

委员履职“服务为民”

# 优化补偿机制改革 推动医疗机构高质量发展

姚建红



党的二十大明确要求深化医药卫生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理;深化以公益性为导向的公立医院改革。深入贯彻党的二十大精神,不断完善医疗卫生机构的激励机制,提高卫生健康事业的活力,同时保证医疗卫生事业的公益属性,建立风清气正的行业氛围,成为当前和今后一段时期深化医药卫生体制改革的中心任务。在当前医药领域大力推行医改,加强反腐败工作力度的形势下,重点需要研究进一步改革完善医疗机构补偿机制、医疗服务价格调整机制、人事薪酬管理机制等问题,以推动建立和优化形成科学、有效、可持续发展的动力机制,不断提高卫生资源的利用效率,用好人民群众的“保命钱”“救命钱”,成为卫生健康事业高质量发展的前提与关键,也是构建“以人民健康为中心”的发展机制的根本与核心。为此,建议:

**政府投入要强化“保基本”。**要从不同层面转变政府投入的策略和方法,制定精细化差别化投入补偿机制。政府投入应进一步向基层医疗卫生机构、传染病防治机构、中医院、妇幼保健机构等倾斜,主要原因是这些机构自身的“营收”能力相对较低,但公益性相对更强,需增加政府投入力度,保障其基本运行,满足经济社会发展需要。同时,政府投入还应向公立医院的传染病科、儿科、妇产科、精神科等公益性较强的科室倾斜,直至全额保障相关专业人员经费,财政投入对其他专业可以实行差别化政策,将公益性充分体现在市场化无法满足又是社会发展必需的领域。此外,还需要根据区域服务人口情况制定差异化补偿策略,特别是偏远地区基层医疗卫生机构,由于人口较少,但为了保证机构的正常运行和人员配置,需要建立最低投入保障机制,更好地满足这类机构的基本运行需要。

**价格改革要强化“依成本”。**持续推进医疗服务价格形成机制改革,强调基于成本的医疗服务价格调整方法,探索将人力成本、耗材成本、运营成本独立核算的思路,强调形成基于成本的公益性价格形成机制。一方面,持续推进劳务性医疗服务价格调整,充分体现劳务价值,特别是诊疗费、手术费、中医针灸、护理费等主要以卫生技术人员人力操作为主的服务项目的价格,要探索基于人力成本核定技术劳务的价格。另一方面,继续调整检验检查等医疗服务价格,对于由政府财政承担的基础设施投入,考虑按照运营成本制定价格,即采取收取少量材料费的价格模式,避免

以回收基础设施成本的方法核定价格而造成新仪器、新技术的医疗服务价格过高,有利于切断医疗机构利用检验检查“创收”的途径。

**医保支付要强化“保健康”。**不断完善医疗保障制度的战略购买机制建设,充分发挥医疗保障的强大谈判能力、监督能力等优势,以支付制度改革为抓手,建立为人群购买健康的支付机制。基于医联体、医共体等紧密型新形态,可积极探索基于人口的总额预付机制,将对于某一个医院的医保支付总额限制扩展为对某一个区域内固定人群的总额支付额度限制,并实施结余留用政策,DRG/DIP等支付方式可以作为保证医疗服务质量以及医疗机构实施内部控制的参考方法,将疾病的预防和预后康复等纳入病种支付体系,从而形成鼓励医疗机构重视疾病的早期预防和公共卫生的预防激励机制。积极探索公共卫生健康服务经费与医疗保障资金等统筹使用的有效机制,协同推动医疗机构开展疾病的预防保健服务,充分体现和践行“预防为主”的卫生健康工作方针。

**人事薪酬要强化“社会化”。**充分调动医务人员的积极性,发挥其“主力军”作用,始终是深化医改的重要归宿之一。要落实好“两个允许”政策,建立“阳光化”的薪酬体系,结合不同的专业化和岗位,实施不同的薪酬模式,对于基层医疗卫生机构以及传染病科室等公益性较强的岗位,特别是偏远地区的基层医疗卫生机构,可以探索固定工资为主体的模式,由财政投入予

以保障,这也是国内外相关经验的淬炼。对于大型综合医院,在明确薪酬总额的基础上,探索固定薪酬和可变薪酬的适宜比例,例如6:4的比例等,兼顾公益属性和运行效率。积极探索人力资源的社会化管理机制,保证聘任制人员和编制内人员的薪酬待遇、养老待遇等公平一致,不断提高卫生健康系统人力资源配置水平。

**运行补偿要强化“双通道”。**我国已经积极探索实行医药分开、药品耗材零差率,有效构建了避免以药补医、以械补医的“制度屏障”,在此基础上,需要进一步推进医疗检验检查的合理使用,避免通过大检验大检查补偿医疗服务机构人力成本。在合理测算相关服务成本、确定适宜价格的基础上,探索人力成本与医院其他运行成本分开核算的“双通道”财务管理机制。一方面,人力资源的薪酬费用主要来源于政府投入和劳务性医疗服务项目,人员的薪酬主要与劳务性收费项目的服务量有关,保证医务人员的积极性。另一方面,医院运行成本主要通过检验检查、床位费、材料费等予以补偿,保证医疗机构的运行需要,实施按成本定价,充分体现公立医院的公益性。构建人力成本与机构运行成本“双通道”补偿模式,能够有效避免“交叉补贴”等不合理的利益驱动机制,有效改变医疗服务行为。

我们应该看到,完善医疗机构的补偿机制,建立良好的激励机制,实现服务模式的根本性转变,根治医药领域不良之风和腐败行为,既需要集中整治等“用猛药”,又要强化监督管理机制建设,保证服务行为可以“晒太

阳”,在人民群众的监督下良性运行。

**一要强化医疗领域行业作风管理。**全面加强医疗领域思想政治工作和职业道德建设,推动医务人员树立正确的思想价值观念和物质利益观,牢固树立“以患者为中心”的服务理念。推动医疗领域严格遵守医师法、《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》等法律法规和政策要求,强化依法执业和廉洁从业,严肃行业纪律,维护医疗秩序,保障医疗安全,加强对新发违背职业道德行为的预防和整治,持续整治一些地区和医疗机构收受“红包”“回扣”以及商业贿赂等医疗乱象,形成风清气正的行业风气。

**二要强化对医疗服务行为的监督检查。**推动卫生健康部门与医疗保障管理部门等协作联动,充分利用相关监督管理机制,规范医保费用报销、医学学术合作。促进各级各类医疗机构规范医疗行为,合理开展医疗检查,同时采取信息化、随机抽检等手段方法,治理违法违规行。指导医疗机构建立健全制度规范,营造良好的就医环境,切实保障人民群众健康权益。

**三要强化持续开展药械流通领域营销行为整治。**加大药品耗材集中采购力度,扩大品种范围,不断压缩医药领域腐败的活动空间,切断不良医疗服务行为的外部驱动机制。加大对违法行为的监督检查力度,形成有效的震慑效应,营造清新健康的行业发展氛围。

(作者系全国政协委员,中国科学院北京协和医学院党委书记、副院长)

军和排头兵的作用,筑起守护人民健康的“防护堡垒”,为防治新冠肺炎疫情作出了贡献,保障了人民生命和健康。

**三、坚持以责任为主线,后疫情时代砥砺前行**

当前我国疫情防控阶段性成效进一步巩固,要增强常态化防控意识,提高风险治理水平。同时,我们也要坚持预防为主,加强重大慢性病健康管理,提高基层防病治病和健康管理能力。由国家疾控中心和中华医学会共同立项的全国防控重大慢性病创新融合试点项目,旨在探索以传统体检为中心向以健康管理为中心转变的创新融合发展模式,以医院健康管理科为中心构建以公立医院健康为中心的第二个平台,建立适合我国国情的防控重大慢性病健康管理模式,并努力实现可落地、可持续、可推广的健康中国行动示范样板。应该扎实推动该项目落地、运行和推动,满足人民群众的健康需求。

我们的疾病预防控制工作要不断融入“以人民健康为中心”的卫生与健康事业中,充分发挥疾病预防控制体系的作用,提高疾病预防控制工作质量和水平,从而更好地为人民群众健康保驾护航,助力建设健康中国目标的实现!

(作者系全国政协委员,中国工程院院士、国家疾病预防控制中心副局长、中国疾病预防控制中心主任)

七日链接 QIRILIANJIE

## 第5届粤港澳大湾区中医药 传承创新发展大会召开

本报讯(记者 陈晶)9月14日~15日,第5届粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会在广东佛山召开。大会以“新时代中医药高质量发展的共识更加凝聚、合作更加广泛、互通更加深入、创新更加强劲,中医药在粤港澳大湾区建设中展现出蓬勃生机和光明前景。她强调,要锚定习近平总书记今年在广东考察时赋予粤港澳大湾区的战略目标,进一步找准中医药在粤港澳大湾区建设中的定位,充分发挥粤港澳大湾区独特的区位优势 and 重要作用,增强推动粤港澳大湾区中医药高地建设的驱动力,探索中医药区域协同创新的模式,加快粤港澳大湾区中医药高质量发展,努力打造医疗高地、创新高地、人才高地、产业高地、国际化高地,为推进强国建设、民族复兴贡献中医药力量。

十三届全国政协委员、国家中医药管理局副局长黄璐琦院士在主旨演讲中指出,中医药事业传承和发展的物质基础,是关系到国计民生的战略性资源。在历时10年的第四次中药普查中,香港和澳门为中药资源普查提供了大力支持。香港和澳门协助专家组系统梳理了两地所具有的植物种类,其中药用种类达到215个科,855个属,1555种,形成很好的香港和澳门的中药资源库,为进一步创新发展中药资源提供了有效补充。

广东省卫生健康委副主任、省中医药局局长徐庆锋在主旨演讲中表示,当前广东已进入统筹推进新一轮中医药强省建设、粤港澳大湾区中医药高地建设和国家中医药综合改革示范区建设“三大任务”落实的高质量发展新阶段,广东将着眼于发挥粤港澳三地优势,通过强

化三地交流合作、融合发展,打造医疗、创新、人才、产业、国际化“五大高地”,针对阻碍中医药高质量发展的深层次体制机制性问题,进行重点领域的改革攻关,激发和释放中医药高质量发展的内生动力和制度活力,为发展注入新动能、新活力。

香港特别行政区政府卫生局局长卢宓谈到,香港拥有中西医双轨并行的医疗制度,并在此基础上建立有效的中医药法律法规,在全港18个区开设中医诊所及教研中心,运用传统纯中医的理论和方法防治疾病,积极推动中医药临床服务发展。未来,香港拟开设首家中医医院,并积极推动中西医合作的临床服务模式,促进跨医疗专业交流合作,同时基于过去在中医药检测科研方面的经验,建设一所政府中医药检测中心,以发展中医药检测和质量控制国际中心为目标,建设和推广国际认可的中药标准。

澳门特别行政区政府卫生局副局长郑成业介绍,澳门特区政府积极推动中医药发展,在经济和社会发展第二个五年规划中,明确提出积极培育发展以中医药研发制造为切入点的大健康产业。2023年细化发展措施,包括推动中医药服务的社区保健运动、产学研一体化、持续培养中医药人才、发展中医药研发制造的相关产业等。未来还将继续在中医法规建设、研发能力建立以及人才培养等方面持续发力,加大对中医药发展的保障力度,为推动粤港澳大湾区中医药深度融合和高质量发展贡献更大力量。

开幕式上,8个项目现场签署合作协议,19个项目进行文本交换,涉及人才培养、平台搭建、中医药高地建设、中医药联盟合作、中医药经典方剂传承、中药创新药转化研究、科教合作和技术协作等多个领域。

大会由国家中医药管理局、广东省卫生健康委、广东省人民政府港澳事务办公室、广东省推进粤港澳大湾区中医药高地建设和国家中医药综合改革示范区建设“三大任务”落实的高质量发展新阶段,广东将着眼于发挥粤港澳三地优势,通过强

## 大型人文纪录片《国之大医》开机仪式 暨新闻发布会在京举行

本报讯(记者 刘喜梅)大型人文纪录片《国之大医》(第一季 中医药篇)9月16日在京举行开机仪式暨新闻发布会。该纪录片由中国医药事业发展基金会、贵州茅台公益基金会主办,国家卫生健康委健康中国观察融媒体中心承办。

“100集《国之大医》大型人文纪录片拍摄与制作,责任重大,使命光荣。它既是中华优秀传统文化的‘抢救工程’,也是文化自信的‘世纪工程’和新时代中医药振兴发展的‘复兴工程’。”十三届全国政协人口资源环境委员会副主任、原国家卫生计生委副主任王培安在发布会上表示,拍摄人文纪录片《国之大医》意义重大。

一是体现了企业和社会组织责任担当,也必将影响和带动更多的企业和社会组织关注、支持和参与中医药文化传承发展,营造浓厚的中医药文化氛围。二是体现对新时代中医药文化的荟萃和传承。拍摄工作将聚焦新时代对中医药做

出重大贡献的“国之大医”们,展现中医思想和文化精髓,让观众从国之大医的行医经历中感受中医和中医药文化的魅力,坚定中医药守正创新的信念,传播弘扬中华优秀传统文化。

全国爱国卫生运动委员会办公室副主任、国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安在致辞中表示,在推进健康中国建设、发展卫生健康事业的进程中,中医药具有独特的优势和作用。中医药是中华民族的智慧和结晶和中华文明的璀璨瑰宝,需要坚守自信、传承创新、瑰宝相传。拍摄《国之大医》,是新时代中医药文化传承创新的发现之旅、责任之心、公益之行。

全国人大代表、《国之大医》学术总顾问张伯礼院士表示,拍摄《国之大医》,不仅仅是对中医药文化的传承和弘扬,更是通过纪录片的呈现形式让观众坚定中医药文化自信。希望《国之大医》拍摄团队能够守正创新、恪守学术道德,弘扬中医药文化的魅力,更为中华优秀传统文化作出重大贡献。

## 建设健康中国,疾控工作应更显担当

沈洪兵

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央始终把人民健康放在首位,不断推进健康中国建设,确立了新时代卫生与健康工作方针,发布了《“健康中国2030”规划纲要》,提出健康中国建设的目标和任务。党的十九大作出实施健康中国战略的重大决策部署,党的二十大提出了全面深入推进健康中国建设。在推动健康中国建设伟大事业中,党的疾控预防控制工作应坚持“人民至上、生命至上”的理念,更加重视生命的质量和健康的的新需求、新期盼,尽显责任担当,完善人民健康促进方案,提供全方位的健康保障,不断增强人民群众的获得感和幸福感。对此,我有如下思考:

**一、坚持“以人民为中心”,制定疾病防控和健康促进方案**

实施健康中国行动主要任务包括:全方位干预健康影响因素、维护全生命周期健康和防控重大疾病等三个方面,共15个专项行动。要落实健康中国行动,必须始终贯穿“以人民为中心”的发展思想,制定新时期

疾病防控和健康促进工作,要凸显预防为主的重要性。预防是最经济最有效的健康策略。要坚定不移贯彻预防为主方针,坚持防治结合、联防联控、群防群控,努力为群众提供全生命周期的卫生与健康服务。疾病预防控制中心也应该形成各级医院、基层医疗卫生机构等“三位一体”的重大疾病防控机制,建立信息共享、互联互通机制,推进慢性病的“防、筛、诊、治、康、知、行、管、保、控”全链条管理,实现医防结合,推进健康中国建设。

需要说明一下,所谓“防、筛、诊、治、康”就是预防、筛查、诊断、治疗、康复;“知”就是学习知识,提高知晓率;“行”就是行动起来;“管”就是要加强疾病管理;“保”指的是医保,在筹资方面要有通盘考虑;“控”就是实现人群的防控。

**二、坚持以问题为导向,解决人民急盼难的问题**

随着健康中国建设的深入实施,人民群众生活品质不断提升,健康意识不断增强。疾病预防控制单

位工作要针对人民群众迫切需要解决的问题。目前,针对不同的人群建立了覆盖全生命周期的疾病监测干预与管理信息系统,其中包括健康及危险因素监测、儿童保健、妇女保健、老年疾病防控、艾滋病、病毒性肝炎、结核病等重大传染病防治、新发再发传染病、突发公共卫生事件监测及处置等,这些系统为有关防控重大疾病和健康危害因素监测与干预等工作奠定了基础。

此外,我们还建成了具有省级全人群死因登记报告系统和国家慢性病及危险因素监测系统,掌握我国居民全生命周期重点健康问题,为国家慢性病防控政策制定提供基础性数据。针对慢病防控危险因素工作中重点强调“三减三健”,包括“减盐、减油、减糖,健康口腔、健康体重、健康骨骼。”为我国居民生活方式改变,防控慢病作出了显著贡献。

新冠疫情防控期间,作为传染病防控的主力军,各地疾控中心认真贯彻落实各地疫情防控决策部署,在疫情防控的最前沿,全方位参与到抗击疫情的战斗中,有效发挥了抗疫主力

图说健康 TUSHUOJIANKANG



9月16日至18日,第九届北京国际老龄产业博览会将在中国国际展览中心举行。由致公党中央妇委会与声望听力集团联合发起的“听力万里行”系列公益活动走进老博会,志愿者们、听力专家现场为观众答疑解惑,科普听力健康知识,检测听力、指导体验高科技AI助听器,解决听力健康问题。

本报记者 贾宁 摄