

設醫管中心統一管理 應對城鄉服務需求

深公院創新機制 為醫改試點探路

深化改革 激發活力

香港文匯報訊（記者 郭若溪 深圳報道）醫改是一個世界性難題，而公立醫院改革，被公認是醫改的難中之難。2010年，深圳被衛生部確定為國家聯繫指導的公立醫院改革試點城市，擔負着為全國醫改探路的任務。在過去幾年的改革試點中，深圳不僅在全國率先取消所有公立醫院藥品加成，首創成立的深圳市公立醫院管理中心更實現了對公立醫院人財物和業務工作的統一管理，進入「管辦分開、政事分開」的醫改深水區。

「深圳目前的改革框架，是我國未來公立醫院改革的基本方針，適應我國現在城鄉的情況，特別是城市醫療服務需求的情況。」國家衛生計生委副主任馬曉偉對深圳正在進行的公立醫院改革給予了這樣的評價。

集團化採購改運營模式

2013年5月9日，深圳市醫管中心掛牌運作，正式啟動公立醫院管辦分開改革。醫管中心代表深圳市政府履行公立醫院的職責，監管深圳市屬11家公立醫院和2家正在開業籌備階段的公立醫院的人、財、物等運行，推進公立醫院體制機制創新。醫管中心成立以來，制定並實施了公立醫院改革發展三年行動計劃，重點推動15項改革措施，着力推動從醫院外部投入與監管、到內部經營與控制的全方位系統改革，加快構建現代醫院管理制度。

補償機制是公立醫院運營的基礎，改革打破了按人員編制核撥財政補助的做法，改為「以事定費，購買服務」；打破醫院靠藥品、耗材和設備檢查收入維持運營的現狀，改為主要依靠醫務人員的技術勞動實現可持續發展。在改革醫院通用耗材採購、醫療設備採購等物資管理制度方面，打破由各醫院獨立採購的方式，改為實行集團化採購，開展一次性注射器等五項通用耗材及監護儀等設備政府批量採購。「從長遠來講，要探索建立『建設靠政府、運營靠自己』的公立醫院運營模式。」醫管中心主任羅樂宣說。

港大深圳醫院打包收費

作為內地公立醫院改革的試點，2012年7月開業的港大深圳醫院在管理體制方面實行了一系列創新，率先「去行政化」，建立法人治理結構，由董事會、醫院管理團隊、監事會分別負責決策、執行和監督。通過改革醫院人事管理制度，打破傳統編制管理制度，試行員額管理制度，實行全員聘用、崗位管理；打破按職稱、按級別管理的工資分配制度，實行崗位薪酬制度。同時，醫院實施了一系列以病人為中心的全新診療模式，包括全面預約制、先全科後專科、專家領導下的團隊診療，取消病人選醫生；打包收費；建立病人關係科，加強醫患溝通等。

國家衛生計生委副主任、國務院醫改辦主任孫志剛近日視察深圳時表示，港大深圳醫院的辦醫理念和模式與內地傳統做法有很大不同，是一個很好的嘗試。對於這些新模式，要以發展的眼光來看待，而不能套用傳統的標準來衡量，最終應該從患者的角度來評價，以人民群眾的滿意為標準。「我們絕不是要再辦一所傳統的醫院，而是必須找到新的理念，為國家的醫改注入新的活力，提供更多先進經驗。」



國家衛生計生委副主任孫志剛讚揚港大深圳醫院「先全科後專科」的模式。

深圳傳真

去行政化 實行全員合同制

香港文匯報訊（記者 郭若溪 深圳報道）深圳醫改進入了攻堅階段和深水區。2014年，深圳制訂的改革落實計劃提出，將創新公立醫院管理制度，統籌推進醫療保障、醫療服務、公共衛生、藥品供應、監管體制綜合改革。通過制定《深圳市公立醫院管理中心管理暫行辦法》，推動公立醫院法人治理結構改革，健全院長負責制，完善公立醫院績效管理和內部管理制度，加強對公立醫院的監管。同時，還將試點公立醫院「去行政化」改革，取消醫院的行政級別，實行全員合同制管理。

探索混合所有制辦院

深圳市衛生計生委主任蔡立說表示，深圳的醫改雖然一直走在全國前列，但也面臨許多問題和困難，例如公立醫院的改革還未觸及深水區，特別是在籌資模式、人事制度、分配制度、績效管理等方面亟待加大創新力度，致使公立醫院過度檢查和治療、商業賄賂和醫患關係緊張等現象依然存在。今年深圳將繼續深化公立醫院改革，選擇條件成熟的老醫院，推進人事綜合配套制度改革，試點公立醫院「去行政化」改革，試行院長年薪制。探索專科門診與普通門診分離制度。

中共十八屆三中全會提出，鼓勵社會辦醫。深圳將在保證公益性的前提下，積極發揮市場在資源配置中的決定性作用，探索建立混合所有制或公辦民助方式的辦院形式。「通過嘗試採用資金或技術入股方式，促進公立醫院與民間資金、人才技術的合作，以此吸引高層次專家團隊進入深圳。」蔡立說。



深圳推動公立醫院法人治理結構改革，實行全員合同制管理。

資料圖片

貴州打造服務型政府

香港文匯報訊（記者 路曉寧 貴陽報道）為加快建設有為政府、效能政府、法治政府和廉潔政府，貴州省政府日前出台《關於當前深化行政管理體制改革的若干意見》（以下簡稱「若干意見」）。《若干意見》對貴州當前深化行政管理體制改革存在的「三過兩不」（管得過多、門檻過高、手續過繁、管理不力、托底不夠）等問題進行了詳細分析，對精準推進改革的措施和強化各地各部門責任的落實均作出了明確規定。

「三過兩不」問題突出

《若干意見》要求，各級政府及其部門要針對社會反映比較突出的「三過兩不」問題，認真梳理查找本地、本部門行政管理存在的問題，於2014年6月底前列出問題清單。

另外，省級綜合管理部門6月底前、省政府其他部門及市、縣兩級政府部門12月底前，要提出本部門的權力清單，制定業務流程，經政府法制部門審核並報同級政府批准後實施。2016年底前，全省各級行政審批事項全面實行「負面清單」制度。

省政府綜合管理部門6月底前、行政執法部門8月底前、省政府其他部門和市縣兩級政府部門12月底前，要提出便民服務事項清單，明確服務的內容、標準和監督、投訴方式。

《若干意見》規定，各級政府部門要同步制定與權力行使、服務履行相一致的責任清單，明確具體的職責機構、責任人員，做到誰主管誰負責、誰負責誰擔責。監察部門要制定具體的行政問責辦法。2015年底前，實現權力清單、服務清單、責任清單「三單合一」。

簡政放權下放行政審批

《若干意見》要求，在現有基礎上再取消、下放一批省級行政審批事項。2015年底前，實現與周邊省份相比，行政審批事項最少、評比達標表彰和節慶活動最少、行政事業性收費項目最少。

從2015年起，除法律法規明確規定由省級行政機關為執法主體的外，省級行政機關原則上不再實施具體的行政處罰、行政強制等行政行為。

實時公布污染數據「史無前例」

香港文匯報訊 據美聯社9日報道稱，中國的一個環保組織發布一款能夠跟蹤和曝光污染企業的智能手機應用軟件。此事凸顯中國正在讓人們更容易獲得環保數據，並讓公眾能夠監督污染企業。這款應用軟件提供每小時更新的、工廠報告給當地有關部門的排放數據，並在地圖上用有顏色的圓點標出工廠位置，超過排放限制的工廠用紅點標出。軟件還提供全國各地的空氣污染官方數據。

據報道，自今年初以來，當局要求全國約1.5萬家企業向環保部門報告污染物排放情況。與幾年前相比，能獲得此類數據是一個重大改進。以前，中國政府不公開PM2.5數據；如今，這項數據是公布的空氣質量信息的關鍵部分。

治理污染成重要議程

報道認為，治理污染在中國政府的議事日程上變得更加重要。多年來，中國推動經濟快速發展，卻較少關心對環境的影響，厭倦了霧霾天的民眾對政府施加了越來越大的壓力。據報道，這款新應用軟件由總部設在北京的公眾環境研究中心研發。該中心稱，這款軟件能讓使用者快速查詢190座城市的空氣質量數據，並分享周邊污染源的實時監測數據。該環保組織說，實時監測結果顯示，9日有多達370家大型工業企業的污染物排放超標。

公眾環境研究中心一位項目負責人說，過去的空氣質量數據沒有這麼方便獲取。她說，眼下，「如果空氣質量糟糕，你可以轉換（到工廠地圖），查看哪家工廠在你的周邊。這將是一個讓人們表達關切的非常有效的工具」。美國自然資源保護委員會的王彥說，中國公布實時PM2.5數據和污染源的監測數據是史無前例的。

公眾監督助約束排放者

德國《明鏡》周刊網站9日報道稱，一款智能手機應用軟件將幫助中國人找出污染源頭。報道稱，新應用軟件的發布顯示中國政府對待環境污染數據的態度已經發生了變化。幾年前，空氣質量數據還是不公開的，包括環境在內的一切事情都必須服從經濟發展需要。

據報道，近幾年來，已經有很多軟件開發商提供可以了解城市空氣污染情況的應用軟件，但這次推出的新應用軟件首次直接獲取污染大戶的數據。環保人士認為，這是一種可以讓更多人關注環保問題的方法。公眾監督排放數據將有助於地方政府約束污染排放者。



內地空氣污染問題嚴重，實時公布PM2.5數據是重大舉措。

資料圖片

專家：改革忌盲目照搬

香港文匯報訊（記者 郭若溪 深圳報道）2014年，中央將擴大城市公立醫院綜合改革試點，研究制訂城市公立醫院綜合改革試點實施方案，達到每個省份都要有1個改革試點城市，並在借鑒上一批試點的經驗上穩步推進。深圳已有的成功經驗在被其他城市相繼借鑒的同時，有專家提出，公立醫院進行體制改革，「去行政化」才是打破利益壟斷，破除改革頑疾的根本。

中國醫院協會副秘書長莊一強認為，深圳公立醫院改革一直走在全國的前列，包括港大深圳醫院的試點示範模式都具有開創性。「該醫院『去行政化』，實行崗位薪酬制度，先全科後專科等均是非常好的試點創新，值得全國學習。但我們要認清的現實是，這樣一間引進香港管理模式的公立醫院在國內其他城市較難進行完全照搬，可謂是『孤島效應』。」

開放醫生「多點執業」盤活人才

社科院經濟所公共政策研究中心研究員朱恒鵬亦表示，公立醫院改革中需要一些配套的管辦分開、政事分開、法人化等體制改革，才是真正意義上的改革，深圳市醫管中心已實現「管辦分開、政事分開」內容的改革。其他如「加強管理」、「預約掛號」等並不是改革，而是一個加強公立醫院內部管理的問題。「『去行政化』不僅是破除壟斷的改革，也是公立醫院分級診療必須面對的事情，改革的根本也在此。」此外，公立醫院改革在積極推動社會辦醫時應開放醫生「多點執業」，盤活精英人才集中聚集公立醫院的問題。