

# 锲而不舍 坚守卫生政策研究

——2014年中华医学科技奖卫生政策奖获得者、复旦大学教授胡善联



胡善联教授

导语：让病人满意是破解“医患矛盾”的良方，那“医患矛盾”是怎么产生的？世界卫生组织给出了评价卫生系统绩效的三个标准，其中之一就是卫生系统对患者的反应性。它包括七个方面：1.医生对病人是否尊重；2.医生对病人隐私保密；3.病人对治疗有无自主权；4.医生有无足够时间倾听病人的意见；5.病人有无自由选择医生的权利；6.能否在住院期间得到家庭或社会的支持；7.基本医疗设施的质量较好。这七个方面没有做到，病人的满意度会受到影响，医患矛盾就会积累激化，成为现实的社会问题。他为解决医患矛盾提出了建设性建议，他就是卫生政策研究的坚守者——胡善联。

## 卫生政策阅历丰富的经验者

胡善联，复旦大学公共卫生学院卫生经济学教授、博士生导师。现任上海市卫生发展研究中心主任。承担的社会工作有国务院医改专家咨询委员会委员、卫生部卫生管理与卫生政策专家咨询委员会委员、卫生部社区卫生服务重点联系城市指导组专家委员会委员、中国消灭脊髓灰质炎论证专家委员会委员、人力资源与保障部专家咨询委员会委员、上海市卫生改革与发展专家咨询委员会委员、上海市卫生局决策咨询专家委员会委员、中国医疗保险研究会常务理事。世界卫生组织基本药物咨询专家、国内外10余本杂志的编委。

胡善联教授1957年毕业于上海第一医学院公共卫生系，是我国培养的第一届公共卫生专业大学生，毕业后在该系先后任流行病学教研室助教、讲师、副教授和正教授。1962年遴选为在职研究生，师从我国著名流行病学专家苏德隆教授，从事于血吸虫病中间宿主钉螺的生态研究，深得教诲。上世纪70年代在国内传染病爆发流行时他总是听

从政府召唤，奔赴病毒性肝炎、食物中毒、急性出血性结膜炎、皖南山区不明原因下肢麻痹症、柬埔寨援外疟疾防治第一线。他深入现场、调查研究、探索疾病的爆发流行规律。1988年上海市发生食源性甲型病毒性肝炎感染30万人的大流行，他和研究团队一起研究流行起因与预防措施，发现生食毛蚶是主要的传播途径，并深入江苏吕泗海区，用人工方法使毛蚶污染甲肝病毒，研究其排毒规律。1991年获得了卫生部科技进步一等奖、国家科技进步三等奖、以及上海市五一劳动先进集体。1992年为表彰发展我国医疗卫生事业的突出贡献，国务院授予他政府特殊津贴。国家人事部授予中青年有突出贡献专家证书。担任过卫生部消毒专家委员会主任委员、计划免疫专家委员会委员，1998年至今任国家消灭脊髓灰质炎证实工作委员会委员。工作的经历使他认识到经验来自于实际、知识来源于实践。为他今后的卫生政策研究打下了理论联系实际的思想和工作基础。

1980—1982年胡善联通过国家考试获得英国奖学金赴伦敦大学热带病与卫生学院攻读医学微生物学理学硕士学位。回国后任上海医科大学公共卫生学院副院长兼任卫生管理干部培训中心主任，为其转轨卫生管理事业、卫生政策研究提供了难得的机遇和平台。

为推动我国医药卫生体制改革，加强卫生改革理论创新和实践创新，提高我国卫生政策水平，促进卫生事业发展，在中华医学学会会长陈竺院士提议并个人带头捐资下，中华医学学会设立了中华医学科技卫生政策奖。2014年中华医学科技奖卫生政策奖经过提名、初审、公示、终审等程序，授予复旦大学胡善联教授。

胡善联教授根据国家医药卫生体制改革的需要，紧紧围绕城乡基本医疗服务、基本药物制度、公共卫生服务均等化、医疗保险支付方式改革、医院药事服务费等领域卫生政策问题开展了求真务实、科学严谨的系列研究，多项研究成果、政策建议被国家采纳，转化为改革措施或政策意见。

上世纪八十年代以来，他积极参与世界银行旗舰培训计划，参与组建我国卫生经济培训与研究网络，着力于卫生经济学的专业创建、人才培养、转播国际卫生改革前沿的知识和经验；作卫生国际药物经济学与结果研究协会理事、亚洲主席、率先在国内创办“复旦大学药物经济学评价与研究中心”，主编《药物经济学》等多部专著，参编《中国药物经济学评价指南》，为我国药品定价、医保药品报销目录和基本药物目录遴选等药品政策创立应用工具；担任上海市卫生发展研究中心主任，组织开展了系列医改重点和热点问题的研究，为推进医药卫生体制改革做出了积极贡献。

## 卫生政策研究和政策转化的坚守者

胡善联教授毕业于1957年，前30年主要从事于流行病学、急性传染病防控的研究和流行病学的教学工作。先后对血吸虫病、肝炎、计划免疫、消毒等方面有较深入的研究和建树。后25年学习归国后转向卫生经济、卫生管理、卫生政策方面的研究和教学。前期的硬科学研究为其打下了软科学研究的基础。养成了深入现场、调查研究、善于及时分析总结的特点。科学研究作风严谨，以循证为基础，具有独特的思考，并根据研究结果向政府提出政策建议。他在卫生政策方面的主要成就和贡献有：

(一)紧跟改革形势、开展卫生政策研究工作。

任何学科的知识源泉来自于实践，卫生政策的研究也不例外，研究的方向和课题来自于卫生改革的需要。胡善联教授的卫生政策研究特点是紧跟国家医药卫生体制改革的需要。他在发改委、原卫生部政策法规司和其他司局的领导下，从2008年起先后对基本医疗卫生服务、基本药物政策、基本公共卫生服务均等化、医疗保险支付方式的改革、医院药事服务费、社会资本与家庭医生制度、建立医疗集团风险分析、药物经济学的政策转化等卫生政策前沿问题开展了及时的研究，并出版了8本专著。正如政策法规司领导在专著的前言中指出的那样：“多年来，胡善联教授和他的研究团队围绕我国医药卫生体制的改革，多次接受卫生部政策法规司以及其他司局的研究任务，开展卫生筹资、支付制度改革、公共卫生服务均等化、基本药物制度等多项快速政策研究，并能及时总结研究成果。”其中基本药物制度研究的成果曾在原卫生部司局长会议上专门介绍汇报。

由于他的卫生政策研究涉及各个方面，多年来参加过卫生部多个专家咨询委员会的工作，如卫生部卫生政策与卫生管理、计划免疫、消毒、新型农村合作医疗制度、城市社区卫生服务重点联系城市专家委员会的工作。劳动保障部专家委员会委员、医疗保险研究会常务理事。参与发改委组织的深化医药卫生体制改革地方督导组。值得一提的是早在1992年，他就开始研究农村合作医疗制度对因病致贫的影响、公平性与扶贫研究。参与国际卫生政策研究项目(IHPP)。2000年在世界卫生组织、联合国开发署的组织下，他领导和组织国内专家



胡善联教授（右）荣获2014年中华医学科技奖卫生政策奖



发表了“中国农村合作医疗最佳实践”的专著，总结了中国的经验；还为联合国开发署撰写了有吴敬琏教授主编的《1997年中国人类发展报告》中部分有关卫生服务与营养方面第七章的编写，总结了合作医疗制度的起落过程。在2003年卫生部组织新建的新型农村合作医疗制度专家委员会中，他重点研究家庭账户和门诊统筹的工作，当时家庭账户是主流模式，但实践调研后发现不少问题，因此他提倡淡化家庭账户，建立新农合的门诊统筹制度。他的研究报告得到了农工部领导的重视，并获得高强部长的批示。该报告后来又传到时任湖北省省委书记俞正声同志的手里，他将此报告转批并分发到各县学习。

开展卫生政策研究的过程，也是胡善联教授不断自我学习的过程。2011年胡善联教授被聘为国务院深化医药卫生体制改革专家委员会委员后，参加了为中央政治局委员集体学习有关卫生改革专题的工作，参加刘俊、李玲、葛延风、饶克勤教授两次宣讲稿子的准备。先后参加由孙志刚主任和刘延东副总理召开的专家座谈会，就药品政策和公立医疗机构改革献计献策。每当国家有重要的卫生政策出台时，胡善联教授都在第一时间接受中央电视台、上海电视台、中央人民广播电台、人民网、财经频道等多家媒体报刊的连线广播，对一些热点问题解答，如廉价药短缺、低价药政策、医师多点执业、药房托管等。他都能积极配合媒体做好宣传工作，因为他认为这是一次很好的与群众沟通，学习中央政策的机会，同时也是给自我学习创造了动力，作为国务院深化医药卫生体制改革专家委员会的专家更是义不容辞的社会责任。

## （二）重视卫生政策的转化工作。

自从2008年胡善联教授退休后，被上海市卫生局返聘筹建上海市卫生发展和研究中心主任，从无到有，组建了一个20余人的研究队伍，为上海卫生行政部门当好参谋，提供信息和政策建议。因此，在这样一个从纯粹学校学术的环境转向为政府做好咨询工作的机构，使他更重视政策研究的可操作性和研究成果的政策转化的重要性。不然一切研究成果均不能产生实际的效果。本着这个信念他从2012年起担任主编，出版了《上海卫生政策研究年度报告》，不仅总结本单位的工作，而且收集上海市各高等院校、卫

生行政部门有价值的调查报告，在每年上海市卫生工作会议上转播作为重要的参考资料。2012年他领衔了上海市医改阶段性评估报告，内容包括政府卫生投入、公共卫生服务、基层卫生重点改革、全科医师制度建设、公立医院改革进展、老年护理体系建设、医药卫生管理体制改革的七个方面的评估报告，并对政府提出政策建议。

2012年美国中华医学基金会首次批准了除大专院校以外，对卫生行政部门的第一个资助项目，三年总资金30万元美金。胡善联教授任《卫生体制改革与政策转化》项目的负责人。每年举办二期卫生行政干部、医师、药师的专题培训班，转播中心卫生政策研究的成果。迄今已有8项研究成果转化为上海市的医改政策文件或指导意见。通过外部专家的评审，鉴于三年工作的成就，美国中华医学基金会从2015年起又延续了第二个资助周期。

## （三）发展药物经济学与药品政策研究的新兴学科。

自2000年起，胡善联教授将卫生经济学与药物经济学结合起来，大力发展药物经济学。在复旦大学成立了国内首个《药物经济学评价和研究中心》，带领教研室成员，系统总结了10年来的研究成果，出版了二本药物经济学参考书，并领衔主编了全国高等医药学院的《药物经济学》教材。此外，还编写了中国药物经济学评价指南。2006年举办了第二届亚洲国际药物经济学与结果研究大会，2008—2010年间担任国际药物经济学协会的常务理事，并兼任亚洲分会主席。在全国奠定了药物经济学学科的基础。通过10多年来的领导层开发，药物经济学的概念已广泛得到物价部门、医保部门和卫生部门领导的认可，作为制定药品价格、医疗保险药品报销目录、基本药物目录遴选的基础和工具，并已成为该学科带头人之一。

在药品政策方面，胡善联教授积极参加国家基本药物政策、药品招标采购、医院药房托管、药事服务费、药品价值定价、药品参考定价等多方面的探讨。对一些新药或仿制药进行药物经济学上市前的研究，深得医药企业的支持。他从事的评价研究客观真实、独立公正、不受企业利益的影响。尽管这门新兴学科的发展，道路是曲折的，但他能不畏艰难，执着追求。



胡善联教授（二排左五）和他的青年团队

## 卫生政策专业教育的开拓者

胡善联教授1982年回国后组织上任上海医科大学公共卫生学院副院长兼卫生管理培训中心主任。因此，在发展卫生管理专业上从开始招收大专，发展到本科，硕士及博士招生。因此，在卫管专业上是全国七大培训中心之一。并担任卫生厅局长的培训任务。20年来已成为医学院校的重要专业之一，为国家培养了千余名专业管理人才。退休前个人名下已培养硕士生35名，博士生25名，他们目前已在各级卫生行政部门、医院、疾病预防控制中心、卫生监督或大专院校担任领导工作。他们在送给导师的纪念册上这样写道：“多年来，先生教我们这样做人，如何做学术，先生的学术风范与人格力量一直激励我们至今”。在教学相长的过程中，作为老师也为学生们的成长感到无比的欣慰。

另一个重要的发展机遇是美国中华医学基金会从1992到2000年连续二次资助上海医科大学卫生管理培训项目。在这9年中，卫生管理专业得到了飞速的发展。特别是在一年制的卫生管理师班中培养了数百名卫生管理干部，其中专门为上海地区卫生局系统培养了60名接班人。目前大多数学员已成为市局各处室、各区县卫生局的领导干部。此外，还举办全国医学院校长科学管理班，请国内外专家授课。胡善联教授作为项目负责人及其团队，全身心地投入教学工作。毕业后10年、20年还举行返校纪念活动，建立了全国网络。

1991年开始胡善联教授还担任由世界银行管理学院和卫生部组建的《中国卫生经济培训和研究网络》的中方协调人。在15年的发展旅程中，有26个大专院校和研究机构的卫生经济学师资参加，每年举行高级卫生政策研讨会、师资培训班及卫生规划与财务干部培训班。这在当时90年代卫生经济学知识比较贫乏，世界银行引入新概念和新知识，为全国培养了一大批卫生经济学的师资和学科带头人。2006年6月胡善联教授被授予“网络杰出贡献奖”。

胡善联教授利用各种国外资金先后选送了30余名教师和职工出国进修，他们学成归国后发挥了重要的作用，提高了师资和政策研究队伍的能力建设。

## 卫生体制的改革成果向国际传播的先行者

几十年来胡善联教授先后担任过世界银行、世界卫生组织、联合国儿童基金会、联合国卫生开发署、澳大利亚国际援外组织的临时顾问。在缅甸、西萨摩亚、蒙古共和国执行调查和培训任务。曾二次被推荐担任世界卫生组织《卫生政策和系统研究联盟》的执行理事。日内瓦世界卫生组织基本药物制度临时顾问，世界卫生组织西太区卫生政策专家委员会委员和临时顾问。参加世界银行1997年和2009年两次卫生部门的调查。并先后参加世界卫生组织亚太地区 and 东南亚地区国家（2006—2010）和（2010—2015）两次制定卫生筹资战略。以及70年代参加赴柬埔寨医疗队和疟疾防治队的援外工作。

曾任世界卫生组织西太平洋区卫生系统研究委员会委员，世界卫生组织卫生政策与系统研究联盟委员。国际药物经济学与结果研究协会执行委员和亚洲分会主席。中国卫生经济与研究网络中方协调人。

通过上述不同渠道加强了对国外的联系，每年参加不同的国际会议，宣讲我国医药卫生体制改革的成就。获得了不少人脉关系，在卫生政策领域具有一定的知名度。曾在日内瓦世界卫生组织总部和联合国儿童基金会纽约总部宣讲我国农村合作医疗研究的成就。在菲律宾世界卫生组织西太区办事处介绍我国基本药物制度的进展情况，并完成中国药物基本信息集。

近五年来他在柳叶刀、世界卫生组织公报、世界银行政策研究、国际医疗经济、健康价值等国际杂志上已发表了SCI文章9篇。宣传医改取得的成就和存在的挑战。内容涵盖中国卫生保健筹资支付改革：挑战和机遇、基本药物制度、药品的筹资、定价和利用、三年来五项改革的初步评价等。从90年代起他已在国内杂志公开发表的论文有300余篇。报刊文章更是不计其数。

科技是第一生产力。胡善联教授和他的学生们将会继续发扬求真务实、勇于创新的精神，把事业抱负、科技专长同国家发展、社会进步、人民健康幸福紧密相连，促进科技成果更加惠及民生。

撰稿人：张澜馨



胡善联教授在关岛参加世界卫生组织西太区会议