

醫聯體建設全面啓動 委員籲明確各級醫院功能



北京市政協委員、中國醫學科學院阜外醫院副院長楊躍進。

新醫改實施已過八年，距2020年全面推進醫療聯合體建設，形成較為完善的醫聯體政策體系也只剩兩年多的時間。隨着醫改步步推進，中國醫藥衛生體制改革進入深水區，到了啃硬骨頭的攻堅期。最近北京市全面推行的醫藥分開，無疑是醫療體制改革的一個重要嘗試。北京市政協委員、中國醫學科學院阜外醫院副院長楊躍進在接受香港文匯報記者專訪時表示，醫聯體建設最重要的就是明確各級醫院功能，完善各級醫院人才的流通培養機制，打造「結構清晰、定位準確、功能有效」的醫聯體，才能讓老百姓有更多的獲得感，讓患者不會再「病急亂投醫」。

香港文匯報·人民政協專刊記者 馬曉芳 北京報道

國務院總理李克強日前主持召開國務院常務會議，要求破除行政區劃、財政投入、醫保支付、人事管理等壁壘，全面啟動多種形式的醫聯體建設試點。這是繼今年政府工作報告中首次提出「醫聯體」一詞以來，政府對醫聯體建設的更為具體有力的推動。

國家早在「十二五」規劃中就提出要深化醫藥衛生體制改革，完善基本醫療衛生制

度。而今年的政府工作報告中更是明確要求，全面啟動多種形式的醫療聯合體建設試點，三級公立醫院要全部參與並發揮引領作用。

讓老百姓知道去哪兒看病

醫聯體的推出，得到了許多專家學者的認可。但是，對於老百姓來說，「醫聯體」這一

詞仍舊比較晦澀陌生。那麼，醫聯體是什麼？楊躍進就此給了香港文匯報記者一個特別通俗易解的說明：醫聯體總的來說就是讓每個老百姓知道自己生什麼樣的病該去什麼樣的醫院。

他說，人總要生病，但一般小病、較複雜的病、危重病分別應該去什麼醫院老百姓並不清楚，醫聯體回答了每個老百姓都切切關注的這一實際問題，完善的醫聯體會給老百姓的不同需求提供精準答案，讓他們知道去哪兒看病。

促醫保網發揮更好作用

經過多年不懈努力，如今中國醫療保險系統已覆蓋全國95%的人口，醫保的這張網之大，可想而知。「所以，就需要醫聯體來促進醫保這張大網發揮更好作用」。

楊躍進說，一定要打造一個功能型、緊密型的醫聯體。醫聯體的每個機構都應該像人體的各個器官一樣，協調一致、相互配合、各自發揮不同的作用，要讓醫聯體中每一個網點的作用都發揮出來。

嚴格區分各級功能

在談到醫聯體建設時，楊躍進特別強調醫聯體一定要充分利用現有的醫療資源，而不是新增醫療資源。他說，醫聯體是將各級醫療資源統籌規劃，合理配置，各級醫療資源通過醫聯體科學管理，等級分明，功能清晰，配合有序。

他指出，要嚴格區分各級醫療機構的功能，定位必須準確。面對社區醫院醫療技術水平低，留不住人的情況，上一級醫院應該給予支持，二級醫院必須細綁所有的社區醫院，使其一體化，這就形成了醫聯體的基礎。

「在這一基礎上，二級醫院再與三級醫院鏈接，整個醫聯體的通道就順暢了。這樣也能有效解決二級醫院的醫療資源大量浪費的情況。」針對在轉診等情況中出現的利益問題，楊躍進表示，必須嚴格做到「親兄弟明算賬」，才能保證醫聯體長久良性運行。

人才一體化是建設關鍵

醫聯體的建設是一項系統化的工程，但

是其核心關鍵離不開人，也就是醫生。在採訪中，多位委員專家向記者表示，醫務人才的培養和流通是醫聯體建設的重中之重。

加大全科醫生的培養力度也一直備受關注。有專家指出，要逐步提高全科醫生的待遇，不斷完成繼續醫學教育，以人為本搞好醫德教育、自身素質和醫療水平的提升，在基層通過醫聯體對基層醫生進行培訓。

楊躍進強調，醫聯體中人才一體化的培

養非常重要。社區醫院的醫生要定期到上一級醫院進修，而上一級醫院的醫生也要定期到下一級醫院巡診，從而保證醫聯體內人才的順暢流通，這是醫聯體的核心。三級醫院的醫生下到社區可以更好地提升基層醫生醫療技術水平，同時還可以讓基層醫生定時定點到上級醫院進行培訓。

醫聯體促中醫發展

北京市政協委員、北京中醫藥大學東莊醫院院長王成祥認為，目前最重要的問題

是社區、村鎮等基層醫院中醫人員缺乏，「特別是中醫，對經驗技術要求很高，所以就需要上級醫院將中醫實用技術傳授給社區醫院的醫生，這就需要政府部門完善基層醫院醫生的培訓制度」。他指出，醫聯體模式更有利於培養高技術能力的醫生，也有利於促進中醫的發展應用。

他說，醫聯體充分發揮作用，關鍵還需政府做好引導，保證各級醫院的運營運轉，保證醫院能夠良性可持續發展，「這就需要政府加大各方面的投入」。



5月14日，雲南省昆明市某腦科醫院手術室裡正在實時直播治療過程，向醫療同行展示腦科手術的重點和注意事項。



5月19日，河北省邢台市某社區衛生服務中心醫護人員上門為社區居民拔罐治療。

全國政協聚智匯力推進醫改

醫改涉及面廣、難度大，是一項艱巨複雜的社會系統工程，也是各個國家都在面對的世界難題。作為事關國計民生的大事，全國政協對醫改非常重視，調研、專題協商、提案，全國政協通過各種渠道積極為國家醫改建言獻策，聚智匯力推進醫改。

八省區實地調研 專題協商建言

2016年，全國政協將深化醫藥衛生體制改革列入重點協商議題，組織廣大委員深入到全國8個省市的醫院和基層醫療衛生機構實地調研。並於去年5月專門在京召開「深化醫藥衛生體制改革」專題協商會。全國政協將全年三個專題協商會之一的議題定為醫改，足見其對醫改問題之重視。

在去年專題協商會上，27位委員和地方代表、專家學者在發言，就推動解決藥價虛高和過度用藥問題，推進醫保支付方式改革等問題，提出了很多有見地的意見和建議，國家衛計委主任李斌也在專題會上向委員們介紹了相關情況。

而在今年3月舉行的全國政協十二屆五次會議召開新聞發佈會上，新聞發言人王國慶還明確表示，全國政協將始終堅持問題導向，聚焦有關重要問題，繼續組織委員深入調研議政，為深化醫改建言獻策、出實招。

民主黨派立足優勢獻策醫改

醫改成功與否，直接關係着「健康中國」的建設。因此，醫改的話題也一直吸引各民主黨派的密切關注，民主黨派不僅

圍繞醫改調研，還為醫改提出了許多切實可行建議。

以醫藥衛生、人口資源和生態環境領域高中級知識分子為主的中國農工民主黨（簡稱農工黨）對醫改更為關注。在今年

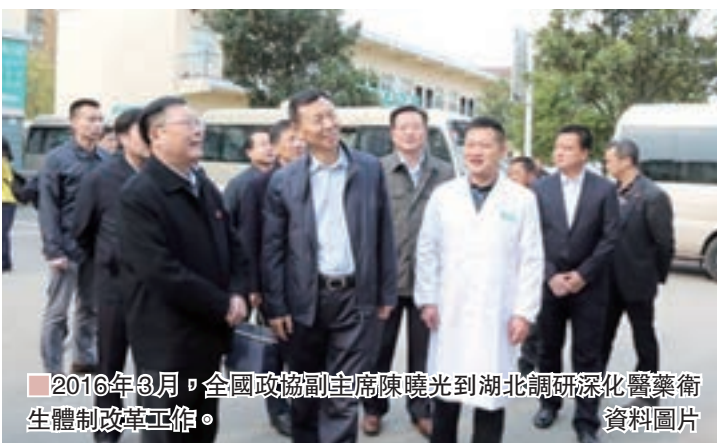
兩會期間，農工黨中央提交全國政協十二屆五次會議的提案中，有很大一部分是關於醫學教育、大病救助、食藥監人才職業化、醫保目錄調整、家庭醫生簽約、出生人口缺陷防治等領域，這些無一不與「健康中國」息息相關。

在全國政協十二屆五次會議第三次全體會議上，全國政協委員、廣西壯族自治區政協副主席、農工黨廣西壯族自治區委彭鈞代表農工黨中央作了

《深化醫學教育改革，加快全科醫生培養》的大會發言，建議以全科醫學學科建設為核心，深化院校醫學教育改革和畢業後繼續教育制度改革，引發廣泛關注。



2016年2月，全國政協副主席韓啟德在福建調研深化醫藥衛生體制改革工作。



2016年3月，全國政協副主席陳曉光到湖北調研深化醫藥衛生體制改革工作。

話你知

醫療聯合體

是指區域醫療聯合體，是將同一個區域內的醫療資源整合在一起，通常是由一個區域內的三級醫院與二級醫院、社區醫院、村醫院組成的一個醫療聯合體。

是以大型公立醫院的技術力量帶動基層衛生醫療能力提升和共同發展，通過醫療資源橫向或縱向的整合，優化醫療資源配置，推動醫生和患者流向基層，方便群眾就近就醫，從而有效盤活現有資源、緩解「看病難」。

5項基本醫療衛生制度

在去年8月舉行的全國衛生與健康大會上，國家主席習近平指出，未來醫療改革應努力在分級診療制度、現代醫院管理制度、全民醫保制度、藥品供應保障制度、綜合監管制度5項基本醫療衛生制度建設上取得突破。他並強調這也是當前步入深水區的醫改所必須堅持的方向。



4月8日，北京正式進入「醫藥分開」。圖為北京宣武醫院產生的第一張醫事服務費收費單據。

京醫藥分開 效果待時間檢驗

近日，北京市3,600餘家醫療機構取消掛號費、診療費、藥品加成，設立醫事服務費，拉開了醫藥分開大幕。醫改關乎每個人，而在北京這個擁有兩千多萬常住人口的特大城市裡，醫藥分開改革中各種費用的升與降更是每個生活在北京的人所關切的。面對北京市醫療服務價格「有升有降」的調整，廣大患者評價不一，一線醫生也表示還未感受到改革帶來的明顯利好。醫藥分開制度的效果，民眾還需要更長時間去體會。

異地社患者流向藥店

近日，記者在北京一處社區衛生服務中心看到，大廳窗口最顯眼的地方張貼了一張公示牌，大廳一側醫務人員正在為社區一名老人解讀公示內容：「大爺，上面寫的意思就是，您要是到咱們這兒拿着社保卡來看病，要收您20元的醫事服務費，其中醫保能給您報銷19元，您也就只花一元錢。」

據該社區衛生服務中心一名醫務人員介紹，醫藥分開政策實施後，門診並無特別明顯變化，但是前來諮詢的社區居民卻很多，其中有很多對醫事服務費表示不解，「以往社區居民來這裡直接免費開藥，現在還要交醫事服務費，有人不理解。特別是許多沒有北京社保的租住居民，現在都不在這裡拿藥了，直接去了外面藥店買藥，因為異地

醫保在社區還不能報銷。」

取消以藥補醫 更顯醫生價值

醫藥分開綜合改革涉及到醫保體制改革、衛生體制改革、藥品流通體制改革的「三醫聯動」，改革成效最終要體現在體制機制的變化上。據北京市衛計委網站顯示，醫藥分開主要是指：取消藥品加成政策，將公立醫療機構的經濟補償由服務收費、政府補助和藥品加成收入三個渠道改為服務收費和政府補助兩個渠道。

而以藥補醫機制主要是政府對公立醫療機構的一項經濟補償機制，在這一制度內公立醫療機構的藥品銷售價在其實際購進價的基礎上增加15%的藥品加成費用，用於補償醫療機構運行成本。

對取消以藥補醫，王成祥表示，北京取消以藥補醫機制，有助於醫療機構主動控制和合理使用藥品，減少「多開藥、開貴藥」等現象，以期通過改變體制機制，建立科學補償機制，使醫生通過辛勞的勞動和無私的奉獻獲得合法的、有尊嚴的收入，體現勞動價值。

同時，他指出要降低醫藥價格，讓更多老百姓獲得實惠，還需壓縮藥品流通渠道，從而減少流通過程中對藥品的層層加碼。「政府可以採取統一採購再統一分發各大醫院的模式，這樣就可以有效降低藥品的流通成本，降低藥品價格。」