

## 王虎峰：医改需要打出一套“组合拳”

2015年06月29日 10:19 来源：人民网

人民网北京6月29日电（王宇鹏）中国人民大学医改研究中心近日主办“面向十三五‘打造健康中国’意蕴下的医改与慢病管理创新研讨会”。医改研究中心主任王虎峰在会上对“十三五”规划中需要研究解决的若干问题进行分析，并提出相应的解决对策。

### 三级医疗服务模式呈“倒金字塔”状

数据显示，2013年我国卫生机构总诊疗人次达到731401.0万人次。其中：三级、二级、一级医院诊疗人次分别占医院总诊疗人次的45.16%，39.82%和6.4%；三级、二级、一级医院病床使用率分别为102.9%，89.5%和60.9%。

“我国三级医疗服务呈现出‘倒金字塔’状。分级诊疗体系尚未实现。”王虎峰说。

如何建立分级诊疗体系？王虎峰提出“开展分级诊疗的疾病清单+诊疗路径+配套措施+绩效管理”的措施。

具体解释，即研究制定开展分级诊疗的疾病范围，分级诊疗工作应该以“病种”为起点，全面推开并逐步深入推进；制定分级诊疗向上转诊和向下转诊的流通、路径和程序；财政、医保和价格等各项配套措施要持续跟进，并与分级诊疗各项政策相互衔接；通过绩效考核促进大医院功能回归，提高基层医疗机构和医务人员的工作积极性。

### 基本医疗是完成“十三五”规划总阀门

王虎峰还提出，完成卫生发展“十三五”规划的“总阀门”在于弄清什么是基本医疗。“国家规划提出要坚持把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的核心理念。但是对于哪些医疗需求是‘基本’，一直没有清晰的界定，如果这个‘总阀门’没管住，所有指标都是模糊不清的，投入多少都是无底洞。”他说。

王虎峰认为，基本医疗和非基本医疗有待进行明确的区分。其中基本医疗可分为三个层面来确定：制度层面、政策层面和管理层面。首先，在制度层面确定基本医疗的国策，明确哪些医疗服务属于基本医疗服务；然后再贯彻落实到各项卫生政策中，最后，要注意基本医疗服务与非基本服务的区别应该体现在所有政策中，落实在日常管理中。

### 医改需要打出一套“组合拳”

“医改需要打出一套‘组合拳’。”王虎峰强调，“单项改革行不通，这些年都没有成功过；‘菜单式’综合改革也不行，一些地方执行政策时都是选择性的，哪个事有利就干哪个，哪个柿子软就捏哪个，这样医改搞不下去。医改需要以整合的形式推进。”

他提出，“整合式”的医改理念主要包含4个要件：一是项目清单，即改革的内容或者项目；二是操作路径和规范，如必要的程序和质量要求；三是医保支付财政和价格等配套政策的引

导：四是通过绩效考核来激励各方提高质量和效率。

“我们最终提的整合式医改的理念是以患者和居民的需求为导向，以适应新常态为目的，以调动医务人员积极性为重点，以控费为考核目标，将项目清单、操作路径、配套政策和绩效管理有机结合，这样才能促进医改和健康促进目标的实现。”王虎峰说。