

王虎峰：未来五年医疗领域将有三大突破

中国人民大学医改研究中心主任、教授 王虎峰

【编者按】不能简单地将医改工作划分为政府主导和市场主导,应该区分四大服务领域的不同情况、不同特点和要求,合理科学确定政府作用和市场作用的分工。这一点在医疗领域有重要的意义,在认识上是一个很大的进步,可以促使国家科学地把握医改的规律。

3月5日上午9时,十一届全国人大四次会议在人民大会堂开幕。国务院总理温家宝向大会作政府工作报告。今年是中国第十二个五年计划开局之年,世界也迎来了21世纪第二个十年,中国内政外交政策和经济形势走向,备受瞩目。

国务院总理温家宝在2011年政府工作报告中,回顾“十一五”,指出政府在医疗卫生领域做出了很多的努力工作和成绩,印象较深的有三个方面:

一、政府在医疗领域中责任的回归。政府通过扩大医疗保障的范围,增加投入,承担起对一些弱势群体、公共卫生机构和基本医疗设施的责任,在“十一五”期间比较突出,这是明显的进步。

二、医疗保障工作进展较快。政府加强对医疗保障方面的财政投入,特别是在农村和城市居民医保方面投入大幅增加,覆盖面有很大的提升。新型农村合作医疗的筹资水平从年人均30元提高到2011年的200元,提高了人民群众医疗支出的财政补助水平。

三、基层医疗服务能力有很大的提升。这表现在基层乡镇一级卫生服务机构的重建。国家安排专项资金改造和新建了一批基层医疗卫生服务机构和社区卫生服务中心,对缓解人民群众的医疗需求起到了一定作用。

在取得成绩的同时,政府对医改的认识更加深入,表述更加科学。首先在讲到当前突出问题时,温总理不仅局限在说明“看病难、看病贵”的问题,而是指出,当前的卫生资源形势是总量不足、分布不均,这实际上是明确了问题的症结,认识有了深入。在讲到政府作用和市场作用的关系时,提出不能简单地认定政府作用多,还是市场作用多,而要“相机抉择”,这对医改领域长期纠缠的政府主导还是市场主导问题,应该是一个科学的回答。不能简单地将医改工作划分为政府主导和市场主导,应该区分四大服务领域的不同情况、不同特点和要求,合理科学确定政府作用和市场作用的分工。这一点在医疗领域有重要的意义,在认识上是一个很大的进步,可以促使国家科学地把握医改的规律。

关于我国今年和未来五年医疗领域的工作安排,有三个比较显著的突破:

一是提出了未来要进一步提高医保待遇的水平,政策范围内的各项医保基金支付水平要达到70%以上目标。目前除城镇职工基本医疗保险基金的支付水平能达到70%外,

城镇居民基本医疗保险基金的支付水平为50%,新农合支付比例只有30~50%,水平还比较低。将来医疗保障水平将有大幅提高。

二是在09年确定医改五项重点工作的基础上,今年又在重点内容中,提出社会资本举办医疗机构。这项工作和其他几项重点工作并列,这对社会资本办医将有较大推动。

三是在几个地方提出创新社会管理体制机制,要最广泛的动员和组织人民依法管理社会事务,这对未来在医改领域提出了新的要求。如何让人民依法管理医疗事业,在医改中如何实行管理体制机制创新,这是一个很大的课题。虽然说管理社会事务不限于医疗领域,但是确实在医改领域比较突出,如何让政府的管理理念贯彻到医疗领域当中,进一步提高医疗领域社会化管理水平,是需要努力研究解决的新课题,新任务。

特别关注

县级医院综合改革今年试点 三级医院医生将去县医院轮岗

白剑峰

【编者按】记者从卫生部和国务院医改办日前在京召开的2011年公立医院改革试点工作会议获悉:县级医院改革将从今年开始试点,卫生部将会同有关部门从全国选择300个县级医院开展综合改革试点工作。

卫生部部长陈竺指出,县级医院是我国公立医院体系的网底,县域医疗卫生服务网络的龙头,连接城乡医疗卫生服务体系的枢纽,服务人口超过9个亿。优先建设发展县级医院不仅有利于解决县域群众的看病就医问题,也有助于缩小城乡差距,缓解城市大医院的压力,同时作为公立医院改革的突破口,为全面推进公立医院改革探索经验。今年要按照“保基本、强基层、建机制”的总体要求,以提高能力、加强协作、转变机制为重点,推进县级医院综合改革。

明显提升县级医院服务能力。中央今年将再支持300所以上县级医院标准化建设。在加强县级医院标准化建设的基础上,加强县级医院人才、技术、管理、信息化建设。人口数超过30万的县(市),2011年底前基本建成1所二级甲等以上的公立医院,使农村常见病、多发病、危急重症和部分疑难杂症的诊治90%以上在县域能够得到基本解决,明显降低县外转诊率。

充分发挥县级医院城乡联动纽带作用和县域龙头作用。采取合作、托管、选派院长、团队支援等方式,提高县级医院的管理和服务能力。在全国推行城市三级医院向县级医院轮换派驻医生制度,每个县不少于1所医院,每所医院不少于5名医生。遴选6000名左右县级医院骨干医师或其他卫生专业技术人才到对口的三级医院进修学习。推动县级医院与城市三级医院开展远程医学活动,实现远程会诊、远程诊断、远程检查、远程教育和信息共享,充分发挥优质医疗资源的辐射作用。2011年完成边远地区500所县级医院与城市三级医院的远程会诊系统建设。以县级医院为龙头加强县