

推动医改进入良性循环轨道

——专家解读《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革 2014 年工作总结和 2015 年重点工作任务的通知》

2015-05-10 ■ 新华社记者 王思北 胡浩 吴晶

新华社记者 王思北 胡浩 吴晶

中国政府网 9 日发布《国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革 2014 年工作总结和 2015 年重点工作任务的通知》。这次总结在医改进程中具有什么意义？2015 年医改有哪些工作值得期待？究竟该如何认识我国医改的推进难度和力度？记者就这些问题专访了中国人民大学医改研究中心主任王虎峰。

问：为什么要公布 2014 年医改工作总结？

答：所有政策都是一方面需要方案，另外也需要回顾总结和评估。通过对过去工作进行总结，并对社会公布，值得肯定，是一种负责任的体现，对各级政府也具有示范作用。面对政策，我们不仅要落实和部署，还要总结，看看有哪些进展和问题，从而推动医改纳入良性循环轨道。

问：2015 年医改工作有何变化？

答：2015 年医改格局有重大变化。主要体现在以下五方面：一、公立医院改革已经放到了工作任务的第一位，改革的部署更加具体化、系统化。除了 4 个省启动综合改革试点，还有城市公立医院和县级公立医院改革。二、在医保方面强调完善筹资机制和管理服务，医保不仅是人人享有，还要有高效、精细、可及的服务。三、现在将发展社会办医作为一个独立的改革措施提出，一方面要鼓励发展，同时还要纳入统一监管体系。这是对医疗服务体系重要的丰富和发展。四、健全药品供应保障机制，从生产流通到准入使用各环节都打通，表明政府对药品领域的认识更加系统和完整。五、过去把分级诊疗看成一项措施，现在我们将分级诊疗作为医疗服务体系整体调整的一步，提出提升基层服务能力和加快建立基层首诊、双向转诊制度。这不仅是对医疗服务的供方提出要求，也是对需方提出要求。这是对医改的不断深化、总结。

问：如何认识医改推进的难度和力度？

答：应该认识到，医改的力度和深度都在加强，各方反应不一、褒贬不一，有很多原因。首先，医改就是利益格局调整，我们要优先考虑患者的利益，同时也要对医务人员的利益有合理安排。此外，众多利益相关者的呼声、反映、诉求，也要理解和倾听。国际经验证明，只要是调整肯定会引起反映，医改不怕有不同声音，应该有一个渠道去沟通和交流，有平台来形成更多共识。当前虽然经济社会形势一直在变化，但只有达成共识才能应对变化，没有共识和合力，改革会很困难。我们也必须强调，医改没有完成时，只有进行时。不可能指望所有问题都在某一段时间全部解决，而是在变化中不断推进和完善。

问：世界很多国家都在推进医改，有没有共同规律可循？

答：医改是一道世界难题，应该讲有一定规律可循。从治疗角度讲要遵循社会医学的基本规律，来确定预防和治疗的关系。在政策整体设计上，既有公共管理的理念，要重视公平正义，同时还要重视经济效益。医改哪个国家都在做。对待医改，既不能看得太简单，也不能看得太神秘，只有认识清楚才能正确对待。从国家政府来讲，只有清醒认识、把握和调整利益格局，才能更有信心和准头去推进医改。

问：医改政策如何真正落到实处？

答：过去一讲医改就是试点先行，其他地区可以“置身其外”；还有过去往往是“独善其身”，先改其他地方、环节，不要改我，现在这样做就不行了，医改更多是全局方面的，独善其身不行。现在中央对包括目标、方针和主要政策要点等系列政策都有比较详细部署。

但是，由于我国幅员辽阔，各地实际情况和基础条件不同，中央政策不可能过于细化，还是要结合地方实际给予其探索空间。因此，地方政府就要出台可行的、有可操作性的具体办法，不重实操会空谈误事，否则医改没法推进下去。

比如百姓看病拿药，这次文件明确，要考虑患者到基层就医用药的供给。具体到地方，地方应当研究当地居民的常见病、常用药是什么，并保证配备等。再如分级诊疗，过去患者不愿去，也是担心基层医院有无合格的医生。应该把上级医院的优势医疗资源和基层医院衔接好，这方面做好了，患者自然也愿意去基层医院看病。类似的细节问题都要重视。

问：还有什么关键因素决定医改成败？

答：有关领导在推进医改过程中的执行力很关键。这次文件提出“主要领导对医改工作负总责”，就是要求领导要做医改专家，身体力行，脚踏实地去践行，抓具体、抓细节，只有这样才能真正推动医改。在推进中，要设身处地，换位思考。过去对医改有不同意见甚至争执，往往是站在自己角度看待其他系统和部门。从患者、到医院、再到医保方面都各有难处，做到换位思考也许就有了解决方案。另外，医改涉及编制、财政等诸多扶植政策，此次文件中把形成合力作为重要的一环提出来，也要更多地换位思考，研究和解决问题。（新华社北京5月9日电）