发展的大健康、绿色环保、新能源等产业政策优势，以及生物医药产业发展和特色药茶产品等发展成就，吸引国际国内资本关注朔州健康产业，通过宣传推介、产业合作、学习交流、展览展示等多种方式的合作，促进朔州健康城市的建设，进而建设一个现代化的能源绿都、塞上明珠。

主持人

王琳玉
朔州市委秘书长

主旨演讲

高福
中国科学院院士、中国疾病预防控制中心
防控制中心主任

熊燕斌
朔州市委书记

讨论嘉宾

王静
山西省朔州市促进外来投资局
局长

施小明
中国疾控中心环境与健康相关
产品安全所所长

朱俊生
清华大学五道口金融学院中国
保险和养老金研究中心研究总监

王宇
博鳌亚洲论坛全球健康论坛大
会专家顾问

费子芙 Genevieve Faith
勃林格殷格翰大中华区健康整
体解决方案负责人

山西省朔州市委 秘书长王琳玉：



此时此刻心情有一点点忐忑，因为站到了博鳌亚洲论坛的这么一个平台上，而且我们讨论的话题还是全球健康这么一个大话题。那么在忐忑的同时，实事求是地讲，内心也是充满着自信，自信来源于朔州180万人转型发展的众志成城，也来自于朔州市委确定的“十四五”战略发展规划当中的我们产业的发展方向。同时也还来自于天然的朔州市的自然禀赋，都和我们这次大会的主旨高度一致，所以我想这也是朔州市作为大会邀请的为数不多的地级市参会的原因。那么这次在市委书记熊燕斌的带领下，市政府分管的副市长，三个县区委书记，还有四个职能部门的主要负责同志，一同来到青岛来参加博鳌的全球健康论坛。

六月是激情绽放的时节，海滨的青岛惠风和畅、夏日明媚，在外的朔州也早已一碧千里，生机勃勃。朔州地处山西省的北部，是伴随着改革开放应运而生的一座新兴城市。现在现辖两区一市三县，六个省级开发区，总面积是1.06万平方公里，总人口180万。近年来，我们深入贯彻习近平生态文明思想，自

觉践行“绿水青山就是金山银山”的理念，不断强化生态治理与修复，持续推进大规模的国土绿化行动。到“十四五”末，全市益林荒山将全部实现绿化，持续推进大气污染防治行动，环境空气质量显著改善，那么具体讲一年365天，一级以上天数要占到300天以上。持续推进桑干河综合整治行动，国考断面全部为优质水源。太阳照在桑干河上的美景已重现，朔州绿已经成为塞北大地上一张亮丽的名片。

绿是生命的依托，绿是健康的保证。近年来朔州坚持走以生态优先、绿色发展为导向的可持续发展路子，绿色已经成为了朔州健康发展的鲜明底色，成为了人民美好生活的鲜亮注脚。博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会致力于促进全球健康事业和健康产业的发展，是政产学研结合、高端对话与务实合作并重，具有广泛代表性和权威性的综合性平台。朔州市受大会组委会的邀请在此举办“桑干河畔·能源绿都·长城脚下·塞上明珠”分论坛，以绿为美，与健康相约，将各位同仁联系在一起，为人民群众的健康梦共话发展，共谋合作。

山西省朔州市委书记熊燕斌：

健康是人类追求的永恒主题，也是社会进步的重要标志，没有健康人类便失去了生存的价值。在去年抗击新冠肺炎疫情的斗争中，中国展现了一个负责任大国的坚定信念和历史担当，最终取得了疫情防控攻坚战的决定性胜利。随着时代的发展和社会需求的改变，大健康的全局理念进一步深入人心，这种理念追求的不仅是个体的身体健康，还包含精神、心理、社会、环境、道德等全生命周期的健康，涉及到各类与健康相关的信息、产品和服务，也涉及到各类组织为了满足社会健康需求所采取的行动。党的十九届五中全会对开启全面建设社会主义现代化国家新征程做出战略部署，活化了中国未来经济社会发展的宏伟蓝图，我们要建设的现代化是人与自然和谐共生的现代化，是包括健康生

活、健康服务、健康环境、健康治理在内的整体的现代化。

朔州是中国版图上的一个点，但就是在这样一块面积只有全国960万分之一的土地上，除了作为全国第三大产煤城市，并且正在致力于建设绿色能源之都之外，我们对于健康的执着也是始终如一的，孜孜不倦的。我们常说“绿是健康的象征”，朔州对于“绿”的追求靠的是改天换地的决心、战天斗地的精神，收获的是“善无”变“善有”、荒漠变绿洲。朔州有一个右玉县，就是这个县解放初期还是一片荒漠，林木覆盖率不到0.3%，经过七十多年的植树造林，历任县委书记带领一编人，硬是在荒漠上把林木覆盖率变成了56%，变成了一块绿洲，同时既是生态环



境的绿洲也是精神的绿洲，也是生命的“绿洲”。

现阶段，在这块绿洲上，孕育出了许许多多的林下经济，习近平总书记多次对右玉精神做出重要指示，强调右玉精神体现的是全心全意为人民服务，是迎难而上、艰苦奋斗，是久久为功，历在长远，要求全党全国大力学习和弘扬。

党的十八大以来，我们朔州干部群众按照习近平总书记的重要指示，认真践行绿水青山就是金山银山的理念，在巩固绿化成果的同时，加快推动由绿到富的探索实践。在2017年底，右玉顺利摘定贫困县的帽子，脱贫以来全县农村居民人均可支配收入保持了年均10%以上的增幅，人均GDP达到1.13万美元，跟上了全国的步伐。右玉也被评为首批全国13个绿水青山就是金山银山的实践创新基地之一。

当前我们还在深入贯彻落实党中央关于碳达峰、碳中和的重大决策部署，一方面全面贯彻新发展理念，突出转型发展主攻方向，坚持一手抓传统行业的改造升级，一手抓新兴产业培育壮大，推进产业结构调整和深度治理，有效减少企业污染排放，促进空气质量的改善。另一方面，我们还在持续推进山、水、林、田、湖、草、沙综合治理、系统治理和源头治理，加快形成绿色生产方式和生活方式，促进环境质量不断提升。特别是随着习近平总书记倡导的健康中国战略的深入实施，以及人类命运共同体理念的持续深入人心，健康产业迎来了前所未有的机遇和无比广阔的前景。

2018年我们在朔州举办了第十届世界养生大会的康养峰会，打造了“风情西口、生态右玉、康养福地”的品牌。在今年5月份，刚刚闭幕的第十二届中部博览会上，全市共签约招商引

资项目32个，其中就有3个是医疗康养项目，总投资34亿元。我们还在朔州的怀仁市布局了生物医药产业，目前形成了年产一千吨化学原料药、一千万件输液器、五千吨土霉素、2100吨医药中间体、24亿粒植物空心胶囊的生产能力。到“十四五”末，我们全市中药材的在地面积将达到25万亩，产量将达到2.6万吨。同时我们还把药茶作为新的主攻方向，成立了朔州药茶产业联盟，推出了五大系列十余款优质产品，到十四五末药茶产量将突破一千万吨，届时欢迎各位朋友能够品尝到药茶，茶的味道、药的功效，为我们的健康带来新的变化。

本次论坛以“桑干河畔、能源绿都、长城脚下、塞上明珠”为主题，展示朔州的优质资源和坚定信心，希望各位嘉宾、各位朋友以本次分论坛为平台，加强沟通，深化合作，增进友谊，共谋发展，为朔州健康产业的可持续发展把脉问诊，建言献策，为朔州高质量、高速度转型发展蓄势赋能。同时真诚欢迎期待大家来山西、来朔州走一走、看一看，实地感悟右玉精神，旅游观光，考察洽谈、投资兴业。我们始终秉承诚信为本的优良传统，为广大投资者提供最优质的服务、最优惠的政策、最优越的环境，共谋发展大业，共享发展成果，共创美好未来。

山西省朔州市 促进外来投资局局长王静：



在《太阳照在桑干河上》这部名著中，当代著名作家丁玲生动地描述着“谷子又肥又高都齐人肩头了，高粱遮断了一切，叶子就和玉茭的叶子一样宽。泥土又黑又湿，从那些庄稼丛里，蒸发出一种气味。”今天我非常自信详细介绍一下丁玲笔下生机盎然的景象，我的家乡山西朔州。

朔州资源富足，桑干河上游地处山西省北部，境内北、西、南三面环山，中间是桑干河域冲积平原，境内除了桑干河还有灰河、七里河、原子河等二十条河流，水系发达、源远流长。有煤、铁、铝矾土等矿产资源35种，煤炭储量494.1亿吨，保有地质储量422.9亿吨，占全省的1/6。朔州地处北纬39到40度之间，全年日照时数2600到3100小时，年平均气温6.9摄氏度，市区全年空气质量二级以上天数达237天，是国际公认的草食畜牧业黄金产业带。

朔州市依托小杂粮种植基地优势，大力发展三麦、两米、一豆、一油等杂粮产业，全力打造优质粮食、基地建设、科技创新、品牌创建、互联网+粗粮营销五大工程。小杂粮种植面积超过150万亩，年加工能力达28万吨，成为全国名副其实的小杂粮生产基地。中国粮食行业协会授予朔州中国杂粮强市称号。

朔州历史悠久、人文厚重，自古是中原农耕文明和草原农牧民族碰撞交融之地，境内有世界三大奇塔之一的“应县木塔”，有标志边塞文化和象征华夏文明的内外长城，保存相对完整的有327公里，万里长城和万里茶马古道在右玉杀虎口交会，见证了民族交融和晋商辉煌。由我国改革开放总设计师邓小平同志亲自引进平朔露天煤矿，是习近平总书记先后六次做出重要指示的右玉精神产生地。历史上涌现的不少杰出人物。

朔州绿色康养、生态宜居，寒来暑往、四季分明，春天惠

风和畅，夏季清爽宜人，秋季层林尽染，冬季银装素裹。森林覆盖率达到24.54%，是全国避暑圣地和京津地区避暑休闲的后花园，更是大健康产业发展的绝佳之地。

朔州践行健康中国战略，坚持举右玉龙头，走生态之路，打长城品牌。聚焦一核一园、一带一路，大力发展各类文旅康养新业态，贯彻实施全市参保计划，实施全民参保体制机制改革创新为动力，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为主线，将健康融入所有政策，加快转变健康领域发展方式，大力实施16项健康促进行动，全方位、全生命周期维护和保障人民健康，积极推进健康城镇建设，发展健康中医药文旅养生、健康食品、体育健身等大健康产业新业态，全力打造百亿级生物医药产业集群和百亿级康养产业集群。到2025年，文化旅游康养总收入将突破100亿元。

朔州是个酝酿生机的地方，是个孕诞文明的地方，是个蕴藏机遇的地方。在建党100周年的光辉时刻，朔州正在有准备的再出发，新一届市委推动新一波发展机遇，这个地方的物质与非物质资源全部舞动起了最新的发展动能。

今日的朔州正在朝着建设现代化能源绿都、塞上明珠的奋斗目标大步跨越，开放的朔州已敞开心怀，诚邀各位有识之士考察朔州，携手开创合作共赢的美好前景。

中国科学院院士 中国疾病预防控制中心主任 高福：



我出生在山西应县，我来推介一下朔州。朔州绝对是个好地方，朔州下有六个区县，咱先从平鲁和朔城区说起。这里是中国改革开放的试验田，中国改革开放往哪儿走？怎么发展，平朔露天煤矿，现在还有雕塑为证，就是当年的朔县、平鲁县，从那里开始的平朔露天煤矿。中国的改革开放工业应该来说朔州市做出了重要贡献。

再看看山阴县，挨着应县的，山阴县现在说是煤炭的重要生产基地，山阴县一直工业是不错的。

再看看应县边上的怀仁，大家看最近它的转型，本来是个县，变成市了，可见它在朔州这个地方的重要性。

再谈谈应县，应县木塔，我去了比萨斜塔好几次，告诉大家它跟应县木塔不可比，也就是大家知道的自然落体的原理挂上钩了，教科书宣传得好。你真到了应县木塔，它的工匠精神和文化传承是大家忽略的。这种工匠精神千年不变，经历多少个朝代还屹立在山西朔州，经历了多少朝代都放在那里，所以大家一定要去看看。

右玉县，南有安吉县，绿水青山就是金山银山，总书记2005年在浙江省当书记的时候，提出“两山”理论，北方就要看右玉，真正的绿水青山就是金山银山，这个地方是在右玉，大家一定要到右玉去看，这个传承是中华民族艰苦奋斗、坚定不移、愚公移山精神，总书记现在倡导的要求我们的各级领导干部要一任接着一任干，久久为功，坚定不移的精神在哪儿？山西右玉，我的家乡朔州市。

山西朔州市，这里边有中华文化的传承，有改革开放的试验田，更有未来绿水青山发展的方向，所以大家一定要去。

第二个方面，健康城市朔州行动，山阴县为老早就国家级的卫生城市，一个县能够达到国家级卫生县城，所以看我们家乡一直都是秉承着绿水青山、绿色发展的理念。今天的绿色发展非常重要的一条，大家注意关注两个词汇——“碳达峰、碳中和”，右玉精神，一任接着一任干，久久为功的精神就是现在绿色发展的精神，就是现在两个关键词“碳达峰、碳中和”的典范，怎么才能够达到碳达峰？怎么才能够达到碳中和？回归自然，右玉精神重要的一条，没有这六个字的时候，没有碳达峰、碳中和的时候，右玉人民已经这么干了，坚持绿色发展，坚持种树，树吃的是二氧化碳，吐出来的是氧气。今天碳达峰、碳中和，朔州人民已经告诉你如何发展，我也给朔州领导建议，我们要打出“碳达峰、碳中和”的概念来，向全国宣传，全国宣传出来做好了，这是世界的模式、世界的模范，今天的两个关键词“碳达峰、碳中和”，如何通过稍稍的改造自然，能让它达到这个目的。

第三个，今天我们的主题是“全球健康”，绿色发展了自然就健康了，新冠肺炎也与我们多年来生态环境的变化、气候的变化、人类行为的变化有关系，它是综合因素，所以现在人类面临的各种各样的新法、突发传染病越来越多，每隔一两年、两三年就出一个新病，大家知道埃博拉2009年的大流感，一系列的病毒都在出现，为什么？还是没有关注绿色发展，还是没有关注全球健康，全球健康四个字，第一个是“健康”，我们要关注健康，关键是“全球”，刚才我讲的右玉人民的这种绿色发展理念，它不只是服务右玉人民，它服务的是全国，服务的是全世界，如果人人都像右玉这么发展，绿色覆盖面积这么高，恐怕生态环境就有很好的改善。全世界地球上都绿色发展了，健康就可以了。所以今天我们非常关键的是健康，而且右玉人民这种大爱精神是全球的大爱，是对地球的爱，是对宇宙的爱。

清华大学五道口金融学院 中国保险和养老研究中心 研究总监朱俊生：



我来探讨一下如何更好融合商业健康保险和医保，来促进朔州这种健康城市的建设。

第一，在基本医保的基础上发展商业健康险是势在必行的。第二，构建一个基本医保跟商业保险相互融合的医疗保障制度，对于整个大健康产业的发展非常必要，非常有帮助。第三，我们要完善这样一个政策环境。

关于发展商业健康保险的必要性，首先，我们要建立多层次医疗保障体系；第二，大健康产业发展非常重要的条件就是发展健康保险。

2019年底的数据，全国卫生总费用为6.5万亿，基本医保发展非常快，以城镇职工为例，整个支付的水平其实是相对比较有限的。2009年以来，中国新医改有很多的成就，但是新医改没有很好地解决一个问题，就是中国居民灾难性的医疗支出比例却没有因为新医改有明显的降低。这是什么概念？一个家庭的收入扣除基本支出，用于医疗部分的费用超过40%，我们叫这个家庭发生了灾难性医疗支出。从研究角度来看，从2010年以来这个比例并没有显著降低。那么再看中国的基本医保，连续几年基本医保的基金增速赶不上支出的增速，所以我们看到有不少地方已经收不抵支，甚至把过去的节余花掉。所以商业健康保险是大健康产业发展非常重要的条件。大健康产业有一个非常重要的痛点就是医保的支付，因为基本医保的定位以及目前这种控费的趋势，难以支持一些创新的发展，比如创新的药品落地需要支付方，商业保险就可以为支付提供很多的支持和贡献。

在这样一个背景下，中国的健康产业发展很快，去年年底超过八千亿。从研究角度讲，第一个概念就是健康险每年赔付大约2500亿，卫生总费用占比不到4%，只有3.6%。如果用世界卫生组织的数据做一个国际比较，这个比率是非常低的。再做一个相对值的比较，把每年两千多亿的赔付除以1.85万亿个

人掏腰包的部分，这个比例不到13%。如果做一个国际比较，个人掏腰包的部分借助于商业保险，借助杠杆的方式来支付，效率是更高的。

发展大健康产业需要多种支付方式，商业健康保险更加灵活，特别是对接大健康产业上有它的优势。我也关注了朔州的商业健康保险，成长也很快，2019年底也就4个亿左右。从国际经验来看，美国健康产业全球是最大的，美国的商业健康保险是全球最发达的。因为美国没有全民医保，政府只管65岁以上的老人跟低收入群体，所以美国商业健康保险覆盖了美国超过70%以上的人口。美国是3.3亿国民，2.3亿有商业健康保险，整个商业健康型保费七千多亿美元，这是一个非常庞大的市场，千余家保险公司在经营这样一个市场。所以在美国的医疗机构收入来源当中，32.7%来自于商业健康保险。中国医院收入当中来自于商业健康保险的不到3%，所以我们是一个零头。

展望未来我们能看到什么？我们把中国跟美国做个比较，我们在医疗支出当中个人支付的占比中国是35%，美国虽然没有全民医保，但是美国国民的个人支付的部分是11%。中国的医疗保险学的是德国，但是德国的医疗费用个人支付部分是12.5%，英国是14.8%。怎么看中国的市场？中国的商业健康保险应该远远大于德国市场，因为我们个人支付的部分太高了，我们需要通过商业健康保险去放大这样一个杠杆，让它的效率更高。

从朔州来说，我们怎么做呢？我们需要构建一个社保、基本医保跟商业保险融合发展的医疗保障制度。第一，在基本医保的层面，更多发挥政府购买与商保经办引入市场机制。

第二，在医保跟社保衔接的地方，通过政府主导支持，让商保来承办。我举一个例子，比如基本医保，我们的政策一直在鼓励商保经办，比如新农合、城乡居民保险都在经办，包括像青岛，长期护理保险方面青岛做得比较早，整个经办这一

块其实可以引入很多市场的力量。那么这样引入之后，公与私合作可以发挥很多优势。让商保来承办，政府也能实现职能的转变，降低成本。比如朔州，城乡居民的大病保险是商保在承办。整个商保在这中间其实是亏欠的，这也是一个挑战。然后是长期护理保险，目前朔州还不是试点单位，但全国在扩大试点，我相信朔州的人口老龄化也在提高，从七普的数据看，未来的试点有可能也会纳入。

第三，探索城镇职工个人账户购买商业保险，打通职工个人账户一万亿的余额购买商业保险。

第四，开展普惠的补充医保。现在很多城市都有普惠保险，从广东开始向全国二三线城市整个辐射。这种基本医保和商业健康保险之间的衔接，它不是基本医保，又不属于传统的商业健康保险，背后需要有很多政府的支持。

在政府的支持之下，对于险种的拓展、覆盖面非常有帮助。有的地方政府甚至允许个人账户的余额直接支付保费，目前全国超过一百万的普惠医疗项目，基本上与政府的支持是有关系的，这是我们需要做的。

最后一点，就是如何让朔州的商业健康保险有一个更好的环境，来支持整个朔州的转型和大健康产业发展，可以从五个方面来说。

第一，我们要认识到商保的功能和定位，把商业保险当做一个重要的组成部分，纳入到多层次的医疗保障体系里面。这样，商保可以积极发挥基本医保的社会化运作。对于个人和家庭来讲，建立健康保障计划，商保可以作为主要的承担者，甚至很多企业的福利计划，商保是重要的提供者。商业保险是健康服务业快速发展的有利促进者。很多发达国家健康服务业占GDP的比重很高，是带动经济转型的很大动力。这个趋势在国内也开始显现，现在一些大的险企开始投资健康保险业，想要建立一个生态圈，包括预防、治疗、康复等健康管理的产业链。讲一下美国，不同的人对美国有不同的看法，有人认为他们特别贵，但其实我们可以看到美国的卫生总费用占GDP的比率是17.7%，整个健康产业是一个非常庞大的产业。

商业健康保险还有一个定位，它是健康中国建设的坚定支持者，整个朔州健康中国的建设非常坚决，有多项行动，商保发展的未来也是健康中国的坚定支持者。中国的健康险已经开始转型，现在更多地关注客户的健康。所以我觉得商业健康保险的发展规律跟健康中国战略所追求的治未病这个目标是相融的，我相信跟朔州的健康城市行动也是一致的。

第二，促进商保跟基本医保的融合。我在分析了美国的数据后非常感触，我觉得需要更新我们的观念。美国联邦医保经办成本占基金收入的5%，商业健康保险的成本+利润占保费的15%，你会得到什么结论？政府自己已经办好了，为什么要你商保？但是美国非常多的政府业务交给商保去做，因为它算的账是大账，因为15%背后有大量的创新动力在里面，所以它提高了效率，实际上降低了成本，而不是从账面上看出来，我觉得这一点非常值得我们反思。

2015年我去哈佛大学公共卫生学院，让我触动非常大的是美国商业健康保险的保费一半以上来自于政府业务。这里面覆盖了美国2200万65岁以上的老年人，相当于美国总人数的34%左右，也就是1/3以上。所以我想说健康保险不仅仅是产品，健康保险是为整个社会提供一套服务的基础设施。

第三，如果政府更多地愿意市场参与进来，我们就要明晰政府跟市场的边界。刚刚讲到，大病保险现在基本上商保在做，但是持续在亏损，背后是什么原因？这跟政府和市场的边界是有关系的。比方说这么多保险公司想进来，你让谁进来？准入标准是什么？退出机制是什么？公司合作一定要协议管理，一定要减少自由裁量权跟不确定性，一定要让政府跟市场之间有一个合理的风险共担机制，如果都不存在的话，最后会很难。一定要尊重市场化运作的商业原则，这个边界非常重要。

第四，朔州“十四五”提到大力发展健康多元化服务，这点非常对。只有医疗服务的供给侧改革越到位，商业健康保险发展的外部环境才会更好。因为它要做健康管理，要达到治未病的目的，需要跟医疗服务机构去合作。但是现在整个公立医院是占主体的这样一个地位，不利于整个市场化商保的发展。

第五，政府要做的非常大的着力点是如何推动数据的互联互通。国家层面大数据正在立法，想推进数据流通。在地方政府的层面上，如何数据共享，让基本医保的数据、让医院的数据跟整个商保的数据之间有更多的系统对接、更多的数据交互，这有利于推动整个商保的转型。

最后希望朔州能构建一个基本医保与商保融合的医疗保障制度，来助推朔州大健康产业发展，促进朔州健康城市建设。

中国疾控中心环境与健康相关产品安全所所长施小明：



我要发言的题目是“产业转型中提升环境健康与城市品质”。我会从三个方面来进行报告，第一是关于生态环境的现状，第二是政府防治的策略，第三是针对朔州关于健康环境和城市品质一些策略的建议。

在全球层面，生态环境问题是诸多的，包括地表温度持续的升高，还有极端天气事件、干旱、土地荒漠化，以及生活垃圾广泛侵蚀生态系统，包括对生物多样性的影响。最后一个也是非常重要的，就是抗生素和耐药性对健康构成的威胁，包括养殖业、工业制药企业，还有医院污水的排放等等，这些对于生态健康系统的破坏是非常严重的。

在中国有一些突出的问题，包括大气重污染事件的问题，特别是在京津冀和周边地区都比较严重。还有水资源短缺的问题，我们人均水资源的量是非常低的。总体国家的水质质量是在转好的，但是水源的污染还存在诸多的威胁，包括流域断面的水体，仍然还有差不多百分之十几流域的断面是四类、五类、六类的水质。

土壤污染也是一个重要的方面，它关系到我们粮食的安全和生态系统相关的一些问题。此外，气温的升高，还有高温热浪等等，都是全球气候变化带来的重大威胁。

我刚刚提到关于抗生素、耐药性面临的一些挑战，特别是抗生素总的使用量，每年会有16万吨，人均抗生素差不多占一半，还有些是靠人和动物代谢以及环境污水的处理设施以后，有一些排入到环境当中，差不多占了1/3以上的量。还有医疗废弃物、药品和个人护理用品对环境的危害等等，这些都是我们面临的突出问题，这些问题就尤其是体现在城市的层面上。

关于国家的一系列举措，刚刚在朔州的一些报告当中都有体现，国家对于生态文明建设、污染防治攻坚、绿色发展，还有生态环境的整体改善，都给予极高的关注。同时推动绿色发展和建设美丽中国，要解决一些突出的环境问题，包括加大对生态系统的保护力度及监管等方面。

第三个重要方面，是中国的爱国卫生运动，我们国家的爱国卫生运动是非常好的一个公共卫生实践，对于传染病，对于很多方面都发挥了重要作用。包括在这次新冠疫情防控过程中，爱国卫生运动也得到了很好的实践。

这是关于总书记提出的碳达峰和碳中和的实施路径，包括2030和2060年，未来国家在碳达峰、在减排、在综合等各方面有一个明确的实施路径，这也是各个城市在建设当中需要考虑的方面。

关于健康城市。最近几天用词比较高的方面，一个是全球健康，还有一个是健康城市。在健康城市这方面，应该是上世纪80年代提出来的这样一个概念。之前中国主要是翻译成“卫生城市”，到九几年，“健康城市”是健康的人群、健康的环境和健康的社会，这样一个有机结合发展的整体。所以它的要求比传统的“卫生城市”更高。

这是世界卫生组织关于健康城市的一个标准，包括很多方面，其中倒数第四条是保留历史古迹、尊重地方文化，还有城市的特色，这些在刚才朔州的介绍当中都有很好的体现。

那么总书记对于爱国卫生运动还有健康城市的创建提出了更高的要求，特别是结合这次新冠疫情，提出了要丰富爱国卫生工作的内涵，创新方式方法，推动环境卫生治理向全面社会健康管理进行转变。

所以健康城市的重点建设领域，包括健康的环境、健康的服务，还有健康的社会、健康的文化、健康的人群，当然还有总体健康水平的提高，这五个方面都要考虑。

关于全生命周期健康管理，将这个理念贯穿到城市规划建设管理全过程是非常重要的。不光是儿童、妇幼、中小学，还要重点考虑老年人群，因为根据刚刚中国人口七普的数据，人口老龄化的发展，未来针对老年人的医养，包括老年病院的建设方面，也是一个方向。

还有促进新型城镇化持续健康发展，突出以人为本，城乡一体、城乡统筹，还有产业的互动，节约集约、生态宜居、和谐发展，作为一个城镇化的基本特征，促进大中城市、小城镇，还有农村社区协同发展。

健康城市不完全是地面上的健康，也要包括地下的健康，而且地下的城镇污水的处理是一个很重要的方面。这就和人体一样，如果人体有一些隐性的负面的东西，这也是非常重要的一块。城镇污水是确保城市健康极为重要的一个方面，国家现在也在推进，包括城镇污水管网，这也是很大的一个产业。

另外就是智慧发展健康城市，要把我们最近几年加速推进的大数据和 5G 相关的一些技术应用到健康城市的发展当中。在未来的一段时间，智慧健康城市应该会有一个很快速的发展。

健康城市中有一个很重要的方面是提高城市的韧性。实际上城市管理非常重要，为什么武汉这样的大城市还会出现新冠疫情的爆发？这说明城市的很多空间是比较脆弱的，包括农集贸市场，还有很多容易导致疾病传播的环节，包括很多环境相对比较密闭的空间，这些都是对城市的健康构成威胁的地方。当然还包括一些更大的层面，包括怎么样促进这个城市，包括它的水资源管理，很多都会提到海绵城市的问题。

还有提到要将“One Health”策略纳入到城市健康当中，城市健康不单单是人的健康，不单单是社会的健康，不单单是环境的健康，动植物的健康也非常重要，所以是人、动物和环境一体的健康。这是以往我们在考虑当中遗漏的方面，包括抗生素的这些问题，包括动植物体内激素、一些环境的内分泌的干扰物等等，都会对我们人体的健康构成威胁。

在一些城市的规划、重大的工程项目建设当中，除了将环境的评价放进去以外，还要把健康影响的评估作为一个重要方面，这也是体现我们面向人民生命健康的一个强有力的手段。

最后关于健康城市的建设，希望未来朔州能够从理论的框架到真正的建设行动，它会有很多的内容，而且要推动不单单是人、社会、环境、到动植物，系统地促进整个健康。这样的话，我们才会有一个更美好的环境。

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会 专家顾问王宇：



国家卫健委的行动计划，是今年现在就开始在筹措准备实施健康中国行动评估，地方政府开展健康中国行动的这些指标，它有三十多项具体的政府的约束性指标。首先用传统的方式让大家报表，统计，最后来评估。但是我们现在做的是另外一个角度。

但是我们说能不能制定一些像信号灯、斑马线这样具体的要求，使得我们在城市的规划建设、运营管理和人们健康生活的评估上面，能够有具体的要求，这才是我们确实想和各级政府，特别是地方政府能够合作做的。

健康城市实际上是以城市的规划、设计、建设和管理为路径，将健康融入所有政策，建设健康的人居环境，共享健康美好生活。为什么要和政府合作呢？政府管所有的事情，是一个无限责任，所有部门都在这里，健康问题、卫生问题不只是健康卫生部门一家的问题，是整个社会都要参与的，所以地方政府是全责。这次健康中国行动的这些指标是国家在搞从卫生城市到健康城市，把地方政府作为考核指标的责任放到了城市建设里面。原来卫生城市没有作为地方政府的必选动作，不是，当时是举手制，也就是说国家出台卫生城市，谁做好谁举手，谁愿意做谁举手，你做，政府组织力量来考核你，过了你就是卫生城市，变成城市的一块金招牌。现在呢？健康城市的评估不是，你做也得做，不做也把你放到排序榜上列上，这种体制要求你评估，你好的话就排前面，中等一点就在中间，你如果做得差，就靠后，反正它要列一个从头到尾的这么一个评分表。

所以这样出来之后，我们就把它落实，做成一个小册子，政府各个部门，委办局、厅都要遵照实施。这样就要划出斑马线和信号灯，就是说健康城市的健康水平要有一个客观的评估指标体系，有这三个方面。要建立一个城市具体的评估指标体系，在不同的地方，东、中、西都会有具体的要求。体系有一百多个指标，

如果是在东部，它这些指标有优势，但有些指标没有优势。国家卫健委作为健康中国行动推进办公室的执行单位，它没法评估。但是我们把把这些指标整体建立起来，进行综合评估就可以。想要进行综合评估，最主要的就要做一个信息来源和数据库，用什么样的数据指标来进行评估，这是前提，如果单纯靠报表，单纯靠统计数据，大家知道这个水分是没有办法做的，而且你怎么排序呢？你要什么都要数据，它肯定贴着那个边就能给你什么样的数据。我们做计划免疫，前面说95%都免疫了，后脚疫情就出现了，这个比比皆是。在这种情况下，我们要拿出用什么数据进行评估。然后怎么评估？用什么样的机制来评估？如果还是政府来做，那就是报表，然后统计，政府拿纸一算就可以了，这也是没有办法达到现在的要求。

我们列出了这些评估体系，有不同的划分。划分成五个大的，健康效用、健康行为、健康服务、健康环境和健康设施，按我们现在政府的管理体系划分，有哪些部门容易进行操作，关于社区或者一个城市商业保险的指标，是我们加上的，这是国务院的指标体系中没有的。但是我们后来调查才知道，在起草最初指标的时候，征求国家银保监会的时候，他们是想加上的，后来诸多原因就给去掉了，我们觉得这个指标非常重要。

按健康要素划分的时候，会有很多不同的角度，我们梳理下来之后，所有指标都跟国家国务院124条的分类是对应的，只是把它更加系统化了。在操作上，适合政府来进行实施。

在这次全球健康论坛大会之后，就会组织我们的专业队伍到朔州去，看是否能够把朔州作为国家卫健委在健康中国行动推进办公室的大的框架下，作为一个试点性质的城市，来全方位地推介、推动。

勃林格殷格翰大中华区 健康整体解决方案负责人 费子芙：



在国家还有省市一级政府的领导之下，城市里的人们都已经生活富足。我们整个世界现在正在受到人口趋势的不断塑造和影响，我们看到的是中国现在的平均预期寿命在过去的40年当中和其他西方国家相比较而言，已经出现了非常大的进展，非常大。我也非常地倾慕中国在健康还有扶贫方面做出的显著成就和改变，这的确是令人惊叹的成就。与此同时，我们也看到了一些伴随而生的挑战机遇。

现在大家看到的是在过去20年间，中国在65岁以上的人群比重已经变成原来的一倍，但是这也使得我们社会面临了新的问题，比如说使得社会的养老保险，还有社会的安全等出现了一些新的负载、新的问题。与此同时，未来孕育着发展的机会。

卒中成为中国导致人们伤残的一个重要原因，它对于整个社会，以及对于人的健康带来了很大的影响。那么具体来说，对我们社会带来了巨大的一个成本。我们在健康和医疗领域的工作其实是我们的荣耀也是我们的责任，能帮助我们解决人口老龄化带来的问题。伴随着这些重要数据带来的问题，我们的公司希望能够聚焦于我们力所能及的那些业务，能够改善在卒中的整体解决方案，能够减轻卒中给人们带来的健康风险。

我们都可以发挥自己的作用，能够促进医疗行业的发展，我想为大家去分享一下我们的公司，在保护中国的公民免受卒中的危害，能够做什么工作，能够为大家带来那些益处和帮助。

这是为中国专门提出的一个解决方案，就是为大家使用了130多年的工作经验，在德国的工作经验，想为大家提供助力。这是从我方的一个视角，来看待到底我们如何展开合作，来改善中国的医疗情况。

我们有三方面的工作都是以D开头的，第一是设计，也就是说卒中的整体解决方案要设计好，首先要了解一下病人的旅程，一个人到底需要的解决方案是怎样的。第二就是决策，也就是说基于数据来看一下风险的这些因素怎么样来进行分级，怎么样充分使用资源，包括公司的资源，还有我们的合作伙伴以及社会的资源。第三个D就是交付，也就是说对于个人来讲，我们要看一下对个人应该怎么样帮助他尽可能方便地获得帮助。

所以说有很多方面，在整体解决方案当中有很多的环节，我觉得我们公司都是可以带来价值的，但是我想主要强调两点。第一个就是溶栓药物，在德国大概有25%这样的比例，很明显这还是有进一步改善的空间。第二点就是我们在神经复原方面，德国的经验如何借鉴到中国，我们发现如果我们能够进行积极的神经复原，基本上每一个从卒中恢复的人都可以做得更好。在德国一般来讲，一年的复苏之后可以给社会带来众多的好处，也就是说节约公共卫生的开支，这也是为什么我们整体的解决方案当中的方方面面都非常重要，但是刚才我讲到的这两点尤其重要。

那么从哪儿开始呢？以及怎么样来测量基于我们的经验，我们想和大家分享的是从我们的经验来讲，这些是非常重要的、需要收集的数据，然后去改善，并且测量我们如何保护这些病人。首先在社会当中、城市当中，大家缺少对这种疾病的知晓率，第二个就是入院到溶栓的时间，还有溶栓的治理比例，还有早期康复治疗的比例。我们可以了解一下社会当前处于什么阶段，以及今后怎么样改善，这些其实都是要靠合作的，通过合作我们可以保护更多的人减少卒中对大家带来的残疾的影响。



分论坛三十一

创新促进健康

中非合作: 创新与消除疟疾行动

SESSION 31

Innovation For Health



尽管疟疾已经可防可治，但每年在全球范围内仍有超过 2 亿人患病、40 多万人因疟疾丧生，其中 90% 以上的病例和死亡发生在非洲，带来了沉重的社会、经济负担。根据 2020 年世界疟疾报告数据，尽管包括中国在内的很多国家在消除疟疾方面取得了良好的进展，但是受疟疾打击最严重的一些国家所承担的疾病负担仍难以接受。要实现我们对“无疟疾世界”的共同愿景，需要在多个关键领域进一步加强行动，如加大疟疾防治资金的投入；提供可负担的、以人为本的卫生服务；建立可靠、准确的监测和应对体系；制定适宜当地情况的合理战略等。

主持人

常启德

联合国驻华协调员

主旨演讲

马希迪索·莫埃蒂

世界卫生组织非洲区域主任

讨论嘉宾

佩德罗·阿隆索

世界卫生组织全球疟疾项目主任

李林

抗艾滋病、结核病和疟疾全球基金直接采购部主管

菲利普·韦尔霍夫

比尔及梅林达·盖茨基金会疟疾项目主任

周晓农

中国疾控中心寄生虫病所（国家热带病研究中心）所长，上海交通大学医学院-国家热带病研究中心全球健康学院副院长，上海交通大学-爱丁堡大学全健康研究中心主任

李晨彪

天津永阔集团首席执行官

王涿

商务部研究院国际发展合作研究所所长



联合国驻华协调员 常启德：



主持人（常启德）：我们知道中国相关的一些数据，过去3000年疟疾是一直非常严重的。中国每年感染3千万病例，但是由于像屠呦呦、盖茨基金会、全球基金会等机构和同事的努力，我了解中国在过去几年是零病例，而且WHO即将给予中国消除疟疾认证，所以这是一个非常巨大的成就。而且要考虑中国这么大的国家，是有13亿人口，消除中国疟疾认证，是对中国努力的认可，我觉得获得这样的认可是值得庆祝，这是中国取得又一项公共卫生方面的进步，而且中国在新冠疫情方面也是同样取得了公共卫生方面的成就。

96%的疟疾的负担就在非洲，我很多时间在非洲，来中国是在2月份履职，之前6个月我在肯尼亚，之前还去过南苏丹、苏丹和索马里。我亲身看到了疟疾所到之处真的是生灵涂炭，每年导致40万人死亡，其中大部分的死亡病例都是来自于非洲，而且疟疾每年造成2亿病例，这是非洲和世界其他地方加起来的一个病例数。但是像中国这样的国家，都能够即将消除疟疾，非洲肯定也是能做到这一点的，疟疾、霍乱都是能够消除的，很多非洲儿童之所以死亡是因为他们喝的水不健康得了疟疾，一旦消除疟疾之后，我们就能够产生巨大的一些连锁反应，可以减轻公共健康的疾病负担，并且每年可以为非洲节省120亿美元的经济成本。

世界卫生组织非洲区域主任 马希迪索·莫埃蒂：



我想感谢中国，中国是我们的重要投资伙伴，一起帮助非洲国家应对新冠疫情，加强卫生体系建设，尤其是在疟疾方面，我们的合作已经使坦桑尼亚共和国最近几年将疟疾的发病率降低了超过80%。而坦桑尼亚做到这一点，就是采纳中国的137监控响应体系，这个体系现在拓展到了塞纳加尔、赞比亚，我们希望在这些国家也能够取得同样的进展。中国消除疟疾方面取得巨大的进步，在40年代的时候估计有3000万病例，但是过去两年本土病例归零了，中国肯定有很多值得借鉴的经验，今天是一个很好的机会，可以让我们看看如何推广成功经验并且适应当地的国情和区情。世卫组织非洲区域占到全球94%的疟疾病例和死亡，而且有2.15亿病例同时每年非洲有38.4万人死于疟疾，这种疾病带来巨大的负担，毁掉社会和经济的稳定，破坏了社会的发展。疟疾导致非洲经济的增长，每年降低1.3%，在尼日利亚每年由于造成务工、生产力下降，造成经济损失高达11亿，与此同时抗疟方面取得巨大的进步，新增病例减少12亿，同时在过去20年，非洲有715万人得到了拯救，阿尔巴尼亚已经获得了消除疟疾认证，而佛得角即将获得认证，博茨瓦纳、埃塞俄比亚、冈比亚、加纳、纳米比亚、南非在2020年实现的里程碑式的进步，那就是在2015年基础之上将发病率和死亡率降低了40%，而且还能够进一步地降低疟疾带来的负担，但是有36个非洲国家不能实现这个目标，在非洲疟疾的发病率在2000年—2015年每5年就会降低超过9%，但是这个速度在过去的5年降到了1%左右。

非洲的国家元首在2000年通过了《阿布贾宣言》，从那个时候之后就一直非常重视为家庭消除疟疾，因此用杀虫剂处理过的蚊帐覆盖率有了大幅上升，在2000年处于风险中的家庭处于5%，有这样的文章，2019年这个数字上升到68%，大概还有超过一半的5岁以下儿童却没有这些蚊帐，抗疟服务供应不到也是巨大的挑战，大概25%在疫区的孕妇在进行产前检查的时候没有办法获得预防性的疟疾治疗，大概在5岁以下儿童中，每三个当中就有一个去医疗机构治发热的时候不会进行疟疾检测，而接受疟疾检测中的20%的孩子没有办法获得任何治疗，患病的人却享受不到疟疾的治疗服务，原因就是协调不够，而且全球性抗疟疾项目、街道卫生主管部门、一线卫生医护人员

没有相应的合作，我们需要加大认识，要能够在质量管理方面填平能力的差距，同时不能搞一刀切，要重视公平性，并且确保对掉队人员提供帮助，同时还急需在国内筹措资金来清除疟疾。在过去十年有超过290亿美元投资这个目的，而国际合作伙伴出资要比政府高一倍，在2020年在疫区要清除疟疾，人均年投资4美元，实施我们还缺45%的缺口，实际上投入只有2.3美元，有11个国家进展非常缓慢，而且全球疟疾负担是最高的。所以在2018年WHO启动从高负担到高影响的倡议，目标就是让政府拿出意愿加强战略举措、信息指导以及协调更好的应对疟疾，有一些迹象说明倡议已经取得了进步，但是速度不够，没有办法有真正的影响。

我们所需要的是综合式、多部门的联动机制，只有这样才能不断地加强抗疟行为，只有这样才能真正地加强医疗卫生体系，实现人人享有健康的目标。我们鼓励各政府来积极地提供服务，为当地工作人员提供培训，更好的降低疟疾、肺炎以及其他儿童常见疾病的发生，我们需要进一步地加大创新，而且看到在加纳、马拉维、肯尼亚进行的ITS现场实测的结果我们觉得非常欣慰，因为已接种的剂次超过170多万。事实证明有效地减少因为疟疾造成的儿童重症和死亡，而工作计划我们也需要进一步的制定，看看在未来如何能够更好地推动这个工作。

新冠疫情已经让我们意识到，要应对这场危机必须通过全社会通力合作，大部分非洲国家建立的跨部门的高层联动机制取得了积极效果，我们也可以采用同样的做法广泛的调动各方资源应对疟疾等其他的传染病。在20年之前《阿布贾宣言》的基础之上，希望把它做成一个旗舰项目，从家庭中消灭疟疾，升级到在街区层面全面消除疟疾。这也就意味着通过这种方式，我们是能够调动高净值个人和企业的主观能动性，而且在国家层面我们如果能够建立一个多部门的抗疟协调机制，相信也会受益匪浅。

再次表达我们中非合作的过程中对中国的感激之情，希望通过各方的努力，我们能够在非洲以及世界范围内彻底地消灭疟疾。



讨论环节

菲利普·韦尔霍夫：我们现在抗疟的过程当中处在非常重要的时间节点，我们已经取得巨大的成就，现在每年疟疾的死亡人数还不到50万，这是一个巨大的进步，而且也是很多的创新项目，比方说像青蒿素结合疗法也是屠呦呦教授的重大贡献。因为这些有效的措施，像在过去这些年当中，避免了700多万例死亡。但是要做的还非常多，因为每年死亡的人数达到了40多万，大部分都是非洲地区的孩子。而且疟疾还有很多其他的影响，比方说如果出现疫情，出现了大规模的流行，出现了经济风险的话，本来很多可以避免的疟疾死亡又卷土重来，但是我们不能容忍这些，不能说每次出现挑战和问题的时候，抗疟取得的成果又付之东流。这是非常可惜的，消除疟疾和取得无疟疾世界是我们需要长期努力实现的一个目标，我们将一起合作来实现。但是实现的过程可能充满了曲折，不可能一蹴而就，首先是要切断传播途径，第二就是进行病例管理等等。

我们要持续创新，要通过合作，有政治方面的投入，要有资源的投入。欣慰地看到中国在过去4年当中没有一例疟疾病例，而且很快中国将可以成功的得到WHO消灭疟疾的认证，这种成果来之不易，之所以取得这么大的成果，就是因为有像青蒿素这样的创新性的疗法，而且还有137的新策略，以及对于数据有效管理，让我们知道在哪里发现病例，如何对病例进行有效的管理，而且也要知道对于烈性传播应该如何进行阻断。我相信中国的经验值得世界其他国家和地区的学习，而且在近些年当中我们和中国政府加大合作，不断地学习经验，根据其他国家特别是非洲国家的国情作出适时地调整和推广，我们希望更好地了解通过合作找到新的工具和方法，在未来进一步的实现世界上对于疟疾的消除。我们和中国开展合作的领域包括了很多不同的课题，这就包括和中国企业开展合作，不断地能够推出各种产品并且获得WHO的预认证，我相信这种做法包括药物、包括工具、包括诊断试剂，只要是抗疟各方面产品都涉及到了，我们都是在和中国企业开展广泛的合作。

除此之外，在中国取得的成功经验，如何能够根据非洲的情况因地制宜，我们认为



和中国的各机构和中非合作机制以及WHO的合作也非常重要。另外一方面我们也和中国各大研究机构加大合作，不断地加强针对非洲疾控中心的能力建设，更好地来了解可以采取什么样的措施加强当地的疾病监控，而且也要加强政府和企业之间的合作。

和中国的研发机构开展合作，开发一些新的工具，而且要有前瞻性的做法，因为要抗击疟疾在过去十年当中积累起来的一项经验，就是我們看到了我們开发出来的新工具，这些疟原虫疾病也有了一些抗药性，在有些地方有了抗药性死亡率也是翻番了，极大地增加了当地的疾病负担。现在确实有青蒿素，对于一些亚型是有效的，在未来也要加大创新的力度，一方面是针对疾病本身，一方面针对蚊虫抗药性，还要进一步加大这方面的研究和合作的力度。我们认为很多的创新都是必要的，只有这样才能不断巩固合作的成果，最终抗疟战役当中取得最终的胜利，在未来很多工作都是要从中国作出的。

另外一个领域，如何加强数据的管理。而且如何和非洲各国加强合作更好地了解疟疾在各国分布的情况，而且在这个基础之上如何更好地利用数据，告别过去一刀切的做法，如何真正的实现WHO的各种方法的混合综合运用，保证各国能够做到因地制宜、灵活应对。我想整个过程肯定充满艰辛，肯定是要我们做出持续的努力、持续的创新开发出新的工具，不断地加强合作才能够实现。

周晓农：中国和非洲是传统的合作伙伴关系，我们建立了很长的友谊，但是我们在80年代前，我们中国和非洲同时受到疟疾的肆虐。我们做了一个统计，发现1980年前中国的疟疾发病率同现在疟疾在非洲发病率没有什么区别，甚至比他们还高，但是到了1980年以后，中国的疟疾发病率持续下降，到2000年，万分之一以下的发病率的县，一共是2800多个流行县里面，有60%甚至70%的县已经都在万分之一以下，从1980年

以后发生的变化，反映出在过去的若干年当中，我们采取很多的综合性防治措施，我们在不同的阶段采取不同的防治策略都有效。这也反映历史过程所积累的经验，比如我们防治初级阶段，我们采取的防治措施是因地制宜、分类指导的防治策略，在防控阶段就是防治中期采取综合性防治措施，综合防治、重点干预，这就是重点地区和重点人群进行干预。我们在消除前或者是消除阶段，采取线索追踪、清点拔源这么一个防治策略，这些防治策略，措施还是非常有成效的。因为我们当初处于和非洲差不多的发病率的情况，情况比较相似，所以我们一些经济有效的技术可以用到非洲地区疟疾的防控工作，同非洲的同志们一起合作，来进行疟疾的防控。

在2015年以后，我们就开始了同非洲同道进行讨论，那个阶段我们正好中国处于刚启动消除疟疾的行动计划。中国消除疟疾行动计划是2010年7月份在贵阳召开了启动会，当时卫生部长陈院士以及世界卫生组织总干事陈冯富珍参加了启动会，当初我们的规划就是利用十年时间使中国达到消除疟疾的目标。我们采取的一些技术层面的工作，我们首先把2000多个县进行了分类，分了四类，其中一类最重的是用红色标识的，大概有75个县是重中之重的地区开展干预工作，其他地区我们以监测、响应为主的防控工作。

从中国同非洲合作，其中有哪些挑战？

首先，怎么把中国已经积累的经验用于非洲地区？就是要怎么转化？首先是选择了在坦桑尼亚20万社区的人群当中，我们用在消除疟疾当中的137策略转化成一期的战略，137策略刚才也讲到，“1”就是所有的病人在一天内就要上报给传染病的信息报告系统，在村里面发生的病例在北京信息系统里面都能看到，都可以进行分析。第二就是在3天内所有的这些病例要进行确诊，包括是在哪里感染的？是本地病例还是输入性病例？同时我们要确诊是呼吸疟还是其他？因为不同疟疾种类治疗方案

也是不一样的，我们在消除阶段在7天内要把热点进行清除，采取综合性措施，包括我们要对周围人群进行筛查，不放过每一个传染源，同时我们要进行蚊虫清除工作，要设立喷洒等，同时我们还要开展健康教育等工作。

所以我们每一位病例发现的时候都把它当成一个热点来处理，只有这样很干净地清除热点，才能使我们消除疟疾目标阻断传播能够达到目的。

假如我们把这些工作直接用在非洲，肯定不可能。因为非洲传染病包括系统也是没有的，因为病人比较多，也不可能把每一例都当成热点来处置。我们和非洲同道讨论的时候，我们还是因地制宜根据非洲的情况开展工作，我们采取“17”的意思，实际上我们“17”的强化监测与治疗的策略就是雇佣当地的卫生员，或者是当地的志愿者，相当于七十年代、八十年代的驻村医生，每天在村里开展排查，有发热病人马上用快速诊断试剂进行检测，一天下来筛查的结果晚上集中起来进行分析，一旦发现某一个地区发病率特别高，就在7天内对这个重点地区进行局部的有针对性地进行群体化疗，所谓群体化疗就是上门发药，把疫情能够控制住。

通过这样的工作，三年下来把20万社区人群的发病率下降了80%以上，因为自然村里面还有高有低，综合来说都是在80%以上的下降率，这个措施不光是当地老百姓欢迎，也得到了当地政府的认可和专业人员的认可。同时，我们也得到了中国政府的认可，卫生部、国家卫健委的副主任专门到坦桑尼亚现场走访的时候，卫生部长也到现场进行陪同和访谈，当地的确在社区里面整个数据、工作质量也好，都是达到了项目预期的目标。

我们今后进一步同各个基金会以及世界卫生组织的合作，我们准备还要扩大防控的做法，现在已经得到了联合国的资助，准备在塞内加尔、布基纳法索、赞比亚、坦桑尼亚进行扩大做法，来使更多的非洲老百姓受益。

李晨彪：消除疟疾在过去30年当中始终是全球公共卫生领域的优先话题，当然目前的全球疟疾形势还是比较严重的，我们国家现在通过努力取得了这样的成果很难得。回顾过去二十年中通过全球齐心协力抗击疟疾的努力，实际上已经成功避免了15亿疟疾的病例，避免了760万人死亡，这个成就相当巨大。

疟疾是由疟疾原虫引起的寄生虫病，通过蚊子传播的，所以世卫组织推荐的虫媒控制作为预防和减少疟疾传播的一个主要途径。这其中包括两个比较核心的干预措施，第一个就是经过杀虫剂处理的蚊帐，第二就是杀虫剂的室内滞留喷洒。2007年世卫组织向全球发布了新的杀虫剂处理蚊帐的使用指南，这个指南建议采用免费和大量补贴的方式向全球的高风险疟疾区每个家庭、每个人要发放蚊帐。大家刚才也看到了，大家对于青蒿素比较熟悉，特别是屠呦呦2015年获得诺贝尔奖之后。但是有研究表明，现在来讲，全球69%的疟疾病例避免要归因于经过杀虫剂处理的蚊帐使用，所以蚊帐在全球控制疟疾取得非常重要的作用。



● 周晓农



● 李晨彪

下面我想介绍一下蚊帐的国际市场的情况。蚊帐大宗采购主要都是服务于全球各个疟疾控制项目的，很多机构买来蚊帐之后在全球进行免费发放。有统计，从2004年—2020年，全球已经累计采购了23亿顶蚊帐。2020年全球采购的蚊帐数量是2.3亿顶，在这些采购当中全球基金是蚊帐项目执行的一个主要的机构，占到全球采购量的一半以上，永阔公司在这方面积极参与蚊帐的生产和交货，我们从2010年—2020年，累计出口蚊帐超过2亿顶，2020年永阔出口3900万顶蚊帐，占到全球总采购量的17%，依据联合国采购活动的年度统计报告，2019年联合国机构在医疗设备类采购供应商排名中，永阔位于全国第六，在中国排到第一，主要合作伙伴包括全球基金、联合国合同基金会、联合国项目事务署AMF、抗疟基金会、NGO组织，我们也积极参与现在商务部对一些国家疟疾的援助项目，比如2019年多哥项目，2018年巴布亚新几内亚的援助项目。

第三，长效杀虫蚊帐进入国际市场，包括生产涉及到的几个核心问题。

第一个核心问题，就是产品需要认证，这个产品认证是世界卫生组织的认证。在2017年以前，世界卫生组织产品认证是通过世界卫生组织农药评价计划来进行产品的评价，2017年以后世卫组织有了新的安排和改进，改成预认证机构就是PQ进行产品评价。永阔在2010年第一个长效杀虫蚊帐的产品通过世卫组织的评审，也是国内第一家通过产品认证的厂家，同时也是国内第一个农药产品的国际标准，填补了国内的空白。

2017年认证转化为PQ之后，产品认证的内容除了产品风险评价包括产品标准制定、产品质量的检测以及药效评价之外，新增了生产现场的检查和上市后的管理。转换为PQ之后，企业深切地感受到，目前产品的评审政策更加透明，而且PQ机构组织跟制造商之间认证的厂商之间的交流更加频繁了，效率也更高了，缩短了产品认证的过程，同时也加强了对产品质量的管理。我认为PQ认证对于国内企业来讲，主要的难点是两个，一个方面就是语言和技术壁垒，我们当时做第一个产品认证的时候是2000年，真正拿到认证是2010年，中间包括产品研发和认证过程总共用了10年的时间，这个方面时间还是比较长。

PQ认证对于企业来讲是非常重要的，有很多好处。可以带来订单，这是最直接的，对企业来讲都是以经济效益为导向的。也可以促进跟国际机构的合作，同时可以逼迫企业来提高自己的管理水平，还有利于企业宣传的品牌。

第二个核心问题，农药生产的合规性要求。根据2017年国务院颁布的修订的农药管理条例，杀虫剂蚊帐是属于农药制剂归口农药管理，在国内满足条件要有两个证，一是农药产品登记证，一个是生产许可证，这两个来讲对于原来的蚊帐纺织企业来讲这个要求都是比较严格的。

中国企业在蚊帐制造方面来讲是有很大的优势。全球基金的新兴经济体事务司的许明司长曾经提过，全球80%的蚊帐采购源自中国，说明中国制造的优势还是非常强的，但是也有个问题就是大部分企业都是通过出口、代工这方面，面对这个市场是一个低价的产品同质竞争。所以我认为这个行业如果继续发展，一定要中国企业花力气培养自己的品牌，要加大研发，要做可持续发展。

产品创新我们的确做了很多的工作，周期长、投入高，而且也有风险，不见得投入完了就成功，这里面还需要政策方面的导向。永阔在创新方面的确做了一些工作，解决抗性，蚊子对于聚酯类的抗性，比如双有效成分的蚊帐产品、滞留喷洒的农药，永阔都研发投入了很多，现在有三个产品正在做PQ认证。

另外很重要的就是实验室建设，对于产品的研发以及产品质量的控制，这都是比较核心的，永阔现在是有自己的农业部农药登记实验单位的GRP资质，这对于研发方面非常有好处。

非洲市场开发和本地化生产我们也做了一些工作，也是响应“一带一路”的政策，包括在非洲建工厂、建公司、海外仓也做了工作。

从行业角度来讲，这个市场是非常小的市场，我认为中国政府的相关部门应该是在政策制定和协调方面应该起到积极作用。在两会期间，政协会议和人大会议期间，有委员已经提出这样的议案，而且被纳入了国家“十四五”规划。

另外，比较重要的是要加强产品的研发，特别是产学研合作，产品评价这方面的能力，包括实验室的建设，这个方面能够把这个行业做得更长久是非常重要的，而且希望多跟国际机构组织进行合作和交流。

李林：现在儿基会依然和全球基金一起在援助索马里，在当地做的工作还是可圈可点的，简而言之，全球基金的设计就是希望能够结束艾滋病、结核病和疟疾的全球流行。作为一个国际的组织，我们是在2002年建立的，总部在日内瓦，全球基金

其实每年调度的资金有40亿美元支持当地基金开展的工作，超过100多个国家和地区，我们合作的对象包括私营部门、政府部门、公有部门等等。根据全球基金2020年的合作报告，我们也已经看到我们自2002年拯救了3800万人的生命，而且我们也已经看到，因为我们的工作在我们投资的地区疟疾的死亡人数也下降了67%左右，这是巨大的进步，当然取得这些成果是全球基金和各大合作伙伴通力协作的成果。我们和当地政府、比尔盖茨基金会以及其他的一些合作伙伴，关于疫情威胁了成就，全球基金正在快速反应，帮助各国应对挑战，在2020年大概拿出100万资金帮助160个国家来应对新冠疫情，增强检测能力、溯源能力，同时让一线的员工能够更好的工作，来保住抗疫方面的成绩，同时加强健康体系为应对疟疾来做好准备。在2021年我们增加了资金大概37亿美元来帮助各国通过CHARM全球抗疫基金进行工作，我们在全球抗疫方面占到了36%的资金。我们正在采取各项保障措施来不断加速实现在2030年之前全球消除疟疾，我们必须不断的增强检测并且使用新的解决方法和工具。

我们有很多西方的合作厂商，也期待和中国的厂商合作，确保有效的服务范围，其中包括疟疾的早期诊断以及治疗。通过在基层进行合作，并且在抗疫同时能够对当地的国情使用各种数据，每天进行分析，更好地做出决策，同时要促进以及加速控制疟疾高附带地区的一些工作，比如说在撒哈拉沙漠以南的非洲加强这方面的工作，以促进当地消除疟疾，在全球基金有3个主要的采购渠道，有一个是SPPM，这是占到资金大概50%-58%，大概是10亿美元，管理它的就是直接采购部，PSA是一个机构，主要负责的是交易方面，比如像下单、提取货物等方面，同时我们还有PSA渠道和PPM的渠道是相辅相成的。

第二个渠道，占到了一定份额的全球卫生的投入，最后一个35%-38%左右的全球卫生支出。从中我们和UNDP都有一些合作，其中就包括在索马里的一些工作，对于中国的厂商来说，一定要去及时跟进WHO指南来开发相应的产品，要知道市场在哪儿，要知道这一点去看一下WHO的相关指南。

第二点就是产品能够和全球质量政策实现对接，全球基金相关的文件都是对外开放的。对于疟疾药物产品来说，必须要能够获得WHO的PQ认证或者要能够有严格的药品监管机构能够批准上市，或者能够获得专家评审的通过。对于疟疾产品来说，必须要满足以下任意条件，WHO的PQ认证或者由全球协调工作组的出资国、监管机构得到了批准，并且经过评估。

还有最后一点，就是基于WHO专家组评审，针对的是疟疾

产品和药品。除此之外我们要采购的一些产品还必须要符合相关的监管和质量的要求，要符合使用国的官方标准，并且要能够获得相应的一些批准。

最后，PPM团队将会及时告诉相关的投标方。如果有资格会告诉他们要及时投标，这种合格的投标方有相应的产品，并且这个产品要符合我们要求，一旦符合这个要求之后，就会进入我们的清单。如果成功进入这个清单，有可能会和我们的采购部门达成长期合作关系，所以整体来看，我们在疟疾产品方面主要包含四种，我们大概每年会去购买1.2亿的青蒿素为基础的联合疗法，同时我们还会针对严重的疟疾购买2000万剂的青蒿素的注射液，然后还有相应的药物以及3亿检测方面的数据，还有400万室内滞留喷洒杀虫剂等等，这就是我们主要采购的一些产品。

佩德罗·阿隆索：世界健康大会通过了一个疟疾决议，其中我们重新点燃动力来抗击疟疾。中国是一个主要的提案国，并且大会中提出，我们要建立起疟疾战略，并且考虑到全球面临的各项挑战，评估我们在疟疾方面取得的进展，尤其是高负担国家。

全球技术战略的很多内容没有发生改变，其包括我们的总体愿景，希望能够实现一个没有疟疾的世界，降低疟疾的发病率和死亡率，而且切断疟疾的传播途径，是比较高的目标，但是我认为在2030年是可以实现的。

说到这个战略，主要包括三大关键性的支柱也没有发生任何的改变，但是真正指导我们的战略决策，主要包括六大原则：



第一，国家要发挥领导力和主观能动性。要积极地参与到社区工作当中，只有这样才能真正的加速我们的联动机制，实现消灭疟疾的所有国家，基本上都是从上到下、从政府到人民都积极地抗疟。

第二，各国都可以通过努力加速自己消除疟疾的步伐，取得进步的步伐，最终真正在国内完全消除疟疾。

第三，加强数据的使用，从战略层面加强抗疟措施的实施要因地制宜。要在国家层面、地方层面能够充分地利用数据，看到最好的防疫措施有哪些，而且在这个基础上可以做出预判，采取哪些措施可以产生什么样的成效。

第四，公平的原则，也就是要以平等的方式获得当地的健康卫生服务。特别是有一些人群处于弱势群体，因为对于他们来说，要让医疗服务惠及他们比较困难。

第五，加强创新。通过新冠疫情得到的一个经验，就是要加强整个系统的韧性，这也是我们在抗疟过程当中所需要的，我们需要加强合作，能够实现这些比较高的目标。

王烁：中国对非洲在疟疾防治方面这么多年已经开展了一些实际项目合作，从提供抗疫药包括蚊帐，建设中非抗疫中心，以及开展一些抗疫技术合作，包括围绕抗疟主题开展的一些人力资源开发合作的培训等等。

我们在实践过程当中也有充分的经验，但确实有不少失败的教训，国内的相关政府部门对今后应该进一步的加强中非疟疾援助合作是有意愿和有共识的，但是也应该承认我们在中非抗疟

合作中面临比较突出的挑战。

首先，一个比较突出的挑战，对于中国政府提供援助的方面来说，新冠疫情的应对的确分散了用于疟疾的资源。因为我们的援助是传统的双边援助，基于对方国家提出的诉求，目前非洲国家还包括其他发展中国家对中国的援助更多地集中于新冠疫情的应对，在这个方面由于财政资金的紧张，也可能用于疟疾的资源确实非常紧张。

第二，中国对外援助的管理部门与熟悉疟疾合作的一些专业部委之间，政府部门和疟疾有关系的产业部门之间的信息不对称，还有协调不畅的问题还是比较突出的，我们的各种各样的信息，特别是对中国抗疟国际合作比较优势，我们都是零零散散分散在不同的部门，如何在这些部门之间建立起一个有效的沟通协调机制？

还有包括即将中国要成立的疾控局也是一个重要的利益参与方，如何与既有的援助管理部门和卫生专业部门、其他的相关部门如何协调？这是一个挑战，我们掌握资源的部门可能对疟疾的专业性理解不深，对专业性理解深的部门又不掌握足够的信息，这个矛盾和错位怎么解决？

第三，中国国内不光援助管理部门还有方方面面，我们对非洲的情况确实不够了解，缺乏深入系统的对疟疾需求，到底我们应该如何应对。中国对外援助一直比较封闭的，相对各自自成一体，如果我们评价以往的疟疾合作项目，有史以来评估怎么样解决这个内部人的问题？如何保证客观和全面？这对于我们来说也是挑战，如果不解决这个挑战，我们对今后进一步加强中非疟疾合作中如何新立项？如何制定中非疟疾合作政策都是一个比





较大的问题。

以上主要说的是面临的挑战，基于刚才说的挑战，我简单提一些今后对中非合作的一些方向性的不成熟的建议。

首先，非洲国家要进一步的明确向中国政府传递，希望中国来支持疟疾防治的一些需求信息。因为我们传统双边还是基于对方国家提出来的项目，新冠疫情爆发以前，非洲国家或者是发展中国家主要是让我们中国提供更多的基础设施的一些建设，新冠疫情爆发以后，可能是提供疫情应对，今后可能需要由非洲国家提高对疟疾防治方面的优先级，中国管理部门来说可能把抗疟问题往前提，这是第一个建议。

第二，我们要通过各种各样的途径和方法提高我们的援助管理部门与外交部门，对中国在非洲疟疾防治方面，中国具有非常突出的优势，要提高我们政府管理部门对这方面的认知程度，如何进一步有效促进跨部门信息共享？今年中国要向全球宣布我们消除疟疾，这是一个标志性的大事件。可能这个对我们来说，对提高对援助管理部门、外交部门和对非疟疾防治的重要性。

第三，我们要促进国际抗疟经验和中国抗疟经验的有效交流，这涉及到我们从事这些方面工作的一个国内外专家的甄别。因为我们操作抗疟项目不仅仅是项目的执行，更重要的还有如何设计中国对非抗疟合作的政策，包括具体的项目。我们现在在这方面的专家还是有严重的不足，不能光仅仅依托国内的专家，国际的专家如何动员？中国有30多年接受援助的过程，假如我们在抗疟方面也得到国际方面的援助，参与过中国项目的国际专家，既了解中国的情况，又了解中国人的思维方式，是不是对中非抗疟合作中能给我们提供相应的支持呢？和我们中国本土专家形成一个有效的合作呢？

联合国驻华机构在中国是面临转型的，在下一阶段，联合国驻华机构是不是可以发挥更加有针对性的作用呢？我觉得是一个可以探讨的方向。

最后一个建议，我们需要更多地参考一下国际经验，探讨中非疟疾合作融资的一些新模式，因为我们现在如果动员中国的援助资金或者是财政援助资金，可能需要一些体制机制的突破。这不是短期之内能够实现的，我们不能等政府的体制机制完全已经到位转型成功，再去探讨中非疟疾合作，在现阶段是不是可以借鉴一些国际的公司合作的经验？然后或者是一些其他的创新的融资模式的经验为我们所参考？比如能够动员我们国内地方省市的一些资源还有一些社会资源，包括我们的国有企业、民营企业的资源，比如国有企业，中国有大量的走出去的企业，比如说在非洲有承包工程，他们也深受疟疾之苦，他们有意愿共同和政府支持非洲的抗疟合作的，他们其实在非洲也要做一些社会责任，他们也要投入真金白银，如何能够让他们的资金和我们国家的财政援助资金形成一个有效地配合？我觉得这些模式可能是需要有一些基础性的研究。在风险可控的前提下能够促进公司的合作。

Sam: 中国一直采取双边的合作渠道，这在各方面取得了很多的成就，而且我们也进行了项目的评估，当时评估有一项重要的发现，比如说小的社群、小镇子或者是乡村，但是如果扩大项目的话，在非洲毕竟疟疾是一个流行病，是大规模发展的，我们需要想着怎么去扩大规模？英国政府在这方面的一个方式就是支持多边机制，比如说WHO、儿基会、全球基金，我有一个问题，同时我知道还有来自商务部研究院的王女士，还有其他的一些同事想知道怎么去通过多边的渠道促进非洲的抗疟？

周晓农: 多边合作是一个很关键的方式可以让我们更好地应对疟疾，毕竟疟疾是一场斗争，这场战争我们需要有士兵，同时还有更好的武器和子弹，各方面的东西都需要就位才能够打赢

抗疫战争。怎么做到这一点？比如在政府最高层面要去发挥领导作用，要在中国国内不同的部门之间要进行协作，同时和联合国的系统也要进行相关的接洽，这样的一种协调工作非常重要。

王烁：我觉得这是非常重要的渠道，但是中国确实一直以来在多边援助我们政策始终有缺位，因为分散在不同的部门，我们始终没有对多边有一个整体的设计，但是在抗疫方面我觉得可以从几个方面，卫生方面的多边是由卫健委进行直接的资源调动或者是支持，卫健委在这里面可以发挥更加积极主动的作用，来去安排对多边的联合国系统的捐款，是不是有更多的倾向于疟疾？这边可以负责的和多边有关系的就是用南南合作基金的渠道，联合国系统如果要认为中非抗疫合作非常重要，可以通过南南合作基金申请的渠道，做更多的中非抗疫项目申请。其他的还有多边，因为现在不光是传统的政府多边，新兴的多边包括像盖茨基金会、全球基金已经是在抗疫合作中非常重要的利益相关方，但是中国对这些相关利益方所发挥的作用、已经发挥的作用或者是可以发挥的作用我们是缺乏了解的。在这个方面，新兴多边合作模式我是觉得现在目前要从基础做起，从中国的相关方面更多地了解利益方都在做什么？是怎么样影响中非抗疫合作议题的设置？可能要从基础的信息分享，然后一些模式的详细的分析来提高我们对这个问题的认识。我觉得新兴多边和传统政府多边可能有不同的策略。

总结发言

主持人（常启德）：新冠疫情让全球各地的卫生健康体系的弱点都暴露出来了。不管是发达国家还是不发达国家，不管如何新冠疫情让我们看到各地卫生体系当中存在的不平等在社会、社区、国家内、国家之间的不平等现象依然是存在的，所以让大家再次注意到了全民健康覆盖的重要性，而且这种全民健康覆盖包括了传染病、非传染病还有我们大流行情况下的整个生态系统。也许疟疾只是其中一个问题，但是看到中国这样的国家，像在过去每年发病3000万人，现在已经实现了消灭疟疾，而像新加坡过去无论是疟疾还是痢疾都是非常严重的，现在都得到了极大地改善。而疟疾其实是一种虫媒传播的疾病，但是像在中国这样一个14亿人口的泱泱大国，竟然能够彻底消灭疟疾，在4年当中没有发生一个病例，意味着这可能是可以实现的目标。

所以这对于私营行业、政府、学界、世界卫生组织、多边合作组织、盖茨基金会都意味着什么？盖茨基金会其实做了很多的慈善性的工作，加速了公益项目的推进，在这种情况下，新冠疫情大流行让我们看到了多部门联动的重要性，加强政府和私营部门合作之间的重要性，新冠疫情引发了全球范围内的经济危机，全球性的问题必须需要全球跨部门协同的机制来解决。





分论坛三十二

健康融入所有政策

健康保险促进健康管理

SESSION 32

Integrate Health Into All Policies

主持人

刘畅

艾社康大中华和东南亚区负责人

毛化

沙利文大中华区合伙人兼董事
总经理

杨晓骋

沙利文大中华区合伙人兼董事
总经理

致辞嘉宾

罗晓芹

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会
组委会副主任

乔建荣

世界卫生组织驻华代表处卫生
系统和卫生安全协调员

商敬国

中国保险行业协会党委委员，
秘书长

讨论嘉宾

王昕

沙利文全球合伙人兼大中华区
总裁

王怡亲

辉瑞中国市场营销副总裁

邢静

商涌科技创始人兼 CEO、北京
大学中国保险与社会保障研究
中心常务理事

朱俊生

清华大学五道口金融学院中国
保险和养老金研究中心研究总监

王宇

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会
专家顾问

王玉生

中防通用中医网络医院有限公
司总经理 / 董事长

讨论嘉宾

陈春柳

南通市医保局党组副书记，副
局长

李进晖

辉瑞中国区肿瘤及罕见病业务
总经理

刘翩翩

瑞士再保险中国人寿与健康险
解决方案团队负责人

张毓辉

国家卫健委卫生发展研究中心
副主任

董栋

上海拓新健康促进中心监事长

李祺

太平洋医疗副总经理

杨琰

慕尼黑再保险公司大中华区健
康险总裁



近年来，商业健康险与基本医保结合、健康保险与健康管理的融合发展已成为行业发展趋势和经济社会基本结构，将会逐渐改变我国医疗健康内在发展质量。本次分论坛将着力搭建保险企业与地方政府、管理部门交流沟通平台，探讨在中国如何构建社商融合型多层次医疗保障，满足人们医疗保健的多样化需求，推动完善行业准入管理制度，探索健康管理产业政策新思路。

沙利文大中华区合伙人 兼董事总经理杨晓骋：



健康保险促进健康管理是比较热的话题，同时也是国际上的大趋势。但是这个又是一个非常复杂的话题牵扯了方方面面，包括金融的监管、卫生的监管以及社会上的各个需要讨论的点，都在这个大主题里面，这也是我们沙利文和GHF想要主办这样一个分论坛的初衷，我们也希望今天请到了社会上的方方面面包括政府、政界朋友们，包括保险公司，包括一直在做医疗健康、医疗科技的公司，也包括各个领域的嘉宾，希望今天上午可以提供这样一个平台，大家在这个平台上畅所欲言，一起探讨健康保险促进健康管理的发展之路是什么样的。

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会组委会 副主任罗晓芹：



“巨大的社会需求，一系列利好政策和各级政府积极探索，开辟建立新型医疗保障体系，预示着健康险必将迎来大发展的广阔前景。”

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会是国际卫生健康领域的高层次对话合作平台，也是目前在中国举办的健康领域最高规格的国际会议，此次大会继续沿用健康无处不在、可持续发展的2030时代为主题，以人人得享健康为口号，设置了实现全民健康、创新促进健康以及健康融入所有政策三大分议题。四年来，大会活动精彩纷呈，既有高屋建瓴的讨论，又有产业落地的融合，这体现了大会高端对话与务实合作，推动政商产学研结合的本质。

随着中国经济社会的发展，当前城镇化、老龄化进程的加快，医疗卫生模式从以治病为中心向以健康为中心的发展转变，健康保障和健康服务成为人民群众的刚性需求，并快速释放，多层次、多样化的健康保障需求持续增长，这也要求健康保险在发挥保障功能的同时，在健康服务领域要发挥它的积极作用，一方面商业健康保险将与多层次医疗保障体系建设深度融合，另外一方面健康管理伴随着健康保险的发展，成为保险业的重要合作伙伴，前景广阔。2020年上半年，突如其来的新冠疫情让健康险逆势上扬，数字增长的背后是对于能够提高高质量健康服务产品的旺盛需求，也是国民健康意识的增长。巨大的社会需求，一系列利好政策和各级政府积极探索，开辟建立新型医疗保障体系，预示着健康险必将迎来大发展的广阔前景。

商业健康险与基本医疗保险结合，健康保险与健康管理融合的发展，已成为行业的发展趋势和经济社会的基本结构，将逐渐提高中国医疗健康在内在的发展高质量。

健康险和健康管理是互利互赢的关系，健康管理的需求可以促进健康保险的发展，健康险的推动可以进一步地落实保障健康的管理，中国基本医保环境中如何构建社商融合性多层次医疗保障制度监管机制、商保企业，健康管理企业将如何各自发挥自己的作用，加强赋能，这些问题都值得我们在座的每一位去深思，在此情况下，参考国际商业健康险的体制和经验，搭建一个保险业与地方政府管理部门的交流沟通的平台，是行业的使命所驱，今天博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会、清华大学五道口金融学院、中国保险与养老金研究中心、太平洋保险、瑞士再保险、上海拓新健康促进中心将成立健康险和健康管理创新与合作的联盟，这意味着对健康险的探索和实践又迈出了坚实的一步，同时今年分论坛的联合主办方也是全球健康论坛大会最重要的合作伙伴，弗若斯特沙利文也将正式发布2021年中国健康保险促进健康管理发展的白皮书，对你们说声感恩，谢谢！

世界卫生组织驻华代表处 卫生系统和卫生安全协调员 乔建荣：



在过去十几年期间，中国在比较短的时间内实现了基本医疗保险制度的全民覆盖，逐步建立起了世界上规模最大的基本医疗保障网。中国建立了包括基本医疗保险、大病保险、医疗救助制度等较为完善的多层次的医疗保障体系，全国整个医保覆盖面稳定在95%以上，卫生服务可及性同时得到了明显的改善。中国卫生体系在应对新冠疫情的面前展现了较强的韧性和有效性，得益于全民健康保障的安全网。有数据显示，低收入人群就医经济负担明显减轻，面对尤其是新冠疫情的全民免费的诊断和治疗以及疫苗的接种更是确保健康问题的有力措施。中国对健康的政治承诺和财政投入是有目共睹的，健康中国也纳入了国家的整体发展战略，基本医疗保障制度为建设健康中国提供了稳定的筹资机制，基本医保对减轻乃至化解疾病的后顾之忧发挥了很大的作用，在推动预防为主的大健康格局方面还具有很大的潜力。比如说健康中国实施之后，中国通过完善门诊共济保障制度，尤其是落实高血压和糖尿病的门诊用药保障措施等方面推进疾病防治关口前移。重视促进健康和预防疾病也是世界卫生组织要推动的一个改变，从全球来看，只有3%的卫生预算用于宣传和预防，这可能是世界各国在卫生支出方面，来面临的共同的挑战，增加这些领域的投资，可以将全球疾病的负担减少一半。

我们需要各方的共同衔接、协同，来打造健康中国，发挥整体的保障效应，但是这个过程是循序渐进的。首先通过完善基本医疗保障的制度，支持改善提供基本医疗卫生服务；其次通过鼓励商业保险等机构，为居民提供更加丰富的健康保险和服务，满足多元化的需求。比如说在这一方面，德国私人医疗保险发挥了补充和辅助的作用，覆盖了法定医疗保险未覆盖的服务。澳大利亚在几经改革之后，形成了公共医保和私人医保并存的局面，两种卫生筹资方案是相辅相成的。同时特别需要指出的是发展多层次医疗保障体系，需要特别有效的卫生治理和健全的监管保

驾护航，需要完整的法律来规制，完善健康保险监管体系势在必行，使用医疗保险来促进医疗服务的规范和质量提升仍有非常大的空间。

展望未来，适应新常态，确保人人享有健康仍然是我们面临的共同挑战。因为中国在接下来的很长一段时间内，需要积极地应对人口老龄化。非传染性疾病的负担不断加剧，同时重大传染病的负担仍然比较严重等多种健康挑战并存，另外一方面人民群众对于卫生服务的需求在不断的增长，期望值在不断地提高，如何在这当中找到一个最佳的平衡点？这是政府部门、社会各界面临的共同的挑战，同时健康管理也成为最庞大的一个慢性病患者管理和老年人的普遍需求，确保全民健康覆盖，避免因病致贫是联合国可持续发展目标里面SDGS一个核心基石。在实现全民健康方面还有很多工作要做，这也是我们这一次全球健康论坛的一个主题。

打造出一个更加公平及有效的健康保障体系，具体有三点建议：

第一，继续完善全民医保的制度，助力健康中国战略。

第二，提高医保的战略购买能力，引领医疗卫生服务的整合和质量的提升，推动三医联动高质量协同发展。

第三，因为应对这些挑战需要合作，中国的行动对联合国可持续发展目标的实现至关重要，包括全民健康覆盖，包括世界卫生组织提出的三个10亿目标的实现，希望我们今后有机会能够和在座的各位一起合作，共同帮助中国推动人人享有健康。

中国保险行业协会党委委员 秘书长商敬国：



健康管理需要健康保险提供持久的金融动力，在此我想谈几点关于健康保险和健康管理的认识。

第一，商业健康保险是准公共产品，可以说是一个国家的国民健康保障制度的有机组成部分，也是步入发达国家拥有可持续高品质生活的一个重要标志。从中国市场看，健康保险是一个短缺品，在这个时代，对于高品质健康保险的需求其实是不能满足的。我们虽然好多产品是健康保险，但是内容是很单调的，需求方和供给方是极不匹配的，不断上升的健康保障需求和有效供给其实是严重不足的。需求侧是没有问题的，但是在供给侧上改革势在必行，所以保险公司供给的商业健康险只是健康保障供给的组成部分，绝对不是全部。所以组成供给的各个部分，比如说基本医保、健康管理、医院、医药、医生，每一部分都无法单独完成高质量健康保险供给，所以需要大家紧密的合作，正是这种特殊复杂的供给需要共同合作来完成。

从发达国家经验看，带有公共性质的健康保险需要政府承担建立或者是共享统一的健康保障基础设施，充分挖掘公共和个人健康数据的价值，取之于民、用之于民。这更需要法律的约束，这带有半公共产品性质的组合，需要法律的保障。

第二，高品质的商业健康保险应该是健康+保险，而不是保险+健康，重点落在健康而不是保险上，把它作为一个简单的保险销售管理，发现是行不通的，所以健康管理极大丰富了健康保险的内涵。人的健康是所有问题的中心，商业健康保险的支付金融属性是竞争优势，但不是全部内涵，金融支付和健康管理的有机结合才能生产出有温度、高质量的商业健康保险。

第三，发展健康保险应该从健康生态体系建设切入，而

不是把它作为一个简单的保险产品。发展商业健康保险是建立一个以提高人的健康水平为标准的、积极主动的、健康风险管理循环的正反馈机制，健康保险不是简单的定价、理赔问题。其实是一个管理健康风险的一个机制，目的是为了健康水平、降低费率而不是增加费率，所以不是被动的保险赔付。

从更高战略角度去认识商业健康保险，保险公司发展健康保险以后也会从事后的精算+数据的基础分析转向医学、医生、医疗、护理等健康相关专业赋能+事前的健康管理，这是一个必然的未来的趋势。所以保险业未来可能需要的不仅是精算师，还有应该更多的是医学相关的人才，精算师也是从历史经验数据的事后分析转向以数字技术为主导的更接近现实的情景模拟，技术上是可行的，所以精算师以后也是要转型的。

第四，健康保险和健康管理的有机结合使保险公司的价值和客户的价值利益驱动。客户价值变得越来越重要，真正实现以客户为中心的商业经营模式，因为我们所有的目标都是围绕客户的健康来进行的，这就实现了目标的一致。

数字技术和医疗技术的进步，为我们发展健康保险带来更为先进的工具。我们要突破狭隘的和定制思维，不能以书本为纲，但不能违反客观规律，只要有利于提高人们健康水平的创新，都应该鼓励。

清华大学五道口金融学院 中国保险与养老金研究中心 研究总监朱俊生：



商业健康保险特别需要发挥健康管理功能，我们行业至少在两个方面要变革，第一要全方位的拓展医疗保险，如果整个产品形态还是以重疾险为主，其实健康管理的需求、诉求并不是很大，只有行业越来越注重经营医疗险，特别是长期医疗险、深耕医疗险，健康管理的价值就会更加地凸显出来。

行业变革就是当我们谈到健康管理，我们需要推动健康保险跟健康服务的深度融合。

第一，为什么商业健康保险需要特别发挥健康管理功能？因为过去商业健康保险简单总结特征就是保费收入规模增长迅速，但是整体的占比是非常小的，特别是在中国卫生筹资中的占比是小的，但是展望未来，这个空间确实特别大。在大的空间背景下，发展商业健康保险不仅仅为商业、公司有保费，而是应该有社会价值，这个社会价值真正以客户的需求为中心去彰显健康管理功能，商业健康保险的筹资机制越来越大的筹资机制能够更有效地法会健康管理功能。2019年全国卫生总费用当中个人掏腰包1.85万亿，这是商业健康保险需要去挖掘的，基本医保我们有很多的成绩，但是我们必须讲我们的基本医保是保基本，新医改有很多的成绩，但是新医改其实没有很好地解决一个问题，2009年以来中国居民灾难性医疗支出比例并没有明显的降低，这个就需要商业健康保险发挥更大的作用。基本医保最近几年基本医保收入增速赶不上支出的增速，我们看到有些地方的统筹地区当期收不抵支，甚至把过去的基金结余用掉，仍然是收不抵支，在这个背景之下，大家关注是把市场的机制引进来？让商业健康保险有更好的发展？大家也注意到，过去整个商业健康保险截至去年底有8千多亿，今年前4个月有将近4千亿的保费规模，这样一个保费目前我们整个是以重疾险为主，商业健康保险的赔付其实最近几年是2500亿，这在6.5亿的卫生总费用的占比不到4%，2500亿在刚刚讲的1.85万亿的个人掏腰包的费用不到13%，这就是我们的现状。但是我们面向未来的话，我个人觉得商业健康保险的前景非常广阔，为什么？这里把中国医疗支出的比例大家可以看一下，中国学的是德国，但是和德国不一样，德国的基本医保在医疗费补偿当中占比比我们高很多，我也讲过中国不能再高了，我们基本医保可持续压力是很大的，需要增强可持续性，但是和德国不一样的是什么？德国急剧支出的部分没有超过13%，在中国是35%。

第二，我们和美国比，美国没有全民医保，但是美国的个人支付部分也不超过11%左右，这就是中美的差异。所以我的理解是什么？如果看国际经验，会发现有一些国家的商业健康保险好像规模体量不是特别大，但是中国有一些例外，因为我们不像德国、英国这些国家，我们个人支付的比例还要大幅度地往下走，但是基本医保没有办法在这个基础上有更多的提升。所以我们觉得商业保险市场是非常大的，可能不像美国这么大，看美国70%以上的



我们未来有空间,特别需要发挥健康管理的功能,健康中国的核心就是治未病,就是要提高健康保障水平。

人口有商业健康保险提供保障,政府主要是65岁以上的老年人和低收入群体,美国3.3亿国民有2.3亿人有商业健康保险,所以折成人民币去年已经突破了将近5万亿人民币的体量,一千多家公司在这样的市场里生根。美国医院收入来源中,2019年底32.7%的收入来自于商业健康保险的赔付,这就是美国的体量。中国的体量大家知道,医院收入当中来自商业健康保险的可能不到3%,这是中国的情况。

在这样一个背景之下,我们未来有空间而且发挥很大的作用,但是特别需要发挥健康管理的功能。健康中国的核心就是治未病,就是要提高健康保障水平,今天的商业健康保险更多的是什么?是事后的理赔,事前的防范和事中的干预。目前里面有了,也在探索,但是远远不够,我们更多的是保单费用的保障,但是客户的身心健康这个还没有特别提到议事日程上来,我们行业都在探索健康管理。目前的健康管理是供求错配,保险公司竞争非常激烈,在竞争的时候比如医疗险,各家公司你保100种,我保110种,你三次赔付,我五次赔付,你价格多少,我再降点价,更多的着力于拓展责任,降低产品价格。健康管理更多的只是一个附加的增值服务,提升产品的亮点和卖点,你体检我也体检,但问题是这个保险公司希望通过服务的高频带动保险的低频消费,这是一个诉求,在这个格局之下,整个健康管理有很多隐忧。大家希望通过健康管理服务提升差异化,结果发现健康管理服务也同质化,客户感知不明显。另外在整个商业保险健康管理当中,早期干预亟待加强,我们现在很多的公司也在做癌症早筛,比如一期肠癌,如果发现早,生存率高达90%以上大幅降低医疗费用,脑卒中原来是中国的第二死因,原来我们以为是肿瘤,后来发现现在不是了,是脑卒中,但是脑卒中背后是高血压、糖尿病、血脂超重的肥胖,背后有大量的健康管理干预发挥作用的空间,这中间的空间非常大,对健康中国的作用是非常大的,所以我想说健康保险未来的潜力非常大,特别需要发挥健康管理功能。

我们需要完成这样的目标,至少从行业来讲有两种变革,

第一是全方位的拓展医疗险,我们看数据,58%是重疾险,理论上讲重疾险和健康管理当中关系不是太大,虽然做重疾险的公司也会讲健康管理,更多的是医疗,所以我们行业逐渐要从以重疾险为主到医疗险为主。第二,短期医疗为主导长期医疗为主,我们现在医疗险是百万医疗。银保监会最近关于规范的文件,不允许短期医疗保真续保,所以我们现在慢慢开始探索长期医疗险,但其实才刚刚开始,我觉得只有这个领域探索得越多,健康管理才会凸显出来。

第三,健康险更多的是中青年人群参与,老年医疗险不参与。七普的数据告诉我们,中国的人口老龄化快速提升,我们但是如果梳理一下中国保险行业协会,里面有产品库,可能医疗险有几千款,但是梳理下来支持65岁以上老年人群投保的非常少,老年人群占17%,但是医疗费用占总体接近70%。理论上讲,医疗费在哪里健康险就在哪里,所以我们怎么去拓展老年医疗保险?通过长期医疗保险覆盖中青到老年,这也是行业需要做的。

第四,从健康体到带病体,我们现在基本做的健康险做的是健康状况比较好的人,带病体如果不去纳入,健康险到底创造什么价值?所以我们怎么去解决带病人群的原有保障基本上是空白?对轻症阶段更多的健康管理,到重症治疗和保障的需求,商业健康险需要做这样的拓展。

全方位的拓展医疗险,第二大变革就是,我们做健康管理实际上把健康保险跟健康服务深度融合,健康险是最有服务属性的。我们行业里面特别讲保险+服务,养老保险+养老服务,健康保险+健康服务,健康险最具有服务的属性,因为连接了两端,一方面是参保人,一方面是各种医疗服务机构包括医疗科技公司,健康险变成了一个平台,在这个生态里面保险公司的角色才能真正的转变,变成一个真正的健康风险的管理者。

凯撒是美国最大的健康管理组织,有健康保险计划,有凯



撒医院、凯撒医疗团体。德国最大的健康险公司DKV也是如此，是三角战略，一定是在整合，英国BUPA也很熟悉，包括日本最大的寿险公司也类似这样的格局。我们在这么一个大背景下，我们国内也在探索，我们怎么通过建立一个产业链、服务链、生态圈发挥彰显健康险的服务功能？我们报告当中有非常好的梳理，比如泰康重金砸保险+医疗的产业链，南京鼓楼医院50亿，我们疫情防控期间去年在武汉同济医院30亿，平安以科技的优势，以轻资产的方式构建保险+医疗的健康管理平台和服务网，不光是头部企业，比如众安构建生态圈。我特别想讲这个领域最让人移动人心的就是跨界融合，医和药这几年和保险催生的模式创新特别多，我只举简单一个例子，比方说特药险，比如说各个城市推的普惠保险当中都含有特药，这个特药的背后是什么？就是各种很多药企和保险公司合作、科技公司合作，大家一起面向一些癌症的靶向药去覆盖一些目录类或者是更多目录外的药品，催生很多新的健康管理的模式，这是一个非常好的现象。

如果我们要发挥健康保险的健康促进功能，至少有这么几点下功夫。第一，是我们的医疗服务市场应该更具竞争性，中国的医疗服务市场是高度垄断的，背后有很多的管制，开放不足。我想说我们接下来怎么去推动这个改革？怎么去深化对内的开放？怎么深化对外的开放？双向地开放，这一点非常重要。

第二，当机构开始投资这个产业，产业投资政策要放开。政策现在各种各样的限制、等级的限制、从业人员的限制，我们接下来怎么深化“放管服”改革？怎么支持这方面更多的跨界之间各种形式的联合？这种联合的背后需要我们的政策清晰。

第三，保险行业，要优化健康险的一些监管规则。首先，

商业医疗保险要不要保证续保？其次，保险整个经营范围是否可以包含健康管理？监管对健康管理服务分摊保费比例有严格的限制，过去是12%，2019年修改了健康险管理规定提高到20%，这里提出一个问题，该不该在这个比例作出限制呢？我想说当我们行业越来越多探索健康管理的时候，不同的公司有不同的地位，其实我想说不应该有特别严格的限制，或者是大幅度提高这么一个比例，甚至未来的健康管理服务现在是向保险客户提供，未来对非保险客户是不是也可以放开？

第四，我们要推动数据的互联互通。当我们做健康管理，当机构和医保、医院之间没有信息共享，没有系统对接，没有数据交互，其实很多是做不上的。

在健康管理当中活跃一批大量的科技公司，我确实觉得我们怎么提升科技推动健康管理？这非常重要。比方说当你把慢性病群体纳入承保范围，一定就是要借助于科技、数据服务，要打造这样一个业务闭环。

总结下来，中国的商业健康保险在未来的多层次医疗保障制度中要发挥更大的作用，发挥的作用怎么样，很大程度上依赖于商业健康保险自身的转型，能不能从经济的补偿到风险的减量管理？从简单的承保疾病到促进预防，服务于治未病和健康管理战略，从保险保障到守护健康。

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会 专家顾问王宇：



在发展中国家人均期望寿命中，中国是靠前的但并没有特别靠前。健康中国2030行动纲要里，中国这个标准接近80岁。目前像日本已经到84-85岁，意大利、法国都在82岁左右，我们还是在往前发展的。

寿命延长会出现不少问题，这是1985年诺贝尔经济学奖获得者在上世纪50年代做的研究，是人生的三段论。一个人首先参加工作之前上学纯支出是父母、社会的钱，参加工作开始到退休，挣钱和存钱为了今后养老，但是退休这一天他的积蓄达到顶峰，退休之后花养老金，储蓄就逐渐减少，这就是负支出。过去是按照70岁的平均寿命来算，工作40年积蓄的钱够花到70岁养老；但现在由于期望寿命在持续延长，40年挣的钱原来花到70岁，现在要花到85-90岁，钱就不够了。这就是诺贝尔奖最核心的一句话，人一辈子挣的钱要均匀地花在一辈子的生存里面。

如果支出没有增加尚可，但是恰好我们延长寿命过程中，是带病延长的年头增长也比较快。如果是纯粹是寿命延长到90岁无疾而终，这是最佳的选择；但恰恰我们在50-60岁开始慢性病缠身，退休的时候是病最多的时候。有些人想不开，工作很紧张，有病来不及治和防，等退休之后慢慢治，这是什么逻辑呢？我们看北京的人口健康寿命和预期寿命，可以看到年龄越高的时候，健康寿命和预期寿命之间的差就越大，在年纪大到快接近退休的时候已经得病了，退休的时候病已经固定了，一退休开始就要养病。本来应该享受退休的康养生活，但是却进入了养病状态，所以到底是养老还是养病？

我们国家在慢性病高发的时候就是这样，13亿到14亿人口，2.5亿高血压，1.2亿糖尿病，还有很多其他的病，有的时候

一个人就一种病，有的时候一个人同时三四种病存在。由于医疗的发展，肿瘤患者的生存率在逐渐增加，这意味着带瘤生存者越来越多。现在国家估算有900万是带瘤生存，诊断之后治疗把肿瘤在临床控制住了，这些人也是非常大的疾病消费人群。就是由于我们有这么大的慢性病人群，才造成这些年来医疗支出急剧增长。这几年来每年的门诊量超过80亿人次-82亿人次的水平，住院人次是2.5亿人次。虽然国家GDP增长很快，但由于医疗费用增长得更快，所以医疗费用支出的增长在GDP里面的比重也在增加。增长的钱花在什么地方？人的病都是在60岁、65岁以上才开始得的，真正的医疗费用增加或巨大是老年人口或者是老龄人口在增加，到70岁的时候达到高峰，这个时候消费最大。实际上这个社会主要的钱都是老人的，比如心脏病、乳腺癌、前列腺癌、急性心肌梗死，都是在靠近65岁以上的时候才出现。刚朱教授说，老卒中发生在什么时候？65-75岁开始得病，75岁以上急剧上升，75岁本身这个时候人的身体已经开始虚弱了，如果在一个严重的脑卒中里面能存活下来，那都是不死即伤，都会造成肢体障碍生活不能自理。

我们可以拿北京和深圳比一下，这两个城市都是高支出、高消费、高收入的地区，都是在人均消费4万块钱。但是可以看看北京居民的的医疗费用是3500元人均一年，深圳只有1600元。这不是卫生总费用，是纯粹在医院里面花的医疗费用，所以这个金额低不是深圳没有钱去看病，是因为人口非常年轻没有人看病；因为没有人看病，所以医院发展不起来。这就是为什么消费整体支出一样，但是医疗费用不一样，这些数据就容易造成误解。2020年深圳政府发的深圳市居民社会发展报告里面，没有把这个数列上去，因为没有办法解释。实际深圳市常住居民人均年龄才32岁，北京市达到42岁，当然消费也会不一样。每个国

家都是这样，只要是人均期望寿命高，在逐渐地增高，医疗费用就会增加。

这就进入到一个困境。人在年轻的时候要出养老保险，要存养老金、要存医疗保险，所有的加起来都在继续，到退休的时候就开始在负支出一辈子的劳动所得。退休的时候要治病，除了医疗保险要支付之外，还不得不拿出生活费和养老费补贴昂贵的医疗费用。自己的保险钱根本就不可能也不足以支付，一动就生活水平就要急剧下降。这就是为什么前面养老积蓄今后主要都是用在疾病消费上，而不是养老上。人本身有一些疾病就不敢支出，这样就大大制约了社会的总体消费，因为你的钱不敢消费，怕哪一天就会出现疾病。

世界卫生组织研究发现，连肿瘤30%的发生和40%的死亡都可以避免，70%的慢性病都可以通过健康管理避免。但最大的问题就是，全世界近40年的研究结果发现，由于各种各样的因素，大多数人不能够很好地管理自己的健康。如果人能够管理好健康，医院也就不存在了，健康保险业也发展不起来了。就是因为人不能管理自己的健康，所以慢性病不可避免。如果降低卫生支出我们该怎么管理好个人健康呢？那就得有人进行管理，这就是为什么今后的商业保险和所有的健康管理公司肯定会发展起来。因为这是人的本性，肥胖、高血压、糖尿病等等疾病，都是因为人自己管理不了自己。实际上政府也知道这点，怎么办呢？花费巨大的财力、物力动员社会管理好人口的健康问题。宣传、打广告、做手机APP，我们原来认为管用，原来认为人的生活方式不健康是因为没有知识，只要我们传递给了知识就能够使生活方式能够健康，后来才发现不是这样，告诉他也不改变，吸烟谁改变？连医生都不改怎么能老百姓改变？虽然国家建立了巨大的公共卫生服务体系，希望通过国家公共卫生服务的均等化的项目改善人们的健康。每个人现在每年有74元用于健康管理，谁享受过这个服务？这样运用政府的体系动用公共财务资金去管理个人健康问题是失效的，为什么？就高血压举例，高血压人群里25%—26%的成年人都有高血压，但其实高血压药很好，也非常便宜，要是报销正常一个月花不了10块钱就可以很好得用降压药，谁来治呢？没有人治，真正的高血压控制率才7.9%，连10%都不到，90%的人就放弃了，血压爱多高就多高，什么时候脑出血了、心脏病了，这个时候才管。为什么改变不了呢？现在的事实就是强调个体不能正确的管理自身健康，必须需要外界

来管，外界来管需要钱，保险公司支付需要健康管理公司来做。

这个操作模式，钱从哪儿出？刚才提到，工作40年积蓄的钱，本来退休之后到75岁左右够用的钱都已经觉得不够用了。在这种情况下如果让年轻的时候增加储蓄，为今后多花钱做好准备，年轻人肯定不干，这会影晌当下的消费。我们只有退休之后少点钱，退休金减少，老同志也不同意，本身已经减少了，物价又在涨，让再缴退休金也不行。所以政府最近延长工作时间，这样是不是又会少拿？这已经是行不通的，因为没有办法让一个人再攒钱了，所以唯一的出路就是开源节流，开源不行，一个人就只能花自己的钱。节流是什么？就是必须进行健康管理，少花钱，退休的时候不能有任何慢性病，这就是未来很好地进入养老健康状态的唯一出路。

不要把一个保险作为一个简单的疾病支付，不要盲目的扩大重疾险，那是最后一点，社会是没有办法承担的。必须要把关口前移，要把干预可变因素这一点作为保险行业进入健康管理的主要方面，这就是双赢、全赢的。在这个过程当中我们要选择慢性病，为什么选择慢性病？因为上游在末端严重疾病的人群里面，高风险人群是容易找到，不是一般的普通人群。比如买保险，你有什么病现在才开始，不知道今后发展成肝硬化、肝癌还是什么，只有这些慢性病健康管理投入到保险里，这样做下来循环才是良性的。

管理不了自己的健康，就到保险公司去买健康管理公司的服务，他们做人群的健康管理，等整个管理医疗费用下降的时候再投入更多，这样才能进入一个真正的在这里面政府、医保、保险公司、个人、整个社会都能得益的，这是一个良性的闭环。这也是我们今天强调的，只有这样做下来，整个社会健康水平提高了，卫生费用下降了，这个社会就发展了。社会的基本医疗保险和补充商业保险之间的关系，国内深入讨论这个领域的很少，友邦公司在青岛做脑卒中，我们希望在当地找到保险公司合作，和政府一起推动这些案例。如果友邦要做这种，我们也愿意今后能够开展密切的合作，真正把这个体系设计好，这对于全国来讲是一个巨大的社会助力，也是今后长期的努力方向。

辉瑞中国市场营销 副总裁王怡亲：



我今天从医药企业的角度跟各位专家探讨三点：

第一，医药企业为什么要积极参与，共同支持商业健康保险？第二，辉瑞在商业健康保险参与了非常多的不同种类的险种和好几年时间，我们也有一些启发，对于理想的商业健康保险有一些思索。第三，医药企业如何在这当中跟保险企业合作，共同推进商业健康保险的发展？

首先，为什么积极参与呢？政府出台了明确的商业健康险各项政策，包括13部委联合发布的政策，包括中共中央国务院发布的政策，都定位清楚了商业健康险在基本医疗保险之上补充的多层次的补充医疗保险的定位，这也给了我们非常好的指导方针。

第二，现在个人医疗负担和商业健康险的比重和趋势是怎么样的？个人医疗费用负担还相当沉重，2019年可以看到1.85万亿的个人医疗费用的负担，相当于前一年成长9.9%，所以这个持续的个人医疗费用的负担提升，同时可喜的是看到商业健康险的赔付率也有逐年的提升。过去几年大概有差不多12%–13%的成长率，但是赔付比率相对个人医疗负担还有一个非常大的差距。

在这当中有非常重要的一点，药企讲到药品支出，刚刚商业健康险的支付当中有一部分是在药品，我们以肿瘤药来做举例来看一下药品支出状况。

2019年肿瘤特药的市场规模，大概510亿元。看一下肿瘤特药规模和其他的国家比，其实相对来说还是有很大发展空间，跟一些欧洲国家比大概只有他们的四分之一，虽然近几年其实很多的新药、肿瘤药、特药引进到中国，包括批复、医保、报销的政策以及速度都是在不停地加速，可是跟欧美比较起来，这个市场还有很大空间，所以未来会有更多的特药和肿瘤药等进到中国。

2019年国家医保针对这些新的肿瘤药、特药已经支付了大概占35%–45%的部分，有相较于前几年有大的提升和增加，但是从中可以看到个人医疗负担还是非常重。

商业健康保险对肿瘤特药的负担，2019年大概25亿元，大概占了5%。针对商业健康险来说，大概是1%在这些肿瘤性特药上，针对这些特药、新药甚至可能会医疗负担比较沉重的药品来说，商业健康险上面还有很大的成长空间。每一年都逐步增加，现在商业健康险大概是

3.6%的比例，相对于欧美国家来说，是有很大的成长空间，美国比例是35%，大概是我们现在比例的10倍，个人的医疗支出部分大概是我们的三分之一。这个比例其实是在政策环境的方向下有很大提升空间，但不只是健康险保费收入增加，我们赔付比率也逐年在增加，这个部分也是在座各位包括保险行业各界努力。在2025年希望健康保险可以达到2万亿美元的规模，如果要达到这样的规模还是一个挑战，虽然我们每年有大概15.6%的年负荷成长率，但我们要达到2万亿，年负荷成长率要达到20%的增长，还是挑战。

从辉瑞的研究和看法给大家一些思索。

第一，现在的保险模式是怎样的？现在比较常见地分为两部分，第一是直接面向消费者的保险产品，是比较创新的，而且市场导向，机制也比较灵活的。这几年比较红火的政府企业合作的普惠型的城市补充医疗保险，俗称惠民险。目前全国超过82个地方179个城市都已经出现了这种所谓惠民保模式，这个模式也推陈出新，从一开始不包含带病体，现在慢慢有了带病体，从保险人民群众可能比较少，到现在有一些省、城市的覆盖越来越广，包括起付线、定价也越来越趋于合理，相信未来这也是很好的模式。

目前的模式也不是100%完美，这里提出三个探讨的角度，第一，惠民险要保的方向，比较重要的是医保的有效补充，针对没有办法在医保保障特别是一些新药、特药，甚至是这些自费产品，甚至医保之外的自费部分，重点特药部分这是未来多层次医疗保障中可以设计的，作为医保的有效补充，包括像肿瘤有一些乳腺癌、肺癌等大瘤种，而且五年生存率需要提高的产品急需这样的一个医保有效补充的方案。

第二，人群的覆盖，希望可以更广，保障普惠，越来越多不限既往症、不限人群、包括起付保线比较降低的险种。有更多的患者、更多的民众愿意来做投保，而且也可以得到合理的赔付，但是在这个基础之上，还是要有可支付、可持续性，我们可以看到有一些惠民保价格其实是非常低的，可能是几十块，为了保证广泛的人群，又要保既往症，又不能有很高的价钱，可能就会设了一些限制，包括起付线、保障人群，这些都是没有办法可以长期或者是可持续的，所以建议避免低质低价的竞争，必须平

衡保费和实际的赔付的平衡性，能够让保险是可持续而且是可支付的。

第三，传统的保险方向可能是风险负担方，可能是保费的承担方，但是未来我们希望可以变成健康管理方，而不只是费用跟风险承担，现在越来越多在讨论比如说新的医疗服务、新的科技，可以给患者全周期、全方位的管理。

最后，讲到药企如何积极合作，跟各界一起来推动促进商业健康保险的发展。

先讲辉瑞目前正在做的工作：第一，推动顶层设计，辉瑞在过去三年其实持续都在针对商业健康险做了提案希望可以积极推动，包括我们公司全球CEO艾伯乐先生也持续几年参加了中国发展高峰论坛等国家的顶层活动，而且呼吁多层次的保险继续推动。第二，我们也积极参与一些行业研究报告，包括跟中国发展研究基金会等等，今年4月也参加中国保险协会主办的商保的标准制定和长期发展等等研究课题。希望通过这些研究可以提供一些理论基础，而且可以提供一些建议。第三，辉瑞长期积极地参与包括不同的保险，包括惠民保，我们和很多的保险公司，包括刚才说到的平安、泰康等都有不同的合作。

最后，未来的展望，药企怎么样继续合作、继续推动，可以从两点来看，第一是商业健康保险的设计。我们和很多包括地方政府、惠民保、保险公司、企业在谈的时候，其中有一个非常大的包括保险公司需要的东西，就是真实世界的的数据。特别针对这些新药、特药引进到中国以后，也许地方政府、保险公司有多少民众、多少居民、年龄、发病率等数据，但是缺乏就是新药品真实试剂包括全球的数据，一个产品进来到底治疗率会是多少，会用多久，然后可能会发生什么样的不良反应，要怎么管理，这些部分其实药企是有非常多的数据、非常多的经验可以提供。

第二我们要朝向健康管理而不单纯是健康保险，在健康管理方面，药企有非常多的经验，包括和医院、医师、患者在健康管理上面的痛点和难点，药企累计了非常多的经验，辉瑞在中国也深耕多年，希望在未来在这个部分可以跟各界贡献我们的一些知识、经验，跟大家共同推进健康医疗保险。

中防通用中医网络医院 有限公司总经理、董事长 王玉生：



从健康角度来说，必须要三个方面，就是昨天、今天和明天。

如何解读过去？所有人的出生日期包括生活地域、家族病史，对人体有一个很具体的描述，这个疾病的发生有先天因素与后天因素、饮食习惯所决定，致病因素有环境影响、饮食不节还有外来的伤害。

实时的现状评估靠什么？钱学森说中医的理论是系统的、科学的，三部六病是中医的思辨框架，只有整体的协调才有局部的改善。

这是我们三部六病医学里面的整个用方的理论体系，寒热、升降、聚散、虚实并用，有点像清肺排毒汤是整体的协调，没有任何副作用，全部都是植物药性。要实现长期的健康管理要有终端、移动端、云端，我们经过八年的时间，还不算过去军队医疗机构研究30多年。

现在这就是我们的移动端的的服务，这个服务我们现在把它集成了信息化、数字化、网络化，包括计算机的语言，我们把中医气象结合，包括生命健康安全的实时资讯、及时评估放在首页，每天提供今天多少温度、适不适合出门。

我们还有闻诊系统，对人体的发声包括气衰、气弱、累积都通过声波可以分析出来。在过去传统中医没有经络仪，所以我们根据现在的发展需要，这个也是国家中医药管理局在中医状态评估方面推荐使用六诊合参，中外热成像仪就是给客户的感受，寒热表现

非常清楚，如果经过一些治疗以后，温区就有很大的变化，按照健康的理论来说，也就是任脉和督脉应该差1.5度，督脉应该高于任脉1-1.5度是健康的温度。所以如果要这样做，我们就生产了一种三个环境的产品，一个产品就是放在门外，大家可以参观一下。这是作为较大的养老社区，这个是基本上给小型中医馆和农村卫生室装备的，我们把移动医疗放在首位，这样就可以解决看病难，如果注册20-30人，就去两辆车，一会儿就结束了，如果一个县50万人，有5辆车，完全可以把老年病、基层医疗慢性病的诊断完全可以解决。有进乡村的，有到城区的，有到写字楼的，所以这是按照这样一种模式来做的。

预防未来，实际上人体的健康就是两气，一个是风寒燥火能对人体健康带来很大的伤害，同时气象资料非常发达，所以我们把这个和现代气压相结合，每一个小时就让国家气象局给一次资料，推送到用户那里去。从健康管理来说，我们是从这里入手的，提前按照年龄状态对他们进行健康管理。为什么我们要提出这么一个理念，这是经过广泛的调查，发现有这样的市场需求或者是一些瓶颈。

我们中医互联网医院本身自己有运作平台，这上面有两项功能，一项就是健康状态评估的数据平台，第二就是门诊的平台，包括中医药大数据，这是我们自己内部用的，未来这还可以打造成整个健康管理需要的专业平台。我们希望能够产学研研一体化，打造符合国人体质文化，贯穿全生命周期的健康管理的服务模式。

上海商涌科技有限公司

CEO 邢静：



保险的本质不是赔付、补偿，应该是参与到整个地生命周期的管理过程，所以这是我们今天分享的一个核心的内容。

第一，健康管理是会刷新健康保险的，只有更好的产品服务才会有更多的客户加入到商业保险的范畴内，才可以推动市场的医疗以及健康管理的迭代。

健康险从 2015 年开始呈现一个蓬勃井喷式的发展，其实整个产品的业态发展已经出现了差不多每半年做一次迭代，整个客户需求端或者是市场供给端已经把产品的发展趋势标注的非常清晰。我们从最开始的经济补偿、定额现金赔付逐步走向了事后的报销医疗费用，甚至走向专属的药品供应，然后质子重离子的治疗。其实这是一种治疗方案，已经成为保险责任的一项，从现在当前的产品形态发展，商业保险、健康保险已经走向健康管理、医疗管理，之所以会发生这样的变化是客户有需求。

整个健康险的发展应该是给予我的客户更多的医疗支持、健康支持，使得在出现疾病风险的时候拥有新的生存希望，做这件事情的价值是什么？让这些出现疾病问题的时候及时得到救治，使得社会有更多价值的劳动力。

原来重疾给钱、给笔赔付，我们现在把赔付变成治疗方案，所以从客户最开始投保的时候，我会把客户清晰地分成几个层级，健康体、超优体、大病体，会给分级定价的方向。承保之后，客户有了保单之后，原来我们觉得买保险是需要他们忘掉，忘掉有一张保单就不要赔了，但是现在我们会更主张客户投保之后会感受到保单的温度，比如随着年龄增长产生一些新的疾病风险概率提高，会有效降低门槛的检测，还有适当的运动管理和营养管理，能够及时捕捉客户的身体状况的变化情况。然后早筛、早诊真是非常重要，我们希望

有机会做病程管理，给予患者及时的信息支持和协调沟通，住院期间会有陪护如果需要的话，出院的时候甚至会有接出院的动作。院后的康复和专家的随访也是很重要的，院后的药物使用的依赖度是高于院内的，但是每个环节支付很重要，当你付每一笔钱的时候是否做了精准判断？并且告诉客户这个钱花出去了，是你的保额，对给你的效果是怎样的，你可能会得到更长的生存期限，可能会得到更好的生存质量，要给他一个对等的代价。健康险确实有可能是新的支付方式对于整个医疗市场，但是最后买单的是客户，希望他有更强的支付能力，核心就是是否为客户的生命标的风险做了减损，必须可量化、可评估、可公开，否则很难成为一个普适性的方案，而且是要全流程跟进管理，医疗机构、健康管理机构协同保险公司帮助客户建立对健康保险长期可管理的信任。这一点很关键，愿意在健康的时候买单，否则我们永远没有杠杆，而健康人群不加入进来，我们没有办法承接带病体和老年人群。健康人群、青壮年、少儿人群是整个商业保险的安全垫，只有发生率低的人群进来了，我才能去做发生率高的人群，这是很基本的原理。

总结一下，我们会认为效果更优的医疗技术真的重新定义健康保险，或者重新定义人生风险，过程当中支付方和服务方一定要高效协同，从简单的叠加走向全面融合。而商涌科技在整个过程当中成为桥梁做其中很小的环节，我们现在服务了将近 70 家保险公司，我们产品方案不是商涌的方案，是所有保险公司的方案，我们会希望致力于为整个行业赋能，通过小小的桥梁能促进支付和服务方之间的，但是也需要支付方和服务方之间有这样的心态能够愿意去融合，愿意去配合做这件事情。要走向满足客户医疗健康需求为中心的闭环经营服务方式，这是唯一的出路，因为人最后走向生命，我们总会老、会生病，所以人身险是长周期的事情，需要我们动态管理，双方共同融合，为一个方向共同努力。

沙利文全球合伙人 兼大中华区总裁王昕：



在我们的社会没有完全实现充分富裕的前提下，我们就可能实现了衰老，很多专家也讲到，我们怎么样防止因病致贫？大家知道我们国家很重要的一个国策就是扶贫，我们要消除贫困人口，减少贫困现象，怎么样来做？自然通过健康、医疗，去年全国健康险保费收入将近GDP的1%，我们的GDP是百万级的，我们可以看到未来增长空间特别大的就是保险行业，大家对于健康意识、保险意识、健康管理意识都得到了充分的提高。现在世界面临着3000年未有之变局，这个变局是什么？我们的系统风险性、不确定性极大的增高，我们跟疾病做斗争的过程从来没有间断的。近期发生的一些全球疫情，更给我们重要的启示，说明我们跟疾病斗争是长期的，不是短期的，可能是伴随我们生命体整个人类社会发展的过程是离不开的。

“要打造一个健康保险+健康医疗的封闭闭环，实现全生命周期的管理。”

因为老龄化造成了很多基础慢性病的比率是非常高的，怎么样有效地管理这些基础慢性病？通过利用保险机制怎么样管理？前两天我们也给一些代表企业发了一些奖项，其中有一家是做健康管理的，通过人工智能的方法采集眼底信息，已经获得国家三类证书，可以判别53种疾病，刚听王总也讲到这些事情，西医的方法可能更加先进。

沙利文主要是发现三个观点和各位分享，首先因为在这个过程当中，采访了大量的健康保险和健康管理的监管机构、企事业单位、专家、标杆企业。我们发现首先健康保险是有社会属性的，是重要的社会保障体系的组成部分，尤其是商业健康保险是重要的补充。我们可以看到，随着GDP的发展，随着人口老龄化，随着生活方式、压力甚至环境问题造成的，我们与疾病是要长期做斗争的。第二点，相对于发达国家，我们要走出一条有中国特色的发展道路，不能是简单的照搬照抄模式。第三点，我们可以看到，变局不光是带来问题，也带来了科技的可能性。科技会给我们的健康保险以及健康管理赋能，刚才我举了一个小例子，比如大数据技术、人工智能技术、云计算技术，现在基本上每人携带一款智能手机，所有的生活轨迹、生活方式都可能追踪。前两天跟邢总交流，她也提到，我们知道这个人有没有说谎、有没有真正对自己管住嘴、迈开腿，就是看买的衣服腰围是逐年增大还是缩小，而不是说吃的蔬菜色拉多么健康，而是有很多科技的方式给我们赋能。

我们觉得要打造一个健康保险+健康医疗的封闭闭环，实现全生命周期的管理，另外前面也提到，我们要采取混合发展方式，公有和私有的健康管理和保险相结合。



讨论环节

主持人（毛化）：今天圆桌论坛的主题是突破、跨界、融合、共建，首先请教张老师，国家卫健委发展中心是我们国家卫生健康领域的一个智库，我们很多一些行业政策都依赖于你们的研究和发布，因为健康产业一直是国家的重头戏，从国家的政策层面来看，对于我们整个健康产业或者是健康管理和商业保险有没有哪一些宏观的支持？

张毓辉：从政策层面我们看在中国2030年对于完善保障政策方面，商保有明确的指导方向，希望可以发挥作用的，国家发改委2019年出台了健康产业高质量发展文件里面提出了十大工程，商业健康保险也是重要的内容，我想这个方向是很有信心的。

对于具体的发展，我想今天很高兴地看到，大家对于商业健康保险的作用判断，如何来判断的？大家可能低估了商业保险对于卫生投入的作用，在卫生总费用里面，商保占比已经超过了10%，因为我们费用总投入的概念，和商保的收入是对应的，这是体现了商保在筹资中发挥的作用和地位，我想这一个是大家对于商保的作用有更高的重视。第二就是大家要反过来进一步地去解释行业，当投资渠道在国家总体筹资达到10%以上的时候，应该更好地发挥什么作用，要求就是不一样的，在卫生筹资里面只占4%-5%的时候，医保支出只占收入的20%可能没有太多人关注，但是渠道变成全国总筹资的十分之一以上的时候，大家就会提出这个问题，商保作为筹资渠道会发生什么作用？我们如何把更好的资金用到分担风险和改善居民健康方面是很重要的。

第二，我想借机会提几个问题供大家讨论。

第一个问题，健康管理是一个维护健康的工作，去年深改委会议上，中央说了这样一句话，要统筹社会医疗保险基金跟公共卫生经费的使用，更好的保障健康，大家作为一个行业怎么看待这句话？当中央提出社会基本医疗保险基金要用于健康保障基本工位资金统筹使用的时候，这个方向下未来会有什么政策趋势？我想这个会对行业是会发生一个重要的影响，我们所有建立的盈利模式、商业逻辑会不会发生变化？

第二个问题，商保本质是什么？我们讲这个行业的时候，不建议过多跟美国去比较，因为



● 主持人毛化

美国的商业保险看到发展、作用、整体的状况呈现，但是美国的商业保险我们在真正的理论上是要强制性的商业保险，是法律规定企业要买的，也就是在对失业人群和老年人的基础上承担社会保险的相当大的功能，我想这是跟我们中国一个很本质的区别，在我们国内因为商保是系统的体系，基本医保等是完整的体系，商保的定位是什么？

最后，商保的发展前景一定是非常广阔的，一定会在健康中国中发挥更大作用，商保产业链延伸是中央明确的指导，也是出台一系列政策去支持，在这样的方向下如何创新发展？

还有就是怎么去厘清商保和社保的定位？我们是协同关系？共生关系？还是竞争关系？寄生关系？替代关系？我们看到荷兰社会保险90%以上是商保经办的，这样一个大市场是不是也可能成为中国未来商保的未来一片蓝海？我觉得其实一方面我们要更加深入，一方面可以再开放一点，畅想一下更好的未来。

主持人（毛化）：请教一下陈春柳书记，南通市一直在健康保险领域走得比较前沿的，健康保险不是指医疗健康保险，还有其他的一些辅助保险，南通市在建设多层次的健康保险方面做了什么尝试和努力？效果怎么样？

陈春柳：我们在多层次的医疗保障体系里面花了一年的时间研究推出一款惠民保，我们感觉人的需求是不断上升的，所以第一，健康需求未来是非常迅猛和快速的。第二，市场是巨大的。第三，政府和市场相互之间是真正需要厘清的。第四，我们之间的协同和配合非常重要。

所以按照这样四个理念，我们对政府做好基本医疗保险责无旁贷，同时我们刚刚也说了，持开放和包容的态度，非常欢迎市场主体们能够围绕政府的价值理念和市场的高效的机制，能整合既有分工又有协同，来共同的做好这件事情。我们目前南通一个就是设计这样一个惠民保，我们还在开发一些老百姓互助的，在南通也有好几款，是老百姓互助的完全是以村、镇为单位互助的，或者是以企业互助，我想企业还是鼓励推动的，通过这样把几个层面在这儿补齐，政府保基本，市场多元化。

主持人（毛化）：前面几位老师通过数据和一些证据阐释了中国商业健康险目前占整个支出的比例比较小，但是发展速度也比较快，我想请教一下慕尼黑再保险公司的杨总，如果我们看整个健康管理生态，商业健康险能够起到什么样的作用？目前有哪些挑战？我们如何克服这些挑战？

杨琰：我觉得可能医疗险本身是所有险种最复杂的一个保险种类，最大的复杂性是涉及的医疗供应产业是多种多样的，有医院、诊疗机构、医生集团、康复、药品供应方、器械，这么多非常复杂又是信息不对称的情况下，而每一个医疗供应方都非常专业，但是要成为一个整体来看，这在国外和国内都可以看到这样的现象，也是产业本身庞大的元素。

健康保险公司最大的作用，就是建立这么一个网络，网络里面提供了几个方面很重要的作用，一个就是可及性，当把不同的供应方放在一个平台上的时候，对于整个网络的资质评级、溢价能力，让消费者可以使用到它，变得更可及，是对网络做出了重要的贡献。第二就是消费者的体验，怎么去告诉消费者，这么复杂的体系当需要有需求的时候，保险公司可以提供一个非常全面的解决方案。第三就是质量的提升，是不是网络内的合作方是不是这样去做的，不是想做什么就做什么，而是有这样临床研究的支持，医疗产业太大了，肯定有良莠不齐，如何避免过度医疗和浪费，这也是质量很重要的。最后就是产品，对于保险公司来说产品太重要了，产品才是触达消费端非常重要的工具，和网络结合，服务端和医疗网络的整个相应的支持、价值服务，实际上和网络的一个结合，这是我觉得可能整个健康生态圈里面是可以起到独特的



● 张毓辉



● 陈春柳



● 杨琰



● 刘翩翩

一个角色。

目前我觉得可能有很多不同的困难，我觉得最让我感触最大的两个，一是产品端，包括核心系统，IT是非常重要的环节，还有理赔管理、网络管理、疾病管理等一系列的动作，还有甚至把不同的服务商怎么去绩效最优，保险科技应用、大数据应用怎么去改变消费者的行为，同时能改变供应方的行为，让这些行为能够合作到一起，我觉得保险公司很难做到一点，可能和专业能力没有达到，同时产品设计方面就很单一，大家看到普惠产品也借鉴产品形态，只是在大病的情况下有一个理赔，当时一个很大的变化，其中一个就是预防的保障责任，一定要写到保险责任里面的，如果不把预防责任放到产品里面，我们怎么去管理健康体或者是未知的因素？我觉得回来以后看到企业愿意出几千块钱做体检，但是不愿意花几百元买保险，我觉得很惊讶，而且体检做完之后有什么作用？本来应该是产品责任的一部分，就是有一个相应的联动机制，所以这是一个良性循环的体系，这是产品端很大的困境，产品创新不仅是简单，而且是补充，商保更多是一个完善和提高会越来越发挥这样的作用。



● 李进晖

第二个比较困难的是利益的协同，大家一直在讲产业互融，大家有很好的愿景和情怀，其实真正做还是蛮困难的，我过去的经验也和医院、医生集团谈判，我觉得这是一个非常复杂的过程，也经历了很多，现在为什么讲价值医疗，其实也是在讲，因为市场也在变化，原来医疗机构还有健康管理机构可能关注的角度是网络覆盖多少人群、保费收入多少可以转变为我的收入，还有机构自身能力提高有多大的空间，保险公司看重的是业务增长以及理赔能不能控制住，保险公司也在改变，原来以产品营销为核心的模式越来越变成了以服务于保民的服务模式，医疗机构也在从过去的以患者为中心，来了一个患者要怎么样治疗更好，而变成了大众的健康，因为大家观念的转变，就有更多合作的空间，包括因为在中国毕竟商业健康险没有那么多的议价权，能够和消费者为中心，能够有服务意识的一起成长、分担风险，如果真能把这部分人群健康管理非常好，也能得到相应的一些奖励，这样的一个共同的合作共赢的机制，也许是一个非常可行的。



● 李祺

主持人（毛化）：请问刘总，针对中国消费者个性化和多元化需求的时候，商业保险的险种产品设计方面应该有什么考量满足个性化和多样化的需求？

刘翩翩：第一，看到中国重疾投保年龄每年年轻化的迹象，现在基本上是30岁左右，对比日韩和欧美市场平均年轻8-10岁，医疗险平均年龄稍微高一些，所以不能直接把国外的经验直接搬到中国来使用，这是第一点。现在重疾平均理赔年龄下降到42岁，我们要更加更前期地进行一些疾病防控和干预，这是第一个思考。

第二，我们也看到，在中国互联网保险普及在过去几年，对消费者的触达以及对不同年龄族群的拉进来消费者的族群其实是有很好帮助，因为能够通过不同的场景、不同的时间可以跟消费者进行一些互动，而且因为有互联网的平台，以后其实在整个保险生态、保险产品类别其实有很好正面的作用，让我们的平均保费其实更加便宜，以及更加便捷的，这是科技时代来临的好处。

所以在这些驱动以下，其实我们也支持不同的保险公司做一些产品的研发，举一个例子，其中一个开发的互联网定售产品，我们就可以看到在30岁以下的投保客群其实达到80%以上，占比非常高的，所以这也是给到我们整个行业的新的思考，就是以前我们可能主力打的可能是一些中年年龄段的，现在消费者年轻化以后，他们整个消费模式、选择其实跟我们以前传

统渠道看到的其实是非常不一样的，怎么把他们带动进来，怎么跟他们互动呢？这是整个行业要一起努力的一个命题。

所以，我们以前传统的就是一种产品走天下的局面可能就不能再实行了，所以也回应主持人提到的观点，我们现在其实整体在健康产品以及“服务+”等等，其实要趋向于一个多元化以及个人化，也是因为大数据时代来临，我觉得这也是比较好的契机可以帮到我们从风险的分层、细分以及在定价上能够做到千人千面的角色，因为必须要有数据的支持才可以有一个比较扎实的根基去定价，以及去制定一些核保理赔的流程。

第三，从细分出来，可能从年龄段，我们刚才提到少年、老年以外，其实还有就是可能地区的细分以及可能承担能力的细分，我们可以看到医疗险，在承担能力细分可能就是从比较普遍的惠民保以及到百万医疗、高端医疗，其实也是根据不同认得消费能力进行产品的设计以及一些服务的配套，这是其中一个手段。另外，在地区我们在不同的疾病也做了不同的调研，我们可以看到在地区也有不同疾病的发生率，也有明显的不同，通过大数据其实我们可以更加针对消费者的一些不同的形态。

主持人（毛化）：其实在整个过程当中肯定不能忽视药企和管理公司的作用，请问一下李总，辉瑞中国最近也在不断上市新的肿瘤产品，从创新药产品整个生命周期中，从产品上市一直到爬坡、成熟，您认为医药公司如何和保险公司加强深度合作？最终目标是为了让产品可以可及到患者的手中？

李进晖：辉瑞在这几年一直在对于多层次支付有一些探索，这个当中就像刚才提到的，更重点的是要改善药物可及性和可支付性，从辉瑞本身的能力而言，健康保险和健康管理，辉瑞在健康管理方面也有非常多的精力和公司理念的投入，在这方面也有深耕，比如乳腺癌领域，王总也提到全方面、全周期保证跟国家一起，跟专业机构一起让患者从共病、本身乳腺癌的角度得到长期生存的管理，我们也和国家癌症中心、卫健委对肿瘤单病种管理质控管理理念下，去帮助国家推进单病种管理，这里面结合到保险，今天也有一位行业的领导提到，你们是希望把药更多地去使用，可是我们不想花那么多钱赔付，企业的价值是什么？我们健康教育可以让患者停留在轻症阶段，避免过早进入重症，这在支付费用上就是大大的节省。

近几年一个是从2018年引进乳腺癌的治疗药物开始，随着这几年的商保的蓬勃，我们开始参与一些产品去看方案，2019年推出第一个在乳腺癌领域的补充医疗保险，对它的疗效是一个保障，这是第一个在乳腺癌领域的补充性的疗效险，在这个

之后可能也有一些公司在这方面有设计，其实在领域当中有推动力的。

第二就是我们在惠民保的参与，我们其实可以知道现在目前为止惠民保是发展非常快的阶段，大概70个左右城市推出这样的产品，我们参与到其中就是60多个，还有特病险方面、特药险方面，我们也会有参与，在博鳌引进的一些海外先行先试的特药险当中也纳入辉瑞的产品，这是整个在这方面的深耕。

说到未来，辉瑞如何能够更好地参与保险发展当中？我们非常希望在这个当中有深耕，有直接的参与，比如惠民保未来的设计有没有可能辉瑞公司一起去参与到当中？我们可以给这个领域赋能，我们有几个基本能力，第一是专病能力，可能需要一些更专业的公司来提供一些专业的建议，另外我们其实是有真实世界的数据来源，还有医疗行业的资源和患者管理的模式和体系，同时在设计当中也可以让惠民险更加地科学。

主持人（毛化）：请问李总，今后健康管理的管理当中，医疗的新技术能起到什么助力的作用？

李祺：借着您的问题跟大家报告三件事：第一是李太医。第二是不裸奔。第三是享天年。

我来自太平洋寿险，我们是健康管理公司里面和寿险主业结合最好的，为什么？我是寿险的全资子公司，2017年9月份，由银保监会、发改委、寿险部、资金部三堂会审的第一家，到目前为止三个平台里面也是唯一一家，为什么我叫太医呢？因为太平洋医疗管理有限公司名字太长了，所以叫李太医。

第二是不裸奔，我们太保寿险现在在卖商业健康险的时候，特别强调不能让保险产品、健康险产品裸奔，一定要有服务，为什么呢？保险保什么？保万一，万一赔了好像赚了，不赔好像亏了，大家产品都是差不多，都是这个价格，PK什么？我们强调是要打造客户服务体验最佳的寿险公司，这是我们未来三年计划的第一句话。为什么客户体验服务最佳？我们瞄准的是万分之剩下的9999，所以不能裸奔。

第三，享天年，9999就是要健康，我以前不是学中医的，我看了《黄帝内经》就是做五件事情，我接下来报告一下我们按照模型做的五件事情。第一，饮食有节，我们进行消化道的早筛，客户体验很好。第二，起居有常，进行睡眠管理。第三，科学运动。第四，形似神具，更多的是压力管理。第五，静享天年。



● 董栋

主持人（毛化）：请教一下董总，我们在整个健康管理的生态链中，其实现在有一部分公司是健康管理公司，是保险公司的一些部门，也可能是独立的企业，像这样的公司对整个健康管理行业有一些助力的作用？

董栋：我觉得商业健康险本身的确是要最后构建了保障+医疗服务的更加完整的服务，但从保险公司的本质和经营来说其实是金融机构，在医疗上并不是那么专业，当然像太保越来越先进、越来越全面，但是事实上我们保险公司的基因还是在于保障赔付和金融，这个过程当中如何能够把医疗服务衔接进来，的确需要很多的助力，健康管理公司在这里面是核心的角色。

第二，医疗一站式，我们做肿瘤的时候，我是门外汉，我是班门弄斧来讲，乳腺癌场景里面的淋巴水肿治疗可能是全流程非常专业的点，保险公司可能不一定想到，这个东西要交给专业的人来做，健康管理公司是不是能把自己的专业水平提升到这一点？我觉得这一点我们需要给的不仅仅是服务型的一站式服务，而是一个专业型的医疗级的一站式服务如何构建？

健康管理公司还有比较大的功能，如果沿着一站式其实这里面有稍微缺一些东西的，还有一个补充和延展的作用，比较好的例子，在互联网问诊、穿戴设备，可能往下看，养老越来越重要，居家护理，健康管理公司会有比较好的补充作用。

合作机制怎么建立？因为其实以患者为中心是对的，但是我们要直面商业利益的问题，只有大家多赚钱，这个事情才可持续，所以我觉得推动这个事情，我们既要讲理念以患者为中心，还要利益、分配上面如何构建，动态地去引导这件事情的发展，我觉得这个平台也是有非常大的作用。



分论坛三十三

创新促进健康

以数字技术赋能健康中国

SESSION 33

Innovation For Health



以数字技术赋能健康产业已经成为全球重要趋势，因新冠疫情而催生的数字医疗产品提高了防疫和医疗效率，推进了健康行业数字化改革。随着 5G、大数据、增强现实（VR）、区块链、人工智能（AI）等新技术不断探索与医药医疗行业融合的应用场景，为患者、医疗机构、卫生管理机构带来极大的便利。分论坛将以数字健康的全球战略以及卫生系统数字干预、中国的数字健康部署和实践等主题展开演讲，并对数字健康管理和治疗方案展开讨论。

主持人

包志明

财新传媒科技新闻部副主任

致辞嘉宾

罗晓芹

博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会副主任

任波

财新传媒副主编，财新网副总编辑

主旨演讲

代涛

国家卫生健康委员会统计信息中心研究员

讨论嘉宾

刘海涛

中防通用中医网络医院技术总监

沈旭东

上海永慈康复医院院长，盈康生命董事

夏巨松

联影医疗高级副总裁，国际业务总裁

张实

医渡云合伙人，CEO

乔建荣

世界卫生组织驻华代表处卫生系统和卫生安全协调员

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会组委会 副主任罗晓芹：



健康产业是健康中国最重要的组成部分，疫情期间健康产业逆势上升，人们对公共卫生、生命安全、健康管理有了更进一步的认识，以数字技术赋能健康产业已经成为全球健康领域的重要趋势，也由此催生了很多数字医疗产品，提升了防疫和医疗的效率，为健康行业数字化变革按下了“快进键”。在人类医疗发展史上，每一次技术的变革都会带来医学的变革，而随着技术的快速进步和迭代，我们看到基于数据和计算的医学会改变下一个时代。当前，医学的外科领域诊断设备、手术设备已经有了越来越多的使用计算机和算法，甚至由人工智能代替完成。未来的阶段大数据会分析海量的病例和病理，给出最优的建议和方法。医疗体系的数字化管理会极大的提升效率，个人健康管理也会更精准，更普惠。因此今天我们要思考数字技术如何赋能健康产业，让整个健康产业链更安全、更精准、更有效地整合行业的大数据，这是需要长期思考和深耕的问题，希望未来能够通过新兴技术来解决产业真正的痛点。

2021年是博鳌亚洲论坛创立20周年，也是博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会召开的时机。在全球健康卫生领域形势变化之下，全球公共卫生领域的国际合作和应急准备的经验交流成为了各国抵御疫情冲击、保护公民健康的必由之路。在此情景下第二届大会的举办意义重大。

第二届大会重点讨论完善全球公共卫生治理体系、加强国际抗疫合作以及科技创新、安全发展、医养结合、疫苗的研发可及、中医药发展等重要议题，致力于行业领导者、专家者的思想碰撞与交会。大会希望通过与财新这样有深度和影响力、舆论引导力的媒体合作，将健康智慧和健康共识更好地传播到社会大众，更好地服务人民健康，为人人得享健康和造福健康福祉作出贡献。



财新传媒副主编 财新网副总编辑任波：



我们看到疫情没有能够阻断跨国、跨地区的交流，数字技术构建了一个更加直接、高效的网络，打破了过去人和人之间、人和物之间的链接方式。国外的发言人可以足不出户参加万里之外的盛会，而我们会议听众也不仅仅局限于这个会场，全球各地的朋友都可以通过直播参与我们这场分论坛。不但得以减少旅途奔波中的健康风险，也让传播的成本大大降低。

“数字化之下的诊疗方式对于新的服务对象而言，技术的安全性、有效性、可及性等等问题都值得不断观察、研究和推进、解决。”

今天数字化生存已经是大势所趋，全球健康产业的数字化进程正在不断地推进，很多先进的数字技术和医疗技术相结合，整个医疗产业的发展有了很多新的机会，尤其是新冠疫情爆发后也催生了很多数字医疗产品的需求和应用场景，为民众享受全方位的医疗健康服务提供了助力，也为医疗机构带来绩效提升，为药械企业和保险机构带来业务拓展的空间，更为医保机构、监管部门都带来监管的便利。在这个过程当中数字诊疗的基础设施要如何建设，传统医疗模式下的各项制度怎样去匹配？数字化之下的诊疗方式对于新的数字技术的千千万万的服务对象而言，技术的安全性、有效性、可及性等等问题都值得不断观察、研究和推进、解决。

新技术和健康也正是财新传媒持续关注的重要领域，尤其是在健康领域，我非常有幸在财新传媒和一个年轻有活力的团队一起工作，致力于为读者提供真正有价值的新闻报道和深度分析，我相信财新传媒和今天到场的医疗和技术领域的机构有着一个非常重要的共同追求，那就是专业精神。财新传媒的目标就是打造最值得信任的财经新闻媒体，对于新闻专业主义的追求体现在我们每一篇的报道当中，也体现在我们每一个产品当中。尤其是去年以来我们的健康团队，我们整个财新团队对新冠疫情的报道，我们一直以来对健康领域创新故事的记录都诠释了我们的追求。

在免费的自媒体信息大爆炸的当下，财新传媒也是全国极少数敢于尝试，敢于坚持付费订阅的机构。据2020年Q3的全球数字订阅报告显示，财新传媒以51万付费订阅用户名列全球第10位，这是唯一进入榜单的中国媒体。我们还提供中英文的全媒体、智库研究等多层次的资讯和研究内容。

国家卫生健康委员会统计信息中心研究员代涛：



在新冠疫情爆发之初面临着大量新冠肺炎患者的诊断救治、社会疫情防控以及社会经济正常运转的多重压力。当时疫情的诊治、人员的管控、社会疫情的预警、信息的发布都承受着巨大的考验，亟需在有限的人力、物力资源下提供快速的响应能力。而以大数据、人工智能、5G网络、互联网+为代表的新兴数字信息技术支持疫情相关信息的收集传播，加速对未知病毒的研究和临床诊疗探索，利用信息网络进行远程的操控与传播、远程操控与医疗服务满足疫情的防控需要。数字信息技术的应用被赋予了更多的社会责任，技术升级和产品落地不断加快，火线投入到了抗疫的实践当中去。

疫情发生后，数字信息技术，在疫情的防控和医疗救治当中发挥了重要的作用。这里面主要有几个方面：一是服务病患的救治和疫情的防护，提升了救治和防控的能力。二是面向管理部门提供决策支持。三是数字信息技术赋能传统社会生产生活的转型。

我主要跟大家分享三个方面的认识：

一是数字技术助力抗疫的实践。涌现出了一批新型的数字化抗疫产品和服务，用于解决疫情防控救治中的各种问题。第二个方面就是做好疫情的态势和流行病学的分析，提供决策支持。第三个方面，数字化的抗疫面临新形势、新挑战。催生了更多数字化的抗疫产品和服务，加速了社会的数字化转型。

本来医疗健康是传统的高门槛领域，新型数字技术要进入要付出较高的成本，这次疫情通过大量的应用场

景，新兴技术得到了很多的应用，也体现了我们包容创新的精神。

只有数据的采集、流通、开放达到一定的水平才能支撑起大数据、人工智能的应用。在未来一定能够找到可持续的发展模式。这里面有三个方面：一个是数据的采集需要更加高效准确。二是数据的流通需要更加及时有效。三是数据的开放需要更加真实可用。

最后说一下对未来的展望。第一就是要构建良性的利益协调机制，推动数字化应用创新落地。在博弈当中达成新的良性发展格局，政府的责任，行业、企业的责任是第一点。第二点，要破除数据流通的障碍，提升数据治理能力。解决政府数据只上不下，只收不用的问题，让数据真正推动社会的良善治理。第三个方面要补短板。加快数字化信息技术的建设和普及应用，特别是人工智能、5G网络、大数据这样的新基建。第四个方面要更加注重安全性，防范技术风险和社会问题。数字化应用本身的信息安全问题实现健康服务便利性的同时要守住安全底线。

最后一方面要更加重视社会伦理的平衡，不能为了加速技术应用的落地实施，不顾对个人隐私伦理观念的冲击，同时也不能由于新技术的应用对传统行业影响。

讨论环节

世界卫生组织中国代表处 卫生系统和卫生安全协调员 乔建荣：



自 2005 年世界卫生大会首次通过关于数字卫生保健的决议起，WHO 便致力于支持各国制定数字卫生发展战略和行动计划。全世界范围内，包括中、低收入国家在内的 120 多个会员国已经制定了此类战略和政策。

2018 年，世界卫生大会通过决议，呼吁世卫组织制定全球数字健康战略，支持各国实现全民健康覆盖的努力。基于此，世卫组织于去年发布了《2020–2025 年数字卫生保健全球战略》。《战略》制定了四个目标：促进全球协作和促进数字健康知识的转化；推进国家数字健康战略的实施；在全球、区域和国家各级加强数字健康治理；倡导以人为本的、以数字健康为依托的卫生系统。

2019 年世卫组织还发布了首份数字卫生干预指南，提出 10 项使用数字技术方法改善健康的新建议。如果在座的各位专家和从事这个领域工作的专家感兴趣可以去看一看这些指南。

中国在《第十四个五年发展规划和 2035 年远景目标纲要》描绘了未来的发展蓝图和实施路径，对“数字经济”、“数字化”等方面做出了重要部署。数字化上升到了国家战略的高度，智慧医疗领域加快试点示范。

数字健康在促进分级诊疗和疫情防控方面都发挥了作用，对提升医疗服务可及性具有很大潜力。数字技术本身并不是最终目的，它们是增进健康的重要工具。数字健康整个产业也好，整个技术的应用亟需构建、完善数字健康治理的法律和政策框架，从源头上确保其良性发展，确保其有效加强卫生服务体系，支持实现全民健康覆盖，而不是少数人享有。第二点，数字技术应用的一系列风险，以及对于人群公平性利用数字技术，这个是我们需要关注的。第三点就是通过发展数字健康推动医疗卫生服务的整合。未来的健康服务趋势必须是以人为本的，围绕全生命周期的整合性服务，所以这给我们就提出了一个问题，我们怎么样更好地利用数字健康的应用来支持以人为本的全生命周期、面向全人群的服务，引导数字健康的创新向偏远地区或弱势群体的卫生需求倾斜，把人口健康的促进和卫生系统加强的目标能够协调起来。

医渡云合伙人 CEO 张实：



医渡云是一个做医疗数据服务的公司。在2020年的时候可能大家的关键词就是“抗疫”。这是我们截止到6月2日看到的全球确诊病例，是1.7亿人，死亡案例355人。我想通过整个疫情告诉大家我是谁，我在做什么，我的目标是什么。

在整个疫情期间医渡云走遍了所有疫情发生的城市，这其中包括北京、宁波、武汉、青岛还有石家庄以及现在的深圳和广州。我们都在这些地方做什么？这是我们在武汉做的，我们帮助武汉做了密接人员的追踪服务，做了多场景的监测、预测，做了病情的分析、流调数据分析和多功能的多点监测。我们在北京，做了整个流行病的预测，还做了一些政府的相关政策调整以后，未来会对整个疫情流行趋势的预判。我们帮助国家CDC做的全球疫情风险评估。

我们要做什么？我们想做的就是早发现、早预警、早阻断。通过这三个环节，我们要做到救治为本、预防为先、管控为主。我们怎么可以做这些事情？是因为我们是一个做医疗数据的公司，很多的医学数据其实跟我们正常生活中所见到的数据是不太一样的，因为首先它是一个非常专业的领域，很多的医学数据有很多的描述，它在整个描述过程当中有很多种方法在描述，但是其实描述的东西是一个，那我们怎么通过一些医学的知识和医学的逻辑辨别这些数据都是归的同一个词源？所以其实我们医渡云主要就是在做所有的医学数据的知识图谱的构建，做医学数据的规划，能够把刚才乔老师也在讲的，数字化是数据产生的因，数据是数字化的结果，我们利用这些结果能做什么？我们用这些结果实际上是做一些工具，来为专业的人员服务，能够让他们通过数据，可以看到更多的内容，他们想看的一些内容我们可以通过数据来表述。我们主要的服务对象有政府，有医院的专家，有患者，还有上下游的这种产业伙伴。

我们想做到的目标是什么？数据其实不是根本，数据是为人服务的，如果我们能够服务好上面的每一个人，我们想使价值导向的精准医疗惠及到每一个人。



数据其实不是根本，数据是为人服务的，如果我们能够服务好上面的每一个人，我们想使价值导向的精准医疗惠及到每一个人。

上海永慈康复医院院长 盈康生命董事沈旭东：



智慧医疗是医疗信息化向智慧化发展的重要阶段，而智慧医院是智慧医疗重要的组成部分，是推动医院管理科学化、规范化和智能化的强劲动力。智慧医院建设是推进医院现代化进程的客观需求，已经成为一种难以阻挡的趋势。

医疗服务板块是盈康生命上市平台的核心业务之一，致力于医疗资源的公平可及，秉承的核心理念是医防合一，围绕人的价值第一，始终考虑如何进一步实现患者体验的最大化和医护价值最大化。目前已经在全国布局了20家医疗机构，服务用户也超过百万。

围绕着建设物联网医疗生态，改变传统医疗模式，首先是在专科上形成特色，进一步把医院打造成一个开放的共创平台，能够提升用户体验的资源链接到这个平台上，实现一站式的医疗服务。

智慧医院是智慧地球的衍生概念，一方面体现在利用计算机等大数据技术对医院原有的产生信息系统中的数据进行有效的整合，实现医院各类数据信息的集成和共享，另一方面体现在运用人工智能、传感设备、物联网和移动互联网、智慧终端技术，以智慧医院的医疗系统、管理系统、保障系统等为核心，实现医疗信息的全面感知、医疗系统协调工作，还有就是医疗信息的智慧处理和医疗服务的实时有效推送。

智慧医院是以患者为中心的，需要根据患者的需求而改变，利用现代信息技术最终能够实现价

值，提升效率。智慧医院建设具备全面透彻感知、全面互联互通、全面智能决策和全面的智慧应用这四大特征，既能帮助医护人员和管理人员提高工作效率，又能够为患者实时掌握自己的健康状况提供便捷的通道。

下面我介绍一下我们医院的一些做法。一是坚持制定线上线下一体化系统。再是通过一个集中式的数据管理平台统一管理各类系统数据。

我们在智慧医院建设上面也取得了一些成果，主要是通过物联网的手段将院内能够输出数据的设备应联尽联，比如说呼吸机、心电监护仪、体温仪、血压计、血糖仪等等，为智慧医院建设打下一个良好的基础。成果之一就是智慧护理。成果之二是智慧病区。成果之三是智慧诊疗APP。成果之四是智慧管理。成果之五是智慧驾驶舱。

智慧医院的价值体现在哪里？主要是解放人、服务人、增值人和互信人四个方面。

联影医疗高级副总裁 国际业务总裁夏巨松：



如果要实现数字化的话，目前阻碍这个数字化医疗的三座“孤岛”还是亟需解决的，就是数据孤岛、应用孤岛和科研孤岛。从数据孤岛这个角度来看，一个是数据收集，再就是存储，存储之后互认、共享，这个目前都是以院、科室、地域为单位，从终端设备来讲，每一个设备，每一个模式都有自己的数据，但是数据与数据之间的关系互相认都很有困难。从应用孤岛来讲，应用的中心化还有通用化、覆盖率都相对来说比较低。科研方面，科研的协同数组、跨界、融合、转化，这方面都还有很多的工作可以做。

如果真正在我们的视角去看，如果要打破这三个“孤岛”，一个是要共筑数字化影像共享平台，第二是共筑数字化诊疗平台，设备角度还要从设备到病理诊断，到最终的手术方案的设置以及到治疗方案的落实共筑一个数字化的科研平台。联影主要是专注在这三个方面做了一些尝试。

联影现在是一个技术集团公司，目前的话有五家子公司。目前最大的板块当然是上海联影医疗科技股份有限公司，这一块主要是专注在全线医疗影像设备的诊断设备和化疗设备以及医疗信息化的解决方案的提供。第二个是在医疗、AI、人工智能方面有联影智能。第三个就是我们有一个联影智慧医疗，目前主要是在第三方精准医学诊断中心和互联网医院方面。第四个是医疗机器人和数字化骨科、可穿戴设备。

联影在整个理念设计上面是聚焦在产品的全智能化，AI要赋能全线产品和临床以及科研。第二就是万物互联，

基于云计算、5G、物联网的云端互联，还有整个各个领域里面的相互赋能，以及希望我们能够建立一个全球比较领先的、开放共生的生态。

在数字化影像共享平台方面，这方面我们投入是比较多，也做得相对来说比较成熟。相对于我们设备相关的领域数据的规范化、智能化管理，设备之间的互联以及所有相关的医院，下面的分支机构互联，跟我们相关的都已经达到了。另外就是数据的汇聚、智能化发展以及对病情的预测。

数字化诊疗平台主要是满足跨科室多场景的临床需求。同时联影也不仅仅是为自己的厂商自己生产设备，也希望打造一个多厂商共生共创的生态，利用每一个厂商各自的优势能够实现全生命周期的中心化管理。

数字化的科研平台管理，可能目前特别在发展中国家是比较薄弱的。在中国过去五到十年来有一些进步，但是这在我们看仍然是一个比较薄弱，特别是中国如果在科研方面跟临床接收到的科研，如果能够有突破性发展的话，数字化的科研平台有很大的地方需要改进。

这是联影在这个领域里面持续过去十年的快速投入和创新。联影希望在数字利用和科研方面继续努力，能够作出自己的贡献，为今后智慧医疗、智慧医院作出联影应有的贡献。

中防通用中医网络医院 副总经理刘海涛：



我们从数字化和智能化的角度来考察中医设备，它一定不是一个孤岛式的，一定是一个体系。中医是讲四诊合参，一定有一个移动终端，在前端采集患者的信息，不管是脉象也好、舌象也好，闻诊也好、问诊信息也好，这些信息一定要在后端有一个专家系统，或者说一个智能化的大脑，这两个体系结合到一起才真正完成一个中医在临床当中的诊疗过程，形成一个比。三端模式其实就是根据实用应用场景来采取的。移动端实际上是为了方便患者挂号，包括查看自己的药品物流信息等等，是方便患者参与进来的终端。

我们的脉诊仪采用的是压力传感器，完全模拟的是人的手指在采脉过程当中的五个脉位的采集过程。我们现在完全可以做到自动寻脉，一键采脉。在整个过程当中不需要人去调整，完全是自动化按照的。

问诊我们实际上是分两部分，一部分是经过我们前期脉象采集、舌象采集以及声纹采集，它自动会分析出一些你相应的、最集中体现的一些中医症候，它自动播报给患者，患者只需要回答是与否就可以了，这是传统中医过去在临床当中常用的过程，也就是我们说的四诊合参。

这一整套东西我们所依据的是山西的名老中医刘老所创立的“三部六病”医学体系，只有这样一个医学体系，我们才能完成前端数据采集和后面专家系统的完美衔接，所以它这个体系才能真正地完成一个中医医生临床整个的诊疗过程。

为了解决移动互联的前端数据采集问题，我们专门配置了移动诊疗车，它既可以解决状态评估，又可以解决中医四诊也好、六诊也好的前端数据采集，我上传云端，有专家系统或者说线上专家来作出判断，给出诊断结果。

这就是各种场景，特别是移动的评估车，对乡村在写字楼、城市社区都会比较方便，等于说我们是恢复了一个中医原始的状态。过去中医是郎中的一种状态，他实际上是游医，医生是要到患者家里去的，而不是患者找医生，医生坐在那里，形式是不一样的。我们现在这个移动诊疗车就是想还原中医的本原面目，专科专用专药，这样可能会给大家带来更多便利的地方。



互动环节

主持人（包志明）：想问一下乔老师。从全球这次疫情防控来看，疫情确实是加速了一些数字化的应用。因为中国走在比较前面，中国在数字化防控上做的工作也相当多，那从你们世卫这边来看，中国的做法提供了哪些经验？以这些经验所做的一些数字化手段在整个疫情防控中扮演了什么样的决策？

乔建荣：实际上我们在这次全球疫情防控来看，数字化技术的应用助力疫情防控绝对是中国疫情防控的亮点之一，这个是毫无疑问的。正是因为我们这次有了数字应用、数字技术的帮助，让我们在疫情防控方方面面给了特别大的帮助。数字技术应用发展是一个趋势，世界卫生组织在成员国的建议和要求下也在推进数字技术在健康领域的应用。比如说大家也都提到了在新冠疫情的防控中跟踪、监测、检查、诊断以及预防。

数字技术的普及，整个互联网的普及让我们这个公共卫生教育以及信息的传播在这次疫情的防控中有它特别有利的一面，就是全球范围内的各国政府和公共卫生组织都基于实时的信息交换和社交应用的平台给大家分享信息，减少公众恐慌的情绪，帮助公众获得及时有效的信息，来参与到全社会的疫情防控中。但同时也给我们提出了一个挑战，就是虚假信息的传播速度也非常快，各种各样的谣言，不是基于科学的虚假信息。我们生活在一个数字化的时代，它对我们生活的影响是全方位的。

有三点：

一是刚才我谈到的，我们怎么样避免国家之间的数字鸿沟制造的更多不平衡。因为数字技术的应用还是需要很多支撑。数字鸿沟可能国家之间有鸿沟，人群之间有鸿沟，比如说老年人群，一些弱势群体他没有能力，这个能力可能是知识的储备和技术、资源等等来更好地利用数字化技术。

二是如果持续不断地投入到数字健康的创新和应用。我们这次中国能够在新冠疫情中应用数字化技术来做防控，它不是一夜之间达到这个水平的，它得益于整个长期以来，我们在以下几个方面的投入，比如说数据的基础设施、人才的培养、科技研发的投入还有我们整个数字产业的培育，以及和医疗行业的结合和应用。

最后一点，就是政府政策的制定、法律法规以及数字标准的制定，这些很多方面是需要一



● 主持人包志明



● 乔建荣

个持续不断的投入。中国已经有了一个非常好的起点，当然也有非常大的空间，也非常期待着中国作为世界卫生组织成员国一个很重要的成员，在推进数字健康，打造人人享有健康方面继续走在前列。

主持人（包志明）：下面想请问一下张总，AI技术在未来的防控中，您觉得还能再发挥怎么样的一种作用？

张实：其实我觉得AI技术它还是为场景服务的。公司其实他要做的就是怎么样把技术和场景结合好，能够把它做成工具，真正为这些要使用工具的人去解决他的痛点和难点。

医渡云是一家做工具的公司，我们做的工具是基于大数据，基于人工智能的技术，来真正解决问题的这样一个公司。

主持人：那个这个流调的报告跟原来病例的报告，我感觉有很大的区别，因为病例报告，医生问问题是程序化的。流调的报告相对来说可能讲很多我的经过史，两种有很大的区别，你们是怎么解决当中的问题的？

张实：其实我觉得这里面区别是有，但是它在整个大的技术路线上没有区别，它都是人能够理解的语言文字变成机器可以理解的，或者快速检索的结构化字段。这个大的技术没有区别，唯一的区别就是我们在流调报告的时候看到的这些文字的字段，和真正你到医学里面，或者说门诊、住院病例里面看到的字段是有不同的。其实有一些医学背景，有一些医学判断和逻辑判断，可能对你做这件事情会更加方便或者更快。

主持人（包志明）：想问一下沈院长，你们在整个过程中有没有一些什么样的经验得失，走过什么样的弯路？

沈旭东：最主要建设的几个要点就是一定要顶层的一体化设计。我们的信息化，特别是数字化这一块，在医疗方面我

们实际上缺少一个规范标准，还有就是统一化。因为所有的企业建设，比如说这块是和第三方一块做，另一块是第三方单独做，接口都不一样。比如说心电图监护仪，不同的厂家心电图监护仪接口都不一样，所以数据出来都要一个厂一个厂去解决。但是如果我们做成插座这样标准化的就没有这种问题了，所以要规范标准，一体化设计是很重要的。

实际上最重要的，医疗要数字化干什么？医疗数字化很重要的就是解放人、服务人、增值人跟互信人。

主持人（包志明）：你们医院从顶层，早期设计的时候就已经把数字化跟物联网考虑在这里面了，避免了设备之间没有办法互通，是吧？

沈旭东：不是，数据都能出来，但是有一个问题，哪一个厂家需要这个厂家配合把数据弄出来，甲乙丙厂家都要一个一个弄，因为每一个厂家接口都是不一样的，这个也没有办法。你还有数据出来，你不能变成一个死数据、垃圾数据，一大堆没有用的数据，要有人对它分析，所以智慧管理上要做很多东西，怎么样让医院更聪明，管理上更聪明，提升是有很多空间的。

主持人（包志明）：请问一下夏总。信息化、数字化在医疗领域的建设，其实它渗透率还是很低，您所在的医学影像AI这一块其实已经算是跑得比较前面的，在您看来，这个东西它进入医院目前的瓶颈在什么地方？医院在采购这个设备上还有什么样的顾虑？

夏巨松：从医院这个角度讲，我们肯定要看到的第一就是AI赋能，AI本身技术如何，是不是真正能够达到刚才沈院长所说的，能够提升医生本身诊断的水平或者速度从常规解放出来，所以说这方面目前大家能够提供的那些AI的产品、软件，主要是软件方面，质量我们还得再问一问，到底是不是能达到医院的要求，这是第一个。



● 张实



● 沈旭东



● 夏巨松



● 刘海涛

第二个，有这么多AI的公司，但是AI的产品精不精准，跟数据来源的质量非常相关。其实医院与医院之间数据是互相保护的，所以AI公司数据来源就看他在跟哪一些医院合作，质量比较好，量比较大的医院合作，那他进行学习的样本量就比较大，做出来的准确度就比较高一点。有这么多家的公司，到底他们同质化，他们做出来的差异、精准度、精确度怎么样？所以在这个行业里面没有一个标准。

再一个就是从政府监管来讲，很多的医院他在用这些AI软件的时候，监管到底是有没有证，有证的话水平怎么样，能不能达到医院的要求？再有就是跟医院的购买习惯也有关系。

主持人（包志明）：刚刚您也介绍了PET-CT设备，30秒就能有结果出来，那这种设备的准确性怎么样？

夏巨松：这是两个问题，一个是刚才说的检测精确度提高40倍，检测的速度从20分钟到30秒，这个是硬件的角度。一般的PET-CT扫一个人的全身差不多要扫四个床位，从这里移到这里，从这里移到这里才能够把整个全身扫出来，但是我们目前做的这一台突破性的技术，我们打破了物理的界限，整个设备的宽度是2米，实际上是1.94米，基本上设备转一圈就扫完了，这样时间就快了。同时因为我们设备里面的顶层设计在里面，我们是将晶体大小降低了非常多倍，所以它里面有上千万个晶体在里面，这样使得它本身的检测精确度极大提高。大家可以看到基本上所有的癌症都是可以治疗的，如果你发现得早，对不对？所以这样如果它的灵敏度是提高40倍，就表示在所有常规手段都还看不到有异变的时候，这台设备就会提前告诉你有异变。目前已经在国内有八九台了，已经有非常知名的人做体检用到这一点。比如通过其它的检测，怀疑自己有肿瘤的，这个设备基本上可以看得得到。

主持人（包志明）：请问刘总，中医在诊疗诊断的过程中可能相对来说是比较简单，跟西医那么多检测报告相比比较简单，那是不是中医就比平时一些西医更适合在线上问诊？

刘海涛：是这样的。你看所有关于数字技术赋能健康中国可能很少有中医纳入到你们的视野当中。我们这次来参展带了我们的设备，就是想让大家看到中医现代化是可以实现的，而且已经实现到了现在大家看到的样子，这是我们这次来想展现的东西。中医确实确实因为它的前端诊断的独特性，确实很简单。有一些在中医在临床上因为经验使然，它完全可以叫舍症从脉，我不管你是什么症状，我只要凭完脉就可以出方诊疗。比如一些名老中医，他经过几十年自己的总结和梳理，他会形成一整套的理论体系，我们真的可以仅仅用一个脉象采集设



备，后面根据专家系统的判断就直接可以开方治疗了。当然在这一点上确实确实是相对于西医的一些诊断有一些优势。

主持人（包志明）：中医诊断不像西医有那么多检测的方式，但是我感觉它好像更偏向于需要医生的经验。那这样的话会不会中医未来一些线上诊断更偏向于是一种辅助手段？在后面的医生发挥得作用会更大。

刘海涛：中医不仅仅是应用到治疗的场景，包括刚才说到的体检。这个设备是不能直接出方给病人治病的，这是政策法规的要求。这个问题不是说我中医的设备不行，西医的设备一样不行，是不允许。如果我们换一个场景，在健康问题上，在治未病问题上，可能有些时候就不仅仅是一个辅助工具了。所以刚才您问辅助作用，是因为必须有医生实际把整个方案进行审核，有人要为处方负责任，是这样一个原因。实际上在很多场景的时候是应该给基层的医生，因为后面有专家系统，有专家支持，对下面的应该有指导作用，而不是辅助作用。

主持人（包志明）：我们前面已经谈了数字化在医疗领域的运用，下面请各位嘉宾谈一下，在你们构想中，未来AI数据化的技术在AI领域还能发挥什么样的作用。

乔建荣：第一个就是我们新的数字技术在诊断等等这方面的应用，大家提了一些准确性，这里面其实还是涉及到一个质量和患者安全的问题。第二个就是这里面也涉及到一个个人隐私、数据安全这些边界的问题，当然所有的这些是亟需标准、监管、法规和政策引导的，这个是非常重要的。

第二点我还是想跟大家说，数字技术作为一个手段，实际上是可以帮助我们推动全民健康覆盖，提升医疗卫生服务的可及性、负担性，在改善质量方面有很大的潜力。当然它也有风险。

我想最后跟大家再强调三点我认为非常重要的，它既是一个机遇但是也有风险的管控。第一个，我们如何利用我的数字技术转型来推动整个卫生服务体系的转型，构建真正以人为本的整合性医疗服务体系，落实预防为主、医防融合等等。第二个，如何利用数字技术推动大健康理念的落实。第三个，也是特别重要的一点，就是提升健康的治理水平。

主持人（包志明）：张总您是怎么看待未来AI领域的应用？因为我觉得医渡云其实在数字医疗应用里面是一个比较底层的建设商，这块还是非常重要的。

张实：我觉得您还是非常一针见血的，指出这个行业里面现在所面临的一些问题和困难。其实我觉得人工智能不可能代替医生，因为医生对患者之间是有温度的，是有责任的。机器还是一个非常程式化的，所以其实我们做的更多的是怎么赋能，怎么提效，怎么更好地为这些繁忙的医务工作者减压。

这次疫情之后国家也成立了新的部门，实际上我们是看大人群样本的整体健康，可能它跟技术，跟大数据更加相关。那我们怎么能够为这些做工位的人员，这些政府提供更真实的情况，能够让他从真实的数据里面看出来更加有挑战性，或者是管理更加有效的方法，这也是我们要做的事情。对于整个人群的大健康，数据就像是一个最底层的东西，不管是产业，不管是研究人员，不管是从业者，包括最后我们真正服务到患者的真实感受，这是我们的使命。

主持人（包志明）：请沈院长和夏总分别再谈一下，在智慧医院这一块，未来你们在概想中能达到什么样的程度？

沈旭东：肯定是持续颠覆。智慧化应用上，医疗是比较落后的。很多像青岛码头、海尔车间晚上都没有灯的，24小时都是机器人在干活，不需要人去干预。当然我们对对象不一样。

但是有些东西确实是通过机器人可以解决很多，比如说在植物人里面有10%-20%的人是完全有意识的，听得见、看得见，只是完全没有反应，看上去是昏迷的状态，你怎么把他的意识提取出来？这个就是以后都可以做的，持续不断地颠覆，肯定是持续地精细，以后这些未来都会做得越来越好。

夏巨松：我想人工智能、AI，他真正做到智慧医院，第一就是医护人员，怎样能够赋能医护人员，解放医护人员，让医护人员真正能够提升他的效率，怎么他治病成功率或者准确度。第二就是病人，病人在这里面是最重要的一个，怎样智慧医疗、智慧医院能够让病人就医环节简化，感觉更加好，从病



前和治疗过程中间、病后跟踪，最后到诊后康复的整个流程怎样赋能。

第三就是从医院管理的角度来看。医院管理其实是非常复杂的项目。医院管理方面人工智能怎样把组织管理、设备管理，那些药物，还有平时比如说病床、床单，各种各样的人能够把医院效率提高。

人工智能我并不认为它最终能够替代医生，但是它可以使医生做得更好，我们能够把C类的医生变成B类的医生，B类的医生变成A类的医生，因为中国的医疗医生水平千差万别，从乡镇医院到三甲医院，北京、上海这些大医院的医生水平是不一样的，怎样提高他们的精确度？这是一个。

刘海涛：对于中医而言，各个方面的关心和支持，包括政策法规上的都是非常不够的。数字化赋能健康中国，习主席2016年讲过“由治病向健康转移”。西医从医学建立开始就是以治病建立下来的，所以他不可能有健康的任何理论支撑。中医是以《黄帝内经》，以养生健康建立起来的医学理论，所以说健康中国不管到2030年还是2050年，一定是以中医为主导的局面。



精彩回顾

全球健康博览会

HIGHLIGHT

Global Health Expo



博鳌亚洲论坛第二届全球健康博览会
The 2nd Global Health Expo of Boao Forum for Asia

主持人

薛庆国

青岛市委常委、副市长

致辞嘉宾

李保东

博鳌亚洲论坛秘书长

孙继业

山东省人民政府副省长

赵豪志

青岛市委副书记、市长

陈冯富珍

博鳌亚洲论坛全球健康论坛
大会主席

俞梦孙

中国工程院院士

海博

经济合作与发展组织驻华高
级顾问、北京办公室负责人

博览会开幕式出席嘉宾名单 (从左至右依次为):

青岛市委常委、副市长薛庆国, 联合国驻华协调员常启德, 中国工程院院士俞梦孙, 山东省人民政府副省长孙继业, 博鳌亚洲论坛秘书长李保东, 博鳌亚洲论坛副理事长周小川, 博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会主席陈冯富珍, 中华全国妇女联合会副主席、书记处书记夏杰, 青岛市委副书记、市长赵豪志, 经济合作与发展组织驻华高级顾问海博, 山西省朔州市人民政府副市长、农工党太原市委主委魏元平。



博鳌亚洲论坛秘书长 李保东：



疫情对全球经济社会发展的巨大影响,再次反映了人类与自然、健康与经济社会、应对危机与多边合作之间的密切关系。

全球健康博览会是博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会的重要组成部分,旨在为政府部门和企业界搭建一个平台,以更加直观的方式向全球推介先进的政策理念、前沿的科技创新以及最新的产品成果,助力政策制订者与企业界的交流,推动大健康产业的发展。这也是博鳌亚洲论坛开拓创新,向会展结合方向发展的重要尝试。

2019年,博鳌亚洲论坛在首届全球健康论坛大会期间举办了首届健康博览会,吸引了200余家企业参展和4万余名观众参观,在促进产业交流和普及健康理念和知识等方面发挥了非常重要的作用。各方普遍鼓励支持博鳌亚洲论坛继续打造全球健康博览会平台,丰富健康论坛大会活动。

受新冠肺炎疫情影响,第二届全球健康论坛大会和博览会从去年推迟到今年举办。疫情对全球经济社会发展的巨大影响,再次反映了人类与自然、健康与经济社会、应对危机与多边合作之间的密切关系。今年的大会和博览会将体现全球公共卫生治理、人类卫生健康命运共同体、人与自然和谐发展等重

要理念。疫情对我们办会办展既是挑战,也是机遇。一是疫情之下大家对公共卫生和健康更加关注,相关产业发展非常迅猛,政商学各界无论线下还是线上参与大会和博览会的积极性更高了。二是大会和博览会议题和活动设计紧扣时代和形势需要,国际影响更大,受关注度更高。三是东道国中国在此次抗击新冠肺炎疫情的斗争中,在疫情防控、疫苗研发和经济恢复等各方面都取得了重要成果,为全世界树立了榜样,相关科技、产品以及政策受到广泛关注和肯定,相关国家期待通过大会和博览会平台进行交流互鉴。

疫情使得博览会总体筹备时间非常紧张,也限制了国外客商来到青岛参加这次博览会。即便如此,本届博览会仍维持了第一届的规模,方案更加详实、分区更加合理、展览内容也更加丰富。博览会专门设立了山东馆,体现出会议东道地山东省和青岛市对卫生健康事业和产业发展的重视。相信本届全球健康博览会将继续发挥好平台作用,交流防疫经验,普及卫生知识,展示产品技术,推动产业合作,实现双赢和多赢。

博鳌亚洲论坛 全球健康论坛大会主席 陈冯富珍：



“

全力助推大健康产业转型、融合、升级,可谓正当其时;全面探索大健康产业发展先机,深化务实合作,可谓地利人和。

过去一年多,新冠肺炎病毒在全球持续肆虐,病毒变异频繁,疫情反复起伏,严重影响了民众的生命安全和身体健康,给各行各业和全球经济造成严重打击。但这并不意味着社会要停摆、发展要停滞。不少企业绝处逢生,在疫情的复杂形势下,仍觅得一片新发展天地,大健康产业即为其中之一,成为自疫情以来发展最快、增长最高的行业之一。

疫情也改变了民众的健康理念,提高了其在健康管理方面的自主自觉性。数据显示,社会各界对健康服务的诉求更加多元化,也更加重视预防保健、健康监测和应急处置。这些都使得大健康事业与民生福祉、经济发展和社会稳定的关系越来越密切。

作为全球健康论坛的承办地,青岛一直高度重视大健康产业的发展,先后出台加快促进健康服务业、医养

结合产业和健身休闲产业发展的政策文件,引导和鼓励全球资本进入大健康相关领域,在外部环境、内部动力和市场空间上最大限度地为产业未来的发展和合作提供便利。

在这样的背景下,全球健康论坛以健康博览会为平台,全力助推大健康产业转型、融合、升级,可谓正当其时;全面探索大健康产业发展先机,深化务实合作,可谓地利人和。希望大家都能在博览会有所收获,有所体会。

最后,借此机会,我呼吁世界各国和地区有效利用好当前大健康产业新的发展机遇,加大科技创新投入,重视产业引领,积极推动大健康事业发展,为打造世界经济新的增长点,推动人类健康福祉及经济可持续发展做出应有的贡献!



山东省人民政府 副省长孙继业：

山东是文化大省、经济大省，同时也是人口大省、卫生健康大省，省委、省政府始终把1亿多人民群众的健康，摆在经济社会发展全局的突出位置抓紧抓好。去年以来，面对突如其来的新冠肺炎疫情，我们锚定“走在前列、全面开创”的目标定位，深入实施八大发展战略，强力推进九大改革攻坚，统筹推进疫情防控和经济发展，疫情防控取得重大战略成果，经济社会发展保持了良好态势。去年，全省实现生产总值7.3万亿元，比上年增长3.6%。今年一季度，实现生产总值1.8万亿元，同比增长18%，经济运行保持了稳定向好的良好态势。

医养健康产业是朝阳产业、未来产业，既能满足人民群众多样化的健康需求，也是新经济持续增长的重要引擎。山东省委、省政府高度重视医养健康产业发展，将其作为全省新旧动能转换“十强”产业和五大新兴产业之一，予以重点扶持。在全省“十四五”规划和二〇三五年远景目标中，明确提出要推动医疗、养老、休闲、体育等多业态融合发展，推进健康强省建设实现重大突破。目前，我们正在采取有力措施，加快推动“设计图”变成“施工图”，把发展目标变为现实。

这次全球健康博览会，在世界疫情仍在蔓延的特殊背景下召开，虽然总体规模较上届有所压减，但却聚集了海内外和山东省医养健康领域的知名企业，汇聚了当今最先进的医养健康产品，搭建起互学互鉴的平台，必将有力促进医养健康产业更好发展，也将为深化国际抗疫合作贡献力量。我们将和各方一起，精心做好组织，加强服务保障，确保博览会办得成功、圆满、安全，努力为大家奉献一场规范有序而又精彩纷呈的健康盛会。



中国工程院院士 俞梦孙：

为更好了解人类健康问题，必须先认清人是什么？在这方面，中华优秀传统健康文化以及钱学森先生为我们指明了正确的方向。按中医观点，人是天人合一身心协同的整体，钱学森从他自己提出的系统论观念进一步总结出：人是具有高级意识活动的开放复杂的系统。这就告诉我们：人健康的主要决定因素是开放的性质，即中医所述的后天之气。有序开放，使人健康，并能使人系统代表先天之气的多层次自组织功能更进一步发展。相反，如果开放的有序性不足，则会影响先天之气，使人系统稳态水平下降，甚至转化为病理性稳态，即表现为各种各样的慢性病。因此，从系统论观点看，导致各类慢性病的主要原因就是代表开放的心、表、里、场四大通道输入的有序性不足所致。

当人系统已经处在各类慢性病状态情况下应怎么样才能恢复其健康？是直接去治病呢，还是从纠正其开放的有序性不足入手？

理论和实践均已反复证明：直接去治病，只能涉及人系统的表象，不可能真正把病从根源上治好；只有从纠正其开放的有序性不足入手，管理好四大输入的有序性开放，才能使人系统从病理性稳态逐步地回归到生理性稳态，重新恢复人系统固有的自排异、自修复功能，从而从根源上祛除病态，重返健康。因此四大输入的有序开放是恢复健康、祛除病态，并进一步促进健康的根本之道；而针对14亿民众的健康之道就是“规模化有序开放”七字方针，而且根据当前的具体情况已经没有别的可选的道路。

青岛市委副书记 市长赵豪志：



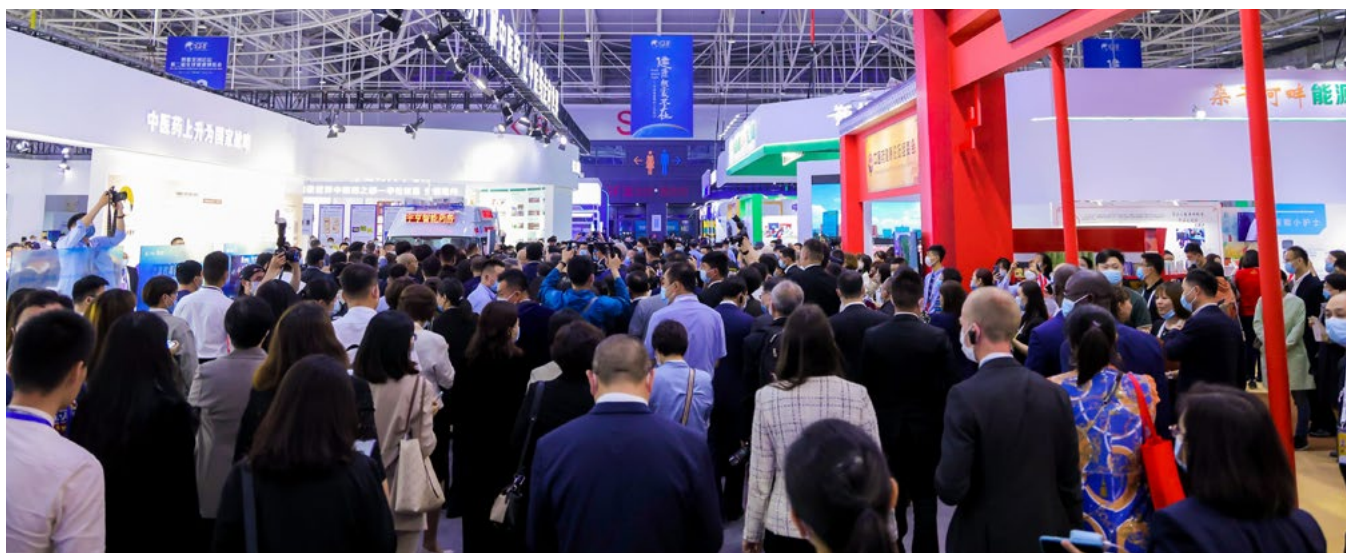
“健康是社会文明进步的基础，也是我们所有人共同的生活追求。”

博鳌亚洲论坛全球健康博览会是全球健康论坛大会的重要组成部分，是全球健康产品与技术交流、成果展洽的重要平台。首届博览会的成功举办在业界引发良好反响。在全球携手抗击疫情的大背景下，各方携手举办第二届博览会，为我们把握健康产业发展新趋势、更好保障人们健康生活，提供了难得机遇；也必将为各方深化交流合作，起到重要促进作用。我们相信本次博览会一定能够取得丰硕成果。

健康是社会文明进步的基础，也是我们所有人共同的生活追求。近年来，我们把人民健康放在优先发展的战略位置，围绕建设“健康青岛”，加快完善服务体系，积极发展智慧医疗，努力为人们提供全方位、全周期健康服务。特别是把医养健康产

业，作为青岛市重点发展的产业之一，推动康复大学等一批优质资源加快集聚，健康产业蓬勃发展。青岛因此荣获世界卫生组织“健康城市最佳实践奖”。

当前，我们正在深入贯彻习近平总书记关于卫生与健康工作的重要论述，加快构建具有竞争力的健康产业集群，努力创建国家健康产业示范区。这将为健康领域的专业机构和企业投资发展，开辟广阔空间。我们真诚欢迎大家以博览会为契机，走进青岛、投资青岛，在携手推进“健康中国”的进程中，共享发展机遇，共创美好未来。我们也将全力打造一流营商环境，为大家在青岛的发展提供优质服务。



经济合作与发展组织 驻华高级顾问 北京办公室负责人海博：



“要让卫生系统更加具有韧性，特别是针对那些卫生系统比较薄弱的国家，需要加强他们的基础设施建设。”

我相信这次的全球健康论坛和博览会的举办是恰逢其时的。新冠疫情对全球的经济和人们生活的影响是极大的、史无前例的，如果没有世界各地的卫生工作者的不懈奉献，我相信新冠疫情所造成的生命损失会比现在的 340 万更高、更多。疫情已经持续了一年多了，但是在疫苗推广不均衡和疫情的新变种出现的情况下，我们看到很多国家的卫生系统资源极其紧张，濒临崩溃，因此我们需要让卫生系统更加有韧性，而且适应性更强。目前有证据表明，大规模流行病的发生频率正在增加，各国需要加强其卫生系统的韧性和复原能力，而我们估计实现这一目标的成本大概是一国 GDP 的 1.5%，这也是经合组织国家的平均成本。为了实现这一目标，我在这里想提出三项建议：

第一，我们要加快推进 UHC（全民健康覆盖）工作。但是没有质量的全民健康覆盖就是一句空话，各国需要专注于提供高质量的全民健康覆盖。

第二，我们需要更多投资于预防疾病和增强人口的抵御能力。正如我们在新冠疫情中看到的，老年人和有潜在病的人，以及穷人和弱势群体所面临的风险是最大的。

第三，我们还需要进一步强化卫生系统，特别是初级保健是更需要投资的。提供初级保健的成本较低，而优质的初级保健会减少对更加昂贵的二级或三级干预措施的需求。

除此之外，新冠疫情还表明了我们需要增加对卫生系统本身的投资，卫生和健康的投资就是对经济的投资。我们关注基于价值的医疗保健的需求是非常强烈的，从这个角度来看，请

允许我提出三个需要优先发展的领域：

首先是针对医护人员方面的投入。我们需要扩大国家的培训能力，并且要预测未来的技能需求，那就是要能够更加灵活地在卫生系统的不同分支、不同部分进行工作，而且要充分利用新技术。第二，数字技术为改变提供医疗保健的方式提供了真正的机会。根据我们经合组织的最新分析，每投资 1 欧元于数字化转型，可以带来 3 欧元的直接经济效益。第三，我们将继续在强化供应链方面进行投资。因此，我们迫切需要识别和应对卫生行业供应链中的漏洞。

大规模的流行病今后还会发生，但是我们必须要从当前的疫情中吸取教训，以尽量减少下一次的流行病带来的影响。最重要的一点就是要让卫生系统更加具有韧性，特别是那些卫生系统比较薄弱的国家，需要加强他们的基础设施建设。

另外，我们还需要更多地投资于卫生和护理工作者的培训和初级保健系统，未来还应该在数字化方面做更多的投资，向其他领域学习，确保我们的供应链更加强健。

所有这一切都需要强有力和持续的政治承诺和积极的国际合作。因此，博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会和全球健康博览会可以提供一个多边的平台，为政府、企业和学术界开展政策交流、分享最佳实践以及新理念政策和技术解决方案，来应对我们共同面临的挑战。经合组织将为这种合作贡献我们的政策分析和最佳实践。

鸣谢

Acknowledgement

媒体支持机构



行业媒体支持机构



直播平台



鸣谢

Acknowledgement

战略合作伙伴



北京大学
PEKING UNIVERSITY



日本医療国際化機構
NIPPON GLOBAL MEDICAL ORGANIZATION



上海拓新
健康促进中心
Shanghai Tuoxin Health Promotion Center



中康國際
CHINA HEALTHCARE INTERNATIONAL



中国肝炎防治基金會



中国联合国采购促进会
CUPPP

FROST & SULLIVAN
沙利文



华通国康

铂金合作伙伴



GILEAD
Creating Possible



欣成集团
XINCHENG GROUP

MERCK 默克

金牌合作伙伴



国方医药

WALVAX 沃森生物
云南沃森生物技术股份有限公司
WALVAX BIOTECHNOLOGY CO., LTD



佛燃能源
FORAN ENERGY

分论坛合作伙伴



廣東省中醫院
GUANGDONG PROVINCIAL HOSPITAL OF CHINESE MEDICINE



青島大學附屬醫院
THE AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO UNIVERSITY



OrigiMed®
至本医疗科技

Consultech 康斯泰克
Health Communication and Consulting



WORLD MADAM



中国医药保健品进出口商会
服务产业链 | 助力国际化

创新合作伙伴



官方唯一指定合作品牌



官方指定合作品牌



特约合作品牌



组委会晚宴赞助商



官方服务商



吉利德科学

创造一个更美好、更健康的世界

吉利德科学是一家生物制药公司，成立三十多年来，探索并实现了多个医学上曾认为不可能实现的突破，旨在为公众创造一个更健康的世界。公司致力于推动药物革新，以预防和治疗HIV、病毒性肝炎和癌症等可能威胁生命的疾病。吉利德在全世界超过35个国家运营，总部位于美国加利福尼亚州福斯特市。


成立30余年，吉利德已在全球上市了超过25款创新药物，为HIV、病毒性肝炎、癌症和其它重疾患者带来革新性的治疗方案，并实现了很多疾病领域中的“第一”，比如：全球首个HIV完整治疗方案的口服单一片剂；全球首个用于HIV暴露前预防（PREP）的药物；全球首个能治愈慢性丙型肝炎的口服直接抗病毒药物；全球首个治疗非霍奇金淋巴瘤的CAR T细胞免疫疗法，全球首个获得美国食品药品监督管理局（FDA）批准治疗新型冠状病毒肺炎住院患者的抗病毒药物VEKLURY[®]，以及针对丁型肝炎病毒的全球同类首创疗法等。

“突破不可能”，通过大胆的、变革性的科学创新，吉利德正在持续推进在病毒学、肿瘤学以及炎性疾病领域的研究，旨在创造可能改变下一代生活的药物，为公众创造一个更美好、更健康的世界。

2020年，吉利德全球总收入246.89亿美元。

提升可及，造福中国患者

2017年，吉利德科学开始在中国的商业运营，致力于为有需要的患者提供革新和简化的治疗方案。如今，我们已将慢性乙型肝炎、丙型肝炎及HIV治疗领域的八个全球创新药物引入中国，其中，四个药品已进入国家医保目录，让更多患者以平价接受创新药物治疗成为可能。此外，全球首个，也是目前国内唯一获批的HIV暴露前预防（PREP）用药恩曲他滨替诺福韦片也已在国内上市，为HIV防控提供了新选择。



位于美国加州福斯特市的吉利德科学总部园区

吉利德科学已在中国上市的药物

丙型肝炎

- 索华迪® (索磷布韦片)
- * 夏帆宁® (来迪派韦索磷布韦片)
- * 丙通沙® (索磷布韦维帕他韦片)
- 沃士韦® (索磷维伏片)

慢性乙型肝炎

- * 韦立得® (富马酸丙酚替诺福韦片)

HIV / 艾滋病

- * 捷扶康® (艾考恩丙替片)
- 达可挥® (恩曲他滨丙酚替诺福韦片)
- * 必妥维® (比克恩丙诺片)
- 舒发泰® (恩曲他滨替诺福韦片)
- 已获批用于HIV治疗及HIV暴露前预防 (PrEP), 其中HIV治疗已进入医保
- * 为国家医保目录药品

多方合作, 推动公共健康

我们在疾病筛查、学术交流、公众教育、社区/患者支持等多个方面大力投入, 多措并举, 帮助提高公众的健康水平。

疾病筛查



通过鼓励高危人群主动筛查, 进一步推动疾病的早期发现、精准诊断和及时、规范治疗, 吉利德愿帮助更多患者提高健康水平。

学术交流



吉利德为持续的医学交流和研究提供支持。我们发起和协助开展真实世界研究、组织定期的学术研讨会、前沿临床信息的分享和文献解读, 致力于与医务工作者携手合作, 帮助提高诊疗水平。

公众教育



吉利德中国在慢性乙型肝炎、丙型肝炎、HIV领域开展了广泛、持续、多样化的疾病教育, 旨在将准确的疾病知识送达有需要的患者和更广泛的公众, 推动提高对疾病和诊疗的认知, 帮助降低病耻感并减少社会偏见和歧视。

社区/患者支持



我们已在中国启动了吉利德资助基金, 帮助缺医少药群体清除医疗障碍, 支持公司运营所在地的社区发展。



吉利德科学微信公众号



吉利德科学视频号

默克是一家

全球领先的科技公司

专注于医药健康 | 生命科学 | 电子科技
三大领域



默克是一家领先的科技公司，专注于医药健康、生命科学和高性能材料三大领域。全球约有 57,000 名员工服务于默克，致力于持续推动技术进步，改善人们的生活。默克无处不在，涉及领域从基因编辑技术到应对疾病挑战。2019 年，默克全球总销售额达 148 亿欧元。

科学探索和负责任的企业精神一直是默克科技进步的关键，也是默克自 1668 年以来永葆活力的秘诀。默克家族作为公司的创始者至今仍持有默克大部分的股份，我们在全球都叫“默克”，仅美国和加拿大例外。默克的三大领域：医药健康、生命科学及高性能材料在这两个国家分别称之为“EMD Serono”、“MilliporeSigma”和“EMD Performance Materials”。

Merck, a leading science and technology company, operates across Healthcare, Life Science and Performance Materials. Around 57,000 employees work to make a positive difference to millions of people's lives every day by creating more joyful and sustainable ways to live. From advancing gene-editing technologies and discovering unique ways to treat the most challenging diseases to enabling the intelligence of devices— Merck is everywhere. In 2019, Merck generated sales of € 16.2 billion in 66 countries.

Scientific exploration and responsible entrepreneurship have been key to Merck's technological and scientific advances. This is how Merck has thrived since its founding in 1668. The founding family remains the majority owner of the publicly listed company. Merck holds the global rights to the “Merck” name and brand. The only exceptions are the United States and Canada, where the business sectors operate as EMD Serono in Healthcare, MilliporeSigma in Life Science, and EMD Performance Materials.

BEYONO™
— 倍优能 —

倍优能黑莓原浆饮品

博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会
官方唯一指定果汁饮品

一天一瓶 提升你的健康指数



倍优能BEYONO隶属于上海国方医药有限公司，
是健康食品的创新者，也是健康生活的践行者，致
力于为用户提供健康、优等、能分享的优质产品。

“优”的品牌基因，要带给人优秀的产品体验，更
要让人、自然、食物有机融合，实现优享、优养的健
康生活。

BEYONO, a brand affiliated to Shanghai Guofang Phar-
maceutical Co., Ltd., is the innovator of healthy food and
the practitioner of healthy life. We are committed to
providing users with high-quality products of healthy,
excellence and sharing. The brand gene of “Yo” should
bring people excellent and superior product experi-
ence, and integrate human, nature and food to realize a
healthy life of excellent enjoyment and maintenance.

上海国方医药有限公司 | 倍优能BEYONO



北京2022年冬奥会官方合作伙伴
Official Partner of the Olympic Winter Games Beijing 2022

成为全球最值得信赖的健康食品提供者

伊利集团位居全球乳业五强,连续七年蝉联亚洲乳业第一,也是中国规模最大、产品品类最全的乳制品企业。

卓越的产品品质、领先的综合服务能力和全面的可持续发展能力,让伊利一直深受全球顶级盛会、赛事以及各级政府和社会各界的信赖与认可。

从2008年北京奥运会到2019年第七届世界军人运动会、2022年北京冬奥会,从2010年上海世博会到2016年G20峰会,伊利作为唯一一家提供服务的乳制品企业频频亮相。同时伊利也是世界经济论坛、博鳌亚洲论坛、世界互联网大会等顶级峰会的合作伙伴。





Be the Most Trusted Global Healthy Food Provider

Yili ranked among the top five in the global dairy industry and has maintained the undisputable position of No. 1 in Asia for seven successive years. Yili is also the largest dairy enterprise in China, offering the most comprehensive product range among its competitors. With exceptional product quality, leading service capabilities, and comprehensive capacity for sustainable development, Yili is well-respected among global event organisers, national and local governments, and the general public.

Yili has been selected to serve as the primary supplier of dairy products and services at major international events, supplying the Beijing 2008 Olympic Games, the 2010 Shanghai Expo, the 2016 G20 Summit, the 2019 7th CISM Military World Games, and the Beijing 2022 Winter Olympic Games. Yili has also acted as a partner for the World Economic Forum, the Boao Forum for Asia, and the World Internet Conference.

参会媒体 (部分)

Participating Media (Part)





(以上排名不分先后)

刊后语

Postface

由博鳌亚洲论坛与山东省人民政府联合主办的博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届大会于2021年6月1日至4日在青岛成功举办。大会在新冠肺炎疫情还在全球肆虐的背景下召开，受到各方广泛关注和高度认可，为全球卫生健康领域搭建了专业合作平台，有力地促进了卫生健康领域的国际合作与创新。

中国十三届全国政协副主席、秘书长李斌出席开幕式并发表主旨演讲，包括泰国诗琳通公主、日本自民党二阶俊博干事长、世界卫生组织谭德塞总干事以及博鳌亚洲论坛理事、咨委在内的多位中外政要和前政要出席大会并发表讲话。各界嘉宾畅所欲言，发表了精彩纷呈的见解，达成了一系列重要共识，对深化抗疫国际合作、弥合疫苗和药品鸿沟、应对全球长期挑战和推动人类健康发展具有重要意义。

同期6月1日-3日，博鳌亚洲论坛全球健康论坛第二届全球健康博览会圆满举办。博览会聚集了海内外和山东省医养健康领域的知名企业，汇聚了当今最先进的医养健康产品，以更加直观的方式向全球推介先进的政策理念、前沿的科技创新以及最新的产品成果，助力政策制订者与企业界的交流，推动大健康产业的发展。

大会提供的合作平台正当其时。来自全球政、商、学各界代表充分利用大会平台对话交流。1场开幕式、2场全体大会和33场分论坛畅所欲言、深入探讨、分享经验、研究对策。代表们普遍强调，国际社会和各界代表都有责任加强对话交流，形成合力，应对全球性挑战。

本届大会也取得不少务实成果。2880名代表和283名媒体记者线下参会；40余位中外政要、部长和国际组织负责人、463位中外演讲嘉宾参与讨论。同期举办的全球健康博览会共有176余家代表性企业及机构，参观观众4万余名，促

成22个合作项目、171.65亿元人民币投资签约。

本届大会凝聚人类卫生健康共同体的共识，推动国际社会加强团结抗疫。同时大会的召开，进一步促进全球大健康产业的发展，全球健康论坛服务促进大健康产业发展的平台作用更加突出。

本届大会呈现出五个主要特点。一是各界嘉宾参会热情高涨，反映出国际社会对卫生健康问题的高度重视，以及各方希望通过大会这个国际化平台促进卫生健康领域交流、合作抗击疫情的迫切愿望。二是嘉宾讨论十分热烈。议题设计既富有专业性，如肝炎、艾滋病、弱势群体健康、心理健康、初级卫生保健等，也包含大众关注的热点防疫问题，如疫苗、社区防控、公共卫生体系等。讨论嘉宾既有知名学术专家，也有一线医疗工作人员，讨论精彩纷呈。三是政商学对话特色突出。着力促进政策制订者与学术界企业界之间的交流对话。本会开幕式、全体大会以及各场分会上，均有政府官员、专家学者和企业代表同台发言，分享看法，共商对策。四是传统医药内容丰富。进一步扩大了传统医药的内容，特别是突出中国中医药元素，专门设置了传统医药系列分会、中医药展馆和中医体验馆。五是加强务实合作，进一步促进大健康产业发展和落地。

在百年变局和世纪疫情交织叠加的复杂背景下，“健康无处不在”的大会主题契合时代需要，更与时俱进。大会主席陈冯富珍指出，全球健康已成为人类社会可持续发展的重点优先。博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会将继续密切关注卫生健康领域的前沿话题，持续致力于促进卫生健康领域的国际合作与创新，继续举办全球健康论坛第三届大会，为促进构建人类卫生健康共同体，推动实现2030可持续发展目标贡献力量。

人人得享健康

Health for All



博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会组委会

地址：北京市朝阳区高碑店惠河南街1131号龙立东方大厦9层

电话：+86-10-5266-6666

传真：+86-10-8088-8099

网站：www.ghfbfa.cn

邮箱：GHF@boaoforum.org

Organizing Committee of Global Health Forum of Boao Forum For Asia

Add: Floor 9, Longlidongfang Building, No.1131, Huihe South Street, Gaobeidian, Chaoyang District, Beijing

Tel: +86-10-5266-6666

Fax: +86-10-8088-8099

Website: www.ghfbfa.cn

Email: GHF@boaoforum.org

