

● 医保改革

医保的三个基本问题

▲ 中国人民大学医院管理研究中心执行主任 王丹

医疗改革的前提是明确医疗存在的问题,就像疾病治疗首先要查清患者的症状。如果医生们在主要症状(基本问题)上没有共识,比如究竟高血压还是低血压,那么治疗(改革)真是无的放矢,甚至乱箭齐发。

省钱还是花钱?

我们先来聊聊这“第一宗罪”——花费高。勤俭节约是中华民族的传统美德,所以我们几乎本能地批评“医疗太贵!”可是卫生经济学有一个经典问题,我特别想分享给大家:
今天人均医疗支出是 5000

美元,1950 年时是人均 500 美元。简单一算,上涨了 4500 美元。假设把这 4500 美元退还,但是你能享受上世纪 50 年代的医疗——医生只有当时的训练水平、医院只有当时的设备和当时的药品(那时应该刚刚发现磺胺、

青霉素等抗生素,一些急性感染还是有药可救的),你愿意吗?
几十年医学进步为我们带来的价值已远超过 4500 美元。所以,控制医疗成本本身并不是目标!如果支出物超所值,那么现在花得还不够。

治病还是保健?

并不是说,医疗花费越多越好,因为这些花费当中也不都是合理的(或者有价值的)。其中涉及面最广的是支付价格问题。
近年来,我们致力于剥离药品耗材干扰,以便突出医务人员的技术劳务价值。但还不够!未来仍有两个问题需要解决:
重苦劳 轻功劳 从本质上说,我们对医院的支付是基于他们做了什么(服务项目),不是他们做得怎样(治疗效果)。当医务人员的劳动时间更长、劳动

强度更大,或者技术难度和技术风险更高,我们支付的就更多。医疗行业应该像其它行业一样,除了评价劳动数量和技术含量,还要评价工作质量。
重效果 轻效率 以上支付机制,还隐含着一个反效率的逆向激励——它会导致医务人员争相去提供更精密的手术(报酬高),而不屑去做一些常规的(但极为重要)检查和随访。医学的基本规律是“预防胜于治疗”,可实践中却是“紧急胜于重要”。今

日之紧急,无不来自于昨日未关注之重要。太多疾病,如果平时不去预防和控制,到后来几乎要去花费十倍百倍的代价治疗。
性价比如此之高的体检至今未纳入医保,更不要说付费给医生护士打电话提醒患者按时服药或定期检查。预防和慢性病治疗不足,是全世界的通病。
这就回到一个根本问题,我们究竟为什么买单?是疾病的治疗(有病能治),还是健康的保持(无病需治)。

约束还是激励?

我们要为健康买单,而不是治病。这就意味着要有外部专家来监督和干预医务人员的行为,使医院真的以健康为中心;或者有一套内在激励机制,让医务人员“自动”这样做。
从全世界的改革实践来看,后者的效果要更好一些。
医疗行业极为特殊,医务人员在其中居于绝对的主导地位,你永远别想真正控制住医

生的笔头。如果你不服气,那我换种说法:约束医生需要极高成本。
另外,医务人员是拥有极高职业道德的一群社会精英,所谓“才不近仙,德不近佛者”不能为医。医疗行业的这些特点共同决定了对于医务人员,激励胜于约束。
所以,如果某家医院开发了一套胃肠镜检查的提醒系统,

某位医生能时常帮助患者控制血糖,某名护士能定期提醒患者高血压检查,或者是一些医院想尽办法降低心脏搭桥手术的死亡率和并发症,我们的支付体系何不给予一些奖励?
奖励医疗质量(临床效果)和健康价值(不要生病),而不是医疗服务的数量和难度,这也许是医疗服务的支付方与提供方在价值体系上的根本区别。

● 党建

义乌市中心医院 用心用情用功 破解高质量发展难题

医师报讯 (通讯员 应志翔)“老百姓就是义乌市中心医院的‘根’和‘魂’,只有把根扎牢,才能枝繁叶茂。”义乌市卫生健康局党委委员、义乌市中心医院党委书记吴庆华表示,义乌市中心医院的创立就是为了解决义乌老百姓缺医少药的状况,要讲担当、讲付出、讲服务,着力把老百姓的“根”扎牢扎深,便民,惠民。
近日,浙江省卫生健康委员会主办的《健康浙江》,聚焦义乌市中心医院在高质量发展道路中的探索与实践,阐述了党建引领下医院坚持“一切为了病人,一切服务病人,一切方便病人”,守根铸魂、培根赋能、担当作为的做法。

培根赋能 不断提升先锋驱动力

医院坚持党管干部、党管人才,统筹做好人才工作的顶层设计,在引才、育才、用才等“人才链”上积极探索,以学科建设为龙头推进人才队伍建设,完善人才培养机制。
具体而言,医院开展“资深专家”计划,实施“首席专家”“技术骨干”聘任工作,聘任“首席专家”“技术骨干”15 名,解决了大批学科带头人到龄退休的人才流失问题;
实施医共体骨干实践锻炼计划,选拔 7 名业务骨干前往基层院区担任院长助理下沉锻炼,同时选拔 7 名院区骨干到总院担任职能科室、临床科室主任助理上挂锻炼,进一步纵深推进医共体建设,加强医共体内干部融合培养,促进骨干双向锻炼交流;
建设后备人才库,盘活现

有人才,开展科主任助理选拔等后备人才储备工作,通过业务、管理双层能力激发及培育,发挥中青年人才在学科团队中的骨干作用;
加强“双培养”力度,选优配强党务干部和学科带头人,充分发挥党员干部在临床、科研、教学工作一线的骨干引领作用,临床及职能科室中由科室负责人担任党支部书记的支部比例达到 85% 以上。

担当作为 不断提升医院影响力

医院始终扛牢使命担当,充分依靠百姓,紧密团结职工,向下扎根,为民服务,提升医院的影响力。特别是新一届领导班子上任以来,传承、践行“浦江经验”,大力推行“不坐办公室”的工作作风,坚持走一线,下沉工作。
2023 年上半年,医院开展党委走一线 8 期,书记面对面访谈人数 200 余人次,找问题,明责任,抓落实,切实解决了一批患者、职工急难愁盼的实际问题,用心、用情、用功破解了医院高质量发展存在的难点、痛点。
“党的全面领导是实现医院高质量发展的根本保证。”吴庆华说道,医院将紧紧围绕中心工作,以党建为引领,以“1510”党建工作体系为抓手,推进党建和业务工作深度融合,同时以国家三级公立医院绩效考核为导向,以学科发展为龙头、以改革创新为动力、以人才建设为支撑,不断提高医疗质量,改善医疗服务品质,为探索出一条县市级共富健康样板的新路子不懈努力。

关注医学

剖析医事

服务医师



医师报
The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

国内统一刊号: CN 22-0016
邮发代号: 1-351
广告经营许可证号:
2200004000115

《医师报》编委会

编委会主任委员 张雁灵

编委会名誉主任委员 殷大奎

编委会副主任委员

曹泽毅	晁恩祥	陈洪铎	陈可冀	陈香美	陈晓春	陈孝平	程京
董家鸿	窦科峰	樊代明	樊嘉	高润霖	葛均波	郭应禄	韩德民
韩济生	韩雅玲	赫捷	胡大一	黄荷凤	贾伟平	郎景和	李俊峰
李兰娟	李为民	梁万年	廖万清	刘力生	刘玉村	陆林	宁光
齐学进	宋尔卫	孙洪军	孙燕	滕皋军	王辰	王红阳	王俊
王陇德	邬堂春	吴以岭	许润三	杨民	俞光岩	于金明	曾溢滔
詹启敏	张英泽	赵兴吉	赵玉沛	郑树森	钟南山	庄辉	

(按姓氏拼音排序)

《医师报》编辑部

社长 潘力
执行社长 张艳萍
副社长 黄向东

名誉总编辑 张雁灵
总编辑 董家鸿
执行总编辑 张艳萍
副总编 许奉彦
副总编 陈惠
副总编 杨进刚
副总编 裘佳
副总编 王丽娜

总编助理

编委会副总编

蔡秀军	陈俊强	陈玉国	杜斌	段钟平
耿庆山	郭立新	郭树彬	巩鹏	黄继义
黄晓军	霍勇	季加孚	贾继东	江涛
江泽飞	李恒进	李进	李维勤	梁军
梁廷波	林桐榆	刘连新	刘又宁	马军
马朋林	米卫东	秦环龙	秦叔达	瞿介明
沈华浩	沈琳	孙发	谭映军	唐丽丽
王成彬	王贵强	王建业	王洁	王杰军
王绿化	王人颢	王锡山	王显	王拥军
王占祥	王振常	王钟	夏木阶	夏云龙
谢鹏	于学忠	袁钟	曾小峰	张澍
张澍田	张欣	张新华	赵增仁	周智广
朱大龙	朱军	祝益民		

采编中心主任(兼)	陈惠	转 6844
采编中心副主任(兼)	裘佳	转 6858
采编中心副主任(兼)	王丽娜	转 6853
新闻频道主任	尹晗	转 6834
新闻频道主任助理	张玉辉	转 6884
循环频道主任	黄晶	转 6620
循环频道副主任	贾薇薇	转 8857
循环频道主任助理	宋菁	转 6843
肿瘤频道主任(兼)	王丽娜	转 6853
肿瘤频道副主任	秦苗	转 6853
大内科频道主任(兼)	裘佳	转 6858
大外科频道主任	黄玲玲	转 6843
风湿频道主任(兼)	王丽娜	转 6853
新媒体中心主任(兼)	陈惠	转 6844
总编办主任	于永	转 6677
品牌活动部主任	王蕾	转 6831
品牌活动部副主任	李顺华	转 6614
直播中心副主任	杜晓静	转 6835
美编部总监	蔡云龙	转 6661
法律顾问	邓利强	

吉林东北亚出版传媒集团有限公司主管
吉林卓信医学传媒集团有限公司主办

网址: www.mdweekly.com.cn
微信号: DAYI2006

每周四出版 每期 16 版
每份 6 元

各地邮局均可订阅
北京中科印刷有限公司

发行部: 010-58302970
举报电话: 010-58302828-6674

社址: 北京市西城区西直门外大街 1 号西环广场 A 座 17~18 层
邮编: 100044 邮箱: yishibao2017@163.com 总机: 010-58302828

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸!