

吸引力 创造力 竞争力

啃下医改“硬骨头” 开启健康中国新征程

2016 年,我国卫生与健康事业改革发展取得重要进展,有四件标志性的大事值得书写。

一是召开了新世纪以来第一次全国卫生与健康大会, 确立了新时期党的卫生与健康工作方针,开启了“健康中国”建设新征程;

二是发布了《“健康中国2030”规划纲要》,制定和实施《“十三五”卫生与健康规划》《“十三五”深化医改规划》,“一纲要、两规划”标志着“健康中国”建设从思想到战略、从纲领到行动的顶层设计基本形成;

三是出台了《中华人民共和国中医药法》,这部法律将对中医药事业的振兴与发展产生深远影响;

四是在上海成功举办全球健康促进大会,发布了《上海宣言》,在全球健康促进领域展示了中国的方案和实践。

“健康中国”连续三年写进《政府工作报告》,今年篇幅尤其长。对于接下来的一年,《政府工作报告》这样部署:

推进“健康中国”建设。城乡居民医保财政补助由每人每年420元提高到450元,同步提高个人缴费标准,扩大用药保障范围。在全国推进医保信息联网,实现异地就医住院

费用直接结算。完善大病保险制度,提高保障水平。全面启动多种形式的医疗联合体建设试点,三级公立医院要全部参与并发挥引领作用,建立促进优质医疗资源上下贯通的考核和激励机制,增强基层服务能力,方便群众就近就医。分级诊疗试点和家庭签约服务扩大到85%以上地市。继续提高基本公共卫生服务经费补助标准。及时公开透明有效应对公共卫生事件。保护和调动医务人员积极性。构建和谐医患关系。适应实施全面两孩政策,加强生育医疗保健服务。支持中医药、民族医药事业发展。食品药品安全事关人民健康,必须管得严而又严。要完善监管体制机制,充实基层监管力量,夯实各方责任,坚持源头控制、产管并重、重典治乱,坚决把人民群众饮食用药安全的每一道关口。

与之相应的社会体制改革将继续推动。《政府工作报告》提出:深化医疗、医保、医药联动改革。全面推开公立医院综合改革,全部取消药品加成,协调推进医疗价格、人事薪酬、药品流通、医保支付方式等改革。深入推进教育、文化和事业单位等改革,把社会领域的巨大发展潜力充分释放出来。

“健康中国”是全国“两会”新晋热词,医改是全国“两会”老牌议题。二者相遇,激发了什么样的期许?

国家卫生计生委就热点问题答记者问——

今年要做好深化医改的立柱架梁任务

部长声音

■本报特派记者 钱蓓

全国医保信息联网能不能如期完成?取消药品加成,看病买药能省多少钱?全面“二孩”政策推进是不是得力?中国的人口结构是不是均衡?在 11 日举行的十二届全国人大五次会议记者会上,国家卫生计生委主任李斌,国家卫生计生委副主任王培安, 国家卫生计生委副主任、国务院医改办主任王贺胜对这些问题给出了答案。

推进医保信息联网是本届政府的承诺

2016 年,中共中央、国务院发布《“健康中国 2030”规划纲要》,把推进“健康中国”建设提到前所未有的高度。2017 年《政府工作报告》又把推进“健康中国”建设作为一项重要任务。

李斌表示,建设健康中国,今年的主要任务是把路线图、时间表细化为施工图,建立五项基本医疗卫生制度,也就是分级诊疗制度、现代医院管理制度、全民医保制度、药品供应保障制度和综合监管制度,“我们今年要把深化医改的立柱架梁任务做好。”同时,今年还要改善民生,开展好三个行动:推进健康扶贫工程,深入实施改善医疗服务,大力开展爱国卫生运动。

基本医保制度是实现社会公平正义,实现社会和谐稳定的一块“压舱石”,李斌表示,经过这几年的努力,我国已经织起了一张全世界最大的医疗保障网,覆盖了超过 13 亿人口,为人人病有所医提供了有效保障。今年《政府工作报告》明确提出,城乡居民的基本医保政府补助标准从 420 元提高到 450 元,“我们要很好地用好这笔钱,一定要用在刀刃上。”

把钱用到刀刃上,主要有几个措施。一是扩大药品的保障范围。2017 年版基本医保药品目录已经印发,新目录比 2009 年版增加了 339 个品种,其中儿童用药新增了 91 个品种。李斌介绍:“我去年讲过,国家要通过对一些临床急需、疗效比较好、群众负担又比较重的药品进行国家谈判,降价 50%以上,去年是说到做到。告诉大家一个好消息,去年国家谈判的降价药品今年已经全部纳入医保报销范围,群众可以按照比例进行报销了。”

二是多措并举,降低药价。通过药品流通的改革减少流通环节,在综合医改试点省份和公立医院改革试点城市推行“两票制”,压缩空间,把虚高的药价降下来。同时鼓励跨区域联合采购,降低价格。

三是加快推进支付方式改革。李斌说,支付方式改革是控制医药费用增长的有效形式,今年主要推行以病种为主的支付方式改革,同时在有条件的地方开展疾病诊断相关分类改革试点,这也是发达国家普遍使用的办法,“通过改革,首先形成一个基础,就是能够进行标准化、规范化的治疗。”

《政府工作报告》提出的“在全国推进医保信息联网,实现异地就医住院费用直接结算”广受关注。李斌表示,这是本届政府的一个承诺,相关部门、各地是立了军令状的。

取消药品加成将节省药费六七百亿元

今年《政府工作报告》提出全面推开公立医院综合改革,全部取消药品加成。王贺胜表示,这意味着我国公立医疗机构将彻底告别“以药补医”时代。

“改革前,公立医院有服务收费、药品加成收入和政府补贴三个补助渠道。改革后,我们取消了药品加成,变成了服务收费和政府补助两个渠道。”王贺胜说,全面推进公立医院的综合改革,核心是破除“以药补医”的机制。

2009 年新一轮医改以来,国家一直把取消“药品加成”作为破除“以药补医”机制的切入点 and 突破口。2011 年在所有政府办的基层公立医疗机构取消了药品加成,2015 年在县级公立医院全部取消了药品加成,2016 年,200 个公立医院综合改革试点城市全部取消了药品加成。王贺胜透露:“据今年不完全统计,预计将再次为群众节省药品费用 600 亿元到 700 亿元。”

王贺胜表示,要按照“腾笼换鸟”思路破除“以药补医”机制。腾空间,就是要开展药品的生产流通使用全流程改革,要挤压药品价格的虚高水分,开展医保支付方式的改革,激发医院和医务人员合理用药、控制费用的内生动力。调结构,就是把降低药品价格、规范医疗服务行为腾出的空间用于调整医疗服务价格,把检查检验的价格降下去,把服务的价格提上来,体现医务人员技术劳务的价值,优化医院的收入结构。

全面“二孩”政策完全符合预期

“去年年初实施的全面‘二孩’政策可以用两句话概括:成效初显,符合预期。”王培安介绍,截至去年 12 月底,全国住院分娩的婴儿活产数 1846 万,实际生育的小孩数量更大,这是 2000 年以来中国出生规模最大的一年,“全面‘二孩’政策实施的效果相当明显、相当乐观。”

中国去年的出生人口数比“十二五”时期的年均出生人口数增加了 140 万。去年的总和生育率达到 1.7%,而新世纪以来中国的总和生育率一直在 1.5%至 1.6%之间徘徊。王培安表示,全面“二孩”政策的实施“完全符合预期”。“中国的人口问题不缺数量,不光现在不缺,未来一百年都不会缺人口数量。到 2030 年峰值时期,我们有 14.5 亿左右,到 2050 年有 14 亿左右的人口,到本世纪末还有 11 亿以上的人口。我们更应该关注的是中国人口的素质,也要特别关注中国人口的结构问题。”

2015 年,中国 15 岁到 64 岁的劳动年龄人口占总人口的 73%,数量是 10.03 亿,到 2020 年有 9.85 亿,到 2030 年有 9.52 亿,到了 2050 年还有 8 亿多。王培安表示:“欧美发达国家劳动年龄人口总数只有 7.3 亿,但是它的产出劳动生产率比我们高得多。所以中国不光是现在不缺劳动力的数量,以后科技水平发展了,还有很多替代的措施和办法,劳动力的数量就更不是问题。”

(本报北京 3 月 11 日专电)

国家卫计委答记者问
回应医改二孩等问题

建立五项基本医疗卫生制度

分级诊疗制度

现代医院管理制度

全民医保制度

药品供应保障制度

综合监管制度

改善民生
开展好三个行动

推进健康扶贫工程

深入实施改善医疗服务

大力开展爱国卫生运动

今年一项重要任务——
推进“健康中国”建设

城乡居民的基本医保
政府补助标准
从 420 元提高到 450 元

在全国推进医保信息
联网,实现异地就医
住院费用直接结算

全部取消药品加成
破除“以药补医”机制

2009 年

新一轮医改以来,国家一直把取消“药品加成”作为破除“以药补医”机制的切入点和突破口

2011 年

在所有政府办的基层公立医疗机构取消了药品加成

2015 年

在县级公立医院全部取消了药品加成

2016 年

200 个公立医院综合改革试点城市全部取消了药品加成

2017 年

《政府工作报告》提出全面推开公立医院综合改革,全部取消药品加成,预计将再次为群众节省药品费用 600 亿元到 700 亿元

全面“二孩”政策
效果明显、乐观

2016 年至 12 月底,全国住院分娩的
婴儿活产数 1846 万,实际生育的小孩
数量更大,这是 2000 年以来中国出生
规模最大的一年,全面“二孩”政策实
施的效果相当明显、相当乐观

中国的人口问题不缺数量,不光现在不
缺,未来一百年都不会缺人口数量。到
2030 年峰值时期,我们有 14.5 亿左右,
到 2050 年有 14 亿左右的人口,到本世
纪末还有 11 亿以上的人口

制图:冯晓瑜

代表故事

■本报特派记者 钱蓓

“我是来自上海医疗领域的代表……我发言的题目是《深化医疗卫生体制改革,人人享有基本医疗卫生服务》。”

“我是来自《急诊室故事》发生地——上海交通大学附属第六人民医院的院长贾伟平……十年过去了,医改的重要任务基本得到了实现。”

两个开场白,前一个发生在 2008 年,贾伟平当选十一届全国人大代表之后首次参加“两会”;后一个发生在今年,贾伟平作为十二届全国人大代表参加的最后一次“两会”。

中国新医改启动于 2009 年。贾伟平担任全国人大代表的这十年,刚好与新医改的时间线重叠。总是持有积极论调的贾伟平,给当下的医改进度和成效打了 80 分。

站在基层检验“顶层”

2008 年 3 月,贾伟平第一次参加全国“两会”,她准备了一份建议,《深化医疗卫生体制改革,人人享有基本医疗卫生服务》,并在上海代表团团审议时作了发言。在建议中,贾伟平指出了她认为的核心问题:“如何坚持公立医院的公益性质,这是卫生体制改革中关键而复杂的麻烦事。”

2009 年 1 月,国务院常务会议通过《关于深化医药卫生体制改革的意见》和《2009—2011 年深化医药卫生体制改革实施方案》,新一轮医改方案正式出台。正式方案强调了政府的主导作用,“强化政府在基本医疗卫生制度中的责任,加强政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责,维护公共卫生的公益性。”

贾伟平对这个方案是认同的。“医改提出的四大体系建设,覆盖城乡居民的公共卫生服务体系、医疗服务体系、医疗保障体系、药品供应保障体系,现在看来都基本得到了实现。”站在基层检验“顶层”,贾伟平用人均预期寿命来说明问题,“2008 年全国人口期望寿命为 73 岁,现在 76.34 岁。2008 年上海的人口期望寿命是 81 岁,现在 83.18 岁”,“另外,城乡居民医保财政补助从 2008 年的每人每年 80 元提高到 450 元,翻了好几倍,医保经费更充足。医疗系统的服务能力加强了,上海 2016 年的医疗服务量达到 2.5 亿人次,比 2010 年增长了 66%。”

这两年,医改不再是全国“两会”最热门的话题。贾伟平视之为医改推进顺利的旁证,“任何话题都有它的周期,问题最多的时候,大家关注得也最多。现在‘医改’声音变小,说明问题正在慢慢解决。”

把注意力放到更小更实的问题上

顶层的制度设计完成,代表委员们转而关注局部的细节的问题。贾伟平履职十年,年年带着议案和建议上会,但 2008 年以后她没有再提关于医改制度的全局式建议。她的注意力放到了更小更实的问题上,比如她的专长——糖尿病防治。

2012 年的《政府工作报告》把肺癌等 12 类大病纳入保障和救助试点范围,12 类大病包括 1 型糖尿病。贾伟平记得那年审议报告时,她发现报告把 1 型糖尿病的阿拉伯数字“1”写成了罗马数字“1”,为此还提了修改意见。那一年,她带去的建议是“将 1 型糖尿病患者和使用胰岛素的 2 型糖尿病患者的血糖试纸纳入医保支付范围”。这份建议得到了相关部门的常规回复,但并没有在卫生系统付诸实施。2013 年她提交了《关于“使用胰岛素治疗的 1 型糖尿病患者血糖监测试纸纳入医保范围”的再建议》。

翻阅今年上海团人大代表、在沪全国政协委员提交的涉医建议,绝大部分都在谈论临床一线具体的问题,比如葛均波委员的“建议鼓励慢性药物使用大包装”,“将血脂的筛查教育和管理纳入公共服务包”;周梁委员的“关于医生职称制度改革的建议”;冯丹龙委员的“促进临床试验发展,加强中国医药创新基础”等等。

贾伟平两提糖尿病试纸建议之后,上海的医保部门找到她,和她一起探讨和测算了试纸纳入医保的成本,得出的结论是要“逐步推进”。

医患关系:生命有痛,可是有你真好

贾伟平最难忘的履职时刻是 2015 年 3 月 5 日。当天下午,习近平总书记到她所在的上海代表团参加审议。贾伟平作了发言,主题是医患关系。

“医疗是生命所系、重任所托的崇高行业,一旦走上了悬壶济世的征途,绝大部分医生是用使命责任和技术守护着生命,也承载着党和政府民生关怀的重任。但为什么群众还是不满意?”然后她讲述了《急诊室故事》,在上海第六人民医院急诊室拍摄的一档电视纪实节目。

“99%医生护士是优秀的,99%病人和家庭是好的。可为什么都是好人却有那么多不和谐呢?主要原因还是缺乏信任和沟通。”贾伟平说电视节目是一面镜子,让医务人员照见自己的不足,也让普通观众了解医生的努力和医学的局限。这是一种增进沟通的方式。

她没有探究医患关系背后的医疗资源配置问题,也没有提改善医患关系的立法、财务或政策诉求。“一方面,这些问题我已经说得很多,另一方面,我那天想要探讨的不是钱和政策,而是人心。”贾伟平感受到现场与会者的动容,“最后我以《急诊室故事》中的两句话结束我的发言:生命有痛,可是有你真好;生命有痛,可是陪你真好。”

“社会评价医改成效,看的不是顶层方案,也不是后台的复杂设计,而是患者和医务人员的切身感受。构建和谐医患关系也是医改的题中之义,要问我怎么参与医改,怎么改善医患关系,那就是做个行动派,带头干活。”贾伟平说。

(本报北京 3 月 11 日专电)

医改『声音』变小,说明问题正慢慢解决

贾伟平担任全国人大代表十年间,见证了新医改历程——