

# 体制问题不解决医改难有实质进展

## 卫生部副部长黄洁夫如是说,江苏专家认为,医改要深入需发改部门牵头

2011年被称为我国公立医院改革的攻坚年。卫生部副部长黄洁夫在博鳌亚洲论坛2011年年会上指出,公立医院改革是我国医改的最大难题,如果体制问题不能得到很好地解决,公立医院改革很难取得实质性进展。群众看病负担过重、医院经营机制改革等核心问题都是公立医院改革绕不过去的“坎儿”。

### 现状

公立医院看病难、看病贵是群众的“心病”

在我国,看病难、看病贵早已不是新鲜话题,负债治病,因病致贫的现象屡见报端。医疗资源配置不合理、医疗保障覆盖面窄、公立医院布局 and 结构不合理等内在问题在无形中加大了群众的医疗负担。

技术较高的医疗专家纷纷“投奔”北京、上海、深圳等医疗设施较为完备的公立医院和医疗机构,导致求医者向医疗技术水平较高的大城市转移。

公立医院是我国卫生医疗体系的主体。公立医院提供的诊疗和住院服务,占全国医院诊疗和住院人次的90%以上。但是,群众医疗费用的实际负担并未在公立医院有所减轻。据卫生部统计显示,群众个人卫生支出的绝对数仍在上升,2008年为5098.7亿元,2009年为6570.8亿元。

黄洁夫说,公立医院改革最基本的是相关医疗卫生体制的改革。在布局方面,公立医院总体布局不合理,条块分割、交叉重叠,城乡、区域发展严重不平衡;在层次方面,分工协作体系不健全,基层服

务能力薄弱;在结构方面,部分服务领域如老年护理、康复、精神卫生等比较薄弱。

### 方向

公立医院改革的根本是医疗体制改革

黄洁夫坦言,我国公立医院在运营过程中的确存在不少问题。他说,目前我国公立医院每天接诊的病人很多,门诊部、住院部就像大超市一样人满为患,医生每天估计要为100多位病人提供治疗服务,治病、治病的精准度很难得到保障,看病难、看病贵无法得到根本改变。

业内人士认为,看病难、看病贵问题突出反映公立医院改革距离群众的期待尚有较大差距。因为公立医院在管理体制上职责不清、权责不明,导致看病难、看病贵问题无法得到彻底解决。

此外,我国优质医疗资源严重不足,配置不合理,也是影响公立医院改革取得突破的主要瓶颈。据统计,在我国每一千人中,执业(助理)医师为1.75人,配置水平与发展中国家平均水平相近。但是,具有本科以上学历的只占42.4%,县级医院只有19.4%,优质卫生人才资源集中在城市公立医院。

黄洁夫指出,公立医院改革最根本的是推动体制改革。他分析说,如果医疗体制改革不能取得良好成效,公立医院的实质性改革很难完成,公立医院改革不成功就不能满足人民群众对医改的期望。

### 进展

各地尝试建立多元化医疗服务体系

目前,国家确定了辽宁鞍山等16个公立医院改革国家联系试点城市。至此,全国共有47个城市陆续开展试点工作。

公立医院内部管理改革已经着手进行。据了解,全国有1200所三级医院实行预约诊疗和分时段就诊;有900多家医院的7300多个病房开展优质护理服务示范工程,在22个省市区近100家医院开展电子病历试点等工作。

黄洁夫说,看病难、看病贵是管理、制度等多重因素导致的一个结果,各种试点措施目前可能还无法彻底解决这一顽疾。但是只要深化医改工作,随着补偿机制的完善、医保制度的健全以及基本药物制度的推行等,相信改革成效最终会在公立医院集中体现,并传递到老百姓身上。

### 对话

就相关话题,快报记者采访了江苏省卫生法学会副会长胡晓翔。

现代快报:如何理解“如果体制问题不能得到很好解决,公立医院改革很难取得实质性进展”?

胡晓翔:这话讲到位了。这几年,公立医院改革不断地被提及,还有人讲要公立医院改革多少件事情,而在我们行业内看来,真正核心的,能称得上公立医院改革内容的东西不太多,很多还是在外围绕来绕去。关于医疗机构管理措施讲得太多了,这些东西不能讲不重要,但是它不是公立医院改革层面上的内容。真正的核心还是体制问题。不过,体制问题超越了卫生部门的责任范围,如果医改的牵头部门是卫生行政部门的话,就只能在相对边缘的范围内“打圈圈”。医改要进一步深入,一定要发改部门来牵头。因为公立医院的人、财、物和土地,都是属于行政配置的资源,而这种资源真正的管理者是发改部门。由这些部门来牵头,才能真正推进公立医院的改革。显然,卫生行政部门能起到的只是一个管理、运作的的作用,在公立医院改革中,它处于下游的位置。要进入公立医院改革的深水区,就一定要“趟”过卫生行政部门,向规划、编制、发改等“上游”部门上溯。

现代快报:我国优质医疗资源严重不足,配置不合理,这样的现实是非常令人忧心的。

胡晓翔:这有两个层面的含义,一个是,优质资源的总量不足,总体上还需要进一步发展,关键是在第二个方面:在总量不足的同时,分布又不太均匀,“多”的地方出现浪费,“穷”的地方又穷上加穷。所以说,既要有总量的增加,同时,也要有现存量的合理调配。北京去年底开始大手笔地调整公立医疗机构的布局,上海则是前年开始调整资源了。这两个地方成功地趟出了一条路子,下一步就该是其他城市来借鉴了。而要想做到这些,光靠卫生行政部门,那是没什么用的,因为不在其能力范围内。

现代快报:最近,出现了一些回扣门,这个问题恐怕也是公立医院改革所不能绕过去的。如何面对这个问题?

胡晓翔:要真正解决这个问题,真正要釜底抽薪,那么必须是公立医院改革要到位。现在,行政拨款只占其生存发展所需要款项的10%都不到,这个行业形成了一种创收的惯性。在这个背景下,各种不规范的市场手段都会出来,市场之“恶”也就难免被放大了。出现这些回扣门,并不值得大惊小怪。要呼吁的是,公立医院改革到位后,对这种现象进行“釜底抽薪”。

快报记者 刘方志

### 新华时评

## 中石化“天价酒”事件须给公众一个交代

有网友爆料称中石化广东石油分公司购花几百万元买高档酒。该公司对此予以证实,并辩称“这批酒属于公司非油品经营项目”。此事引发社会广泛关注。

中石化“天价酒”事件之所以引起公众不满,一个重要原因是,中石化不是私企而是央企。中石化花的钱,是国家的钱。此前,国资委有关领导在国新办发布会上郑重声明:国有企业的资产是属于国家、属于全体人民的一笔储蓄,一旦以后国家需要钱,完全可以动用。“这几年我国财政增收幅度较大,但不会永远这么大。中国还

会面临老年社会的问题,到那个时候需要钱,我相信这笔资产可以发挥很大的作用。”国有企业财产一旦挥霍浪费,何来“储蓄”?

“历览前贤国与家,成由勤俭败由奢”,这是警世名言!央企作为共和国“长子”,公众期待“长子”管好家业、做大家业,而不是一边说着“亏损”,积极争取财政补贴,一边却在豪奢消费,挥霍自如。从“天价吊灯”到“天价酒”,不时曝出的中石化“豪奢病”,无一不在刺痛公众的眼球。

“天价酒”事件曝光后,中石化广东石

油分公司不积极反思、端正态度、承担责任,而是热衷追查“内鬼”,这与公众的期待相去甚远。中石化的公款消费账目,既不是商业秘密,也不是国家机密,而应该是公共信息。向公众透露公司消费账目,揭发涉嫌挥霍公款行为,这样的“透露”越多越好,因为它在保障人民群众的知情权、参与权、表达权和监督权。中石化能否自证清白回应公众的质疑,“天价酒”事件是否存在违法违规违纪行为,如何处理相关责任人,应该给公众一个交代。

新华社记者 黄冠

### 热点纵论

## 灾害天气预警不是待价而沽的商品

4月17日,佛山市顺德区遭遇灾害性天气,冰雹及龙卷风袭击导致10多人死亡,并造成了重大经济损失。4月18日下午,多个政府部门联合召开新闻发布会,恶劣天气预警信息的发布成了新闻发布会的焦点。

(4月19日《广州日报》)

原来,这一次之所以遭遇如此巨大损失,与民众没有收到恶劣天气预警信息有一定关系。顺德区气象局吴副局长介绍,气象局15日已注意到这次极端天气的先兆,做出了第一次预警,“但预警向‘12121’用户发放,这部分用户每月交费2元,总数在30万左右。”16日、17日,气象局严密监控该天气,又做出了第二次预警预报,但却是“内部通报”,“向顺德区相关决策部门的决策人员,内容为未来将有‘雷雨大风天气’。”

恶劣天气预警信息不公开发给广大民众,这是非常荒唐的。只发给交费用户,这是把气象预报信息当成了待价而沽的商品;而只发给决策的领导,这是把气象信息当成内部资料了。难道这是只有领导才能掌握的秘密,难道抗击灾害天气不需要让广大公众知情?

从法律角度看,气象预报信息涉及公民、法人或其他组织切身利益,抗灾活动需要社会公众广泛知晓或参与的,按照《政

府信息公开条例》,显然属于政府应该主动公布的信息。《气象法》第二十二条规定:“国家对公众气象预报和灾害性天气警报实行统一发布制度。各级气象主管机构所属的气象台站应当按照职责向社会发布公众气象预报和灾害性天气警报,并根据天气变化情况及时补充或者订正。”第二,从政府职能看,气象部门是政府的一个部门,发布气象预报是政府向社会提供的公共产品。由纳税人出钱获得的气象信息,难道还要对纳税人保密,难道还要向纳税人二次收费吗?第三,从情理上看,灾害天气可能会给人民的生产生活带来影响,甚至会损害公众的生命财产,因为收费而不公布,作为职能部门,良心何在,道德何在?

只有一种解释:气象预报信息不发给群众,是为收费制造条件。如果在同一时间广泛发布,用户就不可能出钱订购,气象局就减少一笔收入。应该说,一些特殊用户需要特别的提醒,要求购买气象部门的特殊服务,是可以的,但不能同公众的知情权相抵触,不能因此牺牲公众及时获得信息的权利。如果地震局预报地震、卫生部门预报流行传染病,都变成拿钱买的生财之道,这世界还像话吗?

现在,顺德区气象部门已经表示,已经

与顺德区公共信息发布系统进行协商,“下一次重大天气预报情况,将争取做到全社会手机短信免费发放。”但我们不能满足于“下不为例”,而应该从这一次抓起。对于不向公众发布气象信息的责任人,应该追究责任,有个说法。

(殷国安)

### 公民发言

## 严惩酒驾 要与高额罚款撇清关系

本周三,全国人大常委会将审议道路交通安全法修正案草案。有消息透露,草案明显加大了对醉驾的处罚力度,醉驾驾车拟一律吊销驾照,5年之内不得重新考考。(4月19日《现代快报》)

虽然醉驾吸足了眼球,但在生活中出现得更多的其实是酒驾。醉驾和酒驾相差的不过是出事的概率。酒驾不除醉驾难止,欲治醉驾必先治酒驾。但修正案草案对酒驾更多体现为处罚金额的变化,对于酒驾者来说,最不差的可能就是钱。即使处罚起点从原来的200元变为1000元,对于酒驾者来说又有多大威慑力?又能产生多大的警戒性?

醉驾直接吊销驾照,酒驾也应该直接吊销驾照,而不是等到第二次酒驾才想到吊销驾照。当直接吊销驾照仅仅适用于醉驾时,这就留下了漏洞,让驾驶员产生了侥幸心理。可见,酒驾的违法成本还得提高,但不能主要通过罚款提高违法成本,而应该寻求多种组合的惩治措施。否则的话,就很可能给人一种严惩是为收费而来的感觉。深圳当年治理机动车闯红灯提出“闯红灯最高可罚1000元”,就被人指为“罚款经济”,前车之鉴不能忘啊。(毛建国)

### 高血压患者请注意

## 只送不卖 免费发放

高血压患者都会有这样的感受:降压容易稳压难!只要吃药控制,血压唰唰唰就下来,可药效一过,血压忽忽忽又高的吓人,突然增高的血压随时会导致血管破裂或堵塞,爆发脑溢血、脑梗、中风偏瘫或心衰猝死!

怎样才能让降下来的血压保持平稳不反弹呢?如何才能让高血压患者避免长期吃药所带来的危害呢?近日,由我国心脑血管疾病权威专家刘彦青教授依据多年高血压治疗临床经验将“化油解脂治疗高血压”的方法已经编撰成书,由

北京文化艺术出版社正式出版!

该书详细介绍了高血压患者如何通过日常食疗、体外理疗,使血压达到平稳下降且不反弹。并针对已经出现高血压并发症的患者列举了大量对症施治的小偏方供患者参考。

为了配合国民健康教育公益事业,普及高血压治疗常识,中国心脑血管疾病康复中心在全国开始免费发放《化油解脂实用理疗技巧》一书,本地高血压患者寄家属可拨打免费送书电话 4007102327进行索取,数量有限,赠完为止。