

“十二五”是卫生改革发展的 重要战略机遇期

■ 文 / 中国人民大学医改中心主任 王虎峰



此轮医改，我们应运用系统的思维，通过编制卫生事业“十二五”规划整合更多的资源和力量，为落实好“十二五”期间的工作任务夯实基础。我相信，这样做会吸引社会资源，特别是把行业内外的认识，统一到卫生事业未来发展目标规划的蓝图上来，统一到对卫生改革重大问题的认识上来，比较顺畅地推动卫生事业发展。

张茅书记在今年全国卫生工作会议总结时特别提出了要科学设置规划目标和指标的问题。我们注意到卫生部在提出卫生“十二五”规划一些目标指标和若干领域的任务指标中出现的新变化。除了人们常说的综合反映卫生工作和经济社会发展水平的几大指标外，还提出了在医疗保障、重大疾病控制和基本预防保健、医疗服务和药品供应、卫生资源配置、社会卫生管理等任务指标，尤其官方第一次在卫生规划中将“社会卫生管理”作为一项任务提出，传递出做好卫生工作需要卫生系统从原来更多地关注投入多少资金、盖多少大楼、购置多少设备等硬件条件，转换到更加注重卫生资源配置有效、更加注重科学管理，充分体现“大卫生”的思路上来，进一步丰富和发展了规划的内容。

值得注意的是“十二五”规划不仅有量的增加，更有质的提升。此轮卫生“十二五”规划与过去最大的不同在于关切发展与改革并重，不再只是单纯地谈发展，而是把发展和改革结合起来，开始重视体制创新和机制转换。人们已经意识到并不是只要有了钱、有了人就什么问题都可以解决，现实中我们受到很多体制机制问题的掣肘。发展是目标，改革是动力，我们要通过制定科学的规划，在不断改革过程当中为发展提供动力。可以这样讲，各行各业都要发

展改革，但是这个问题在卫生领域“十二五”期间更加突出：“十一五”未确定的医改方案，更多的要看我们怎么在“十二五”期间落实。发展与改革成为卫生“十二五”规划的一个重大特色。

编制规划要做好“前后”“左右”工作

所谓“前后”，是指我们五年的规划既可以看做是前五年工作的延续，也可以看做是为后五年所做的铺垫。我们做好“前后”工作就要立足于到2020年实现人人享有基本医疗卫生服务的总体目标。而要实现人人享有的重要目标，绝不能靠临近2020年再去突击，而要在前五年的基础上为后五年实现公共卫生服务同质化的目标奠定基础。“围绕目标、远近结合，设置好项目和行动计划”，就要把前后五年进行很好的衔接，这是一个承上启下前后衔接的过程，绝不能前松后紧，“十二五”规划具有决定性的作用。按照科学规划分步走，五年一大步。

所谓“左右”，即卫生事业的发展实际上是社会事业发展的重要组成部分，同时也是中央提出“十二五”规划当中更加注重民生和社会保障的重要内容。它涉及方方面面，要靠政府投入，同时也要调动社会各方面的积极性，卫生部门一家不可能包打天下。怎么办？就要做大量的沟通协调工作——要与政府内



卫生部提出“十二五”卫生发展的总体目标，到2015年做到初步建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，健全基本医疗保障制度，完善公共卫生服务体系和医疗服务体系等。

侯宇摄

部相关部门、要与卫生系统上下不同层级、要与其他行业，譬如产业部门、科研、宣传、教育等各个方面协调沟通，让领导层以及社会各界理解、支持并且在具体工作上能够与卫生部门形成互动，包括在各领域的规划中逐渐做到“我中有你、你中有我”，共同推进健康这项重大的民生工程。

“上下”和“左右”说到底一方面要承上启下，一方面要沟通协调，不能就卫生论卫生，关起门来说卫生，而应当在各个领域普及“大卫生”的概念，在谋划各领域工作当中强化“健康”这根弦，充分认识和理解卫生规划在新时期关注民生和社会保障发展中的重要地位和作用，使“大卫生”在相关领域有所体现，形成合力，共同促进健康发展。这对卫生系统来说是一次绝好的机会。

方案应该做到切实可行富有成效

我们编制好卫生“十二五”规划，不能只顾眼前，而是需要系统地研究、

分析一个地区、一个领域卫生工作今后五到十年的发展趋势及变化，做到十年早知道。毕竟中国东中西部情况差异明显，面临的问题，发展机遇也不尽相同，如果简单地一刀切套用国家的指标，或是照抄兄弟省市的做法，很可能此路不通。把握住未来发展的趋势，得出比较扎实的基础数据，使卫生决策真正建立在科学研究的基础之上，就要求我们进行科学的分析、深入的调研，把本地区卫生工作未来五到十年的需求和存在的瓶颈问题厘清，集中力量安排和解决好未来发展的突出问题，而不能靠“拍脑门”。

要使我们所做的决策具有科学性，经得起时间的检验，在规划过程中还要注意发挥相关专家和专业技术人员的作用。对涉及全局性的工作，包括未来卫生资源，例如涉及床位及人员配置总量的比例、结构如何等重大指标应当做专题调研，而不是简单地罗列一些数据。假如我们在规划时没有把准方向，那么实际操作中遇到困难或问题则在所难免，可能导致不该出现的偏差。

要使我们所做的卫生规划建立在科学可行的基础之上，需要卫生系统打破关起门来自己搞行业内技术数据的惯性思维。否则，由于社会各界缺乏对这些专业数据的理解和兴趣，卫生发展的路会越来越窄。应对之策应当在关乎全局性的问题上做文章，即如何调动政府各部门、社会各行业把有限的资源和力量科学合理地投入到卫生领域当中来，将社会卫生管理做实，提出一批可测量的规划任务指标，用科学合理、符合实际、能够考核的指标体系引导各项工作任务落实。这些恰恰是我们以前做卫生规划的“短板”。

本轮医改，我们应运用系统的思维，通过编制卫生事业“十二五”规划整合更多的资源和力量，为落实好“十二五”期间的工作任务夯实基础。我相信，这样做会吸引社会资源、特别是把行业内外认识，统一到卫生事业未来发展目标规划的蓝图上来，统一到对卫生改革重大问题的认识上来，比较顺畅地推动卫生事业发展。中国卫生

编辑 丁珠林