

卫生政策研究进展

(2009 年第 3 期)

总第五期

上海市卫生局卫生法规处(政研室)

上海市卫生发展研究中心 编

二〇〇九年三月三十一日

目 录

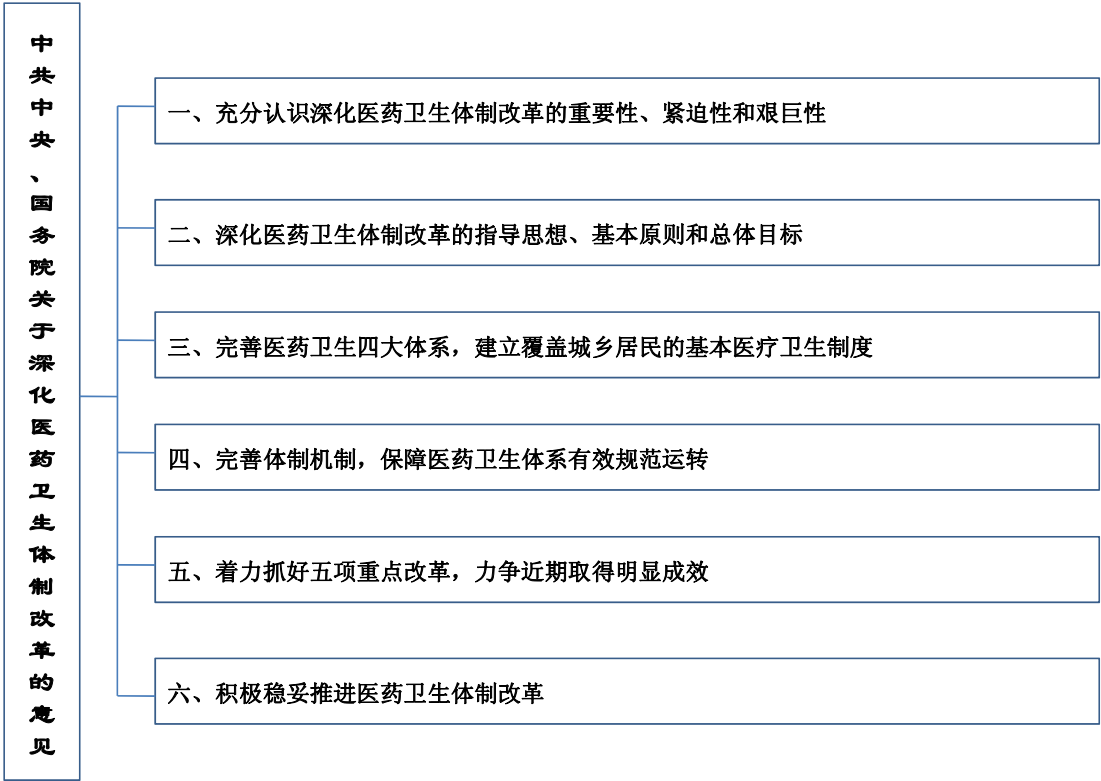
医药卫生体制改革

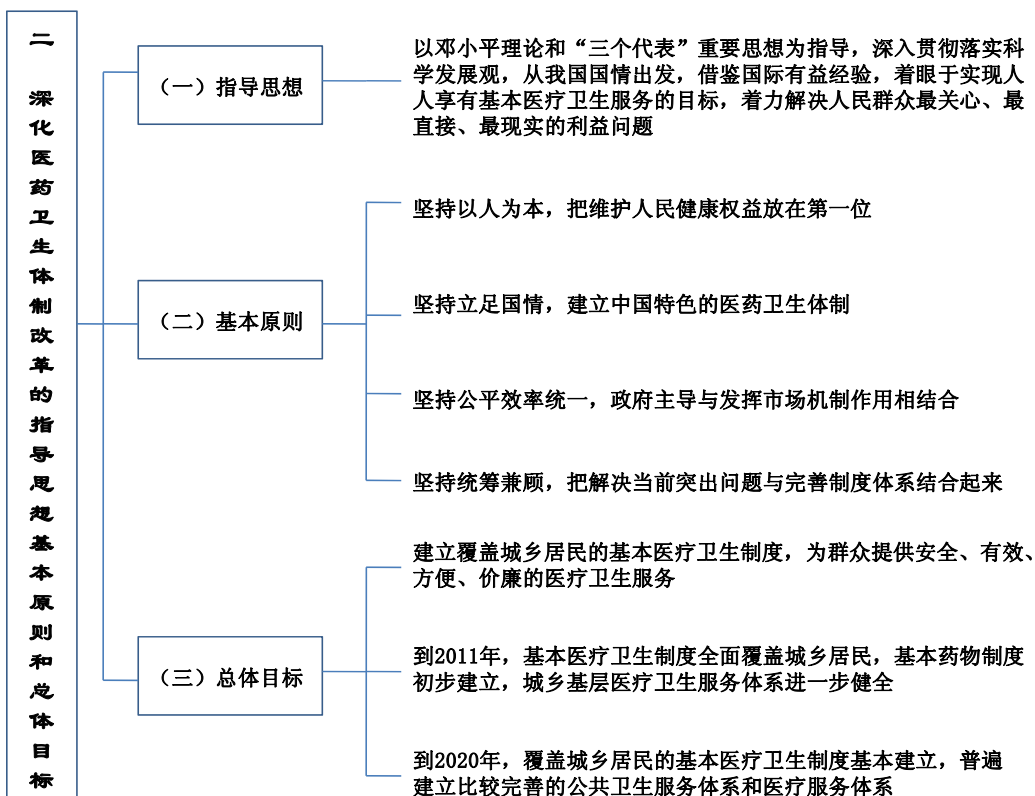
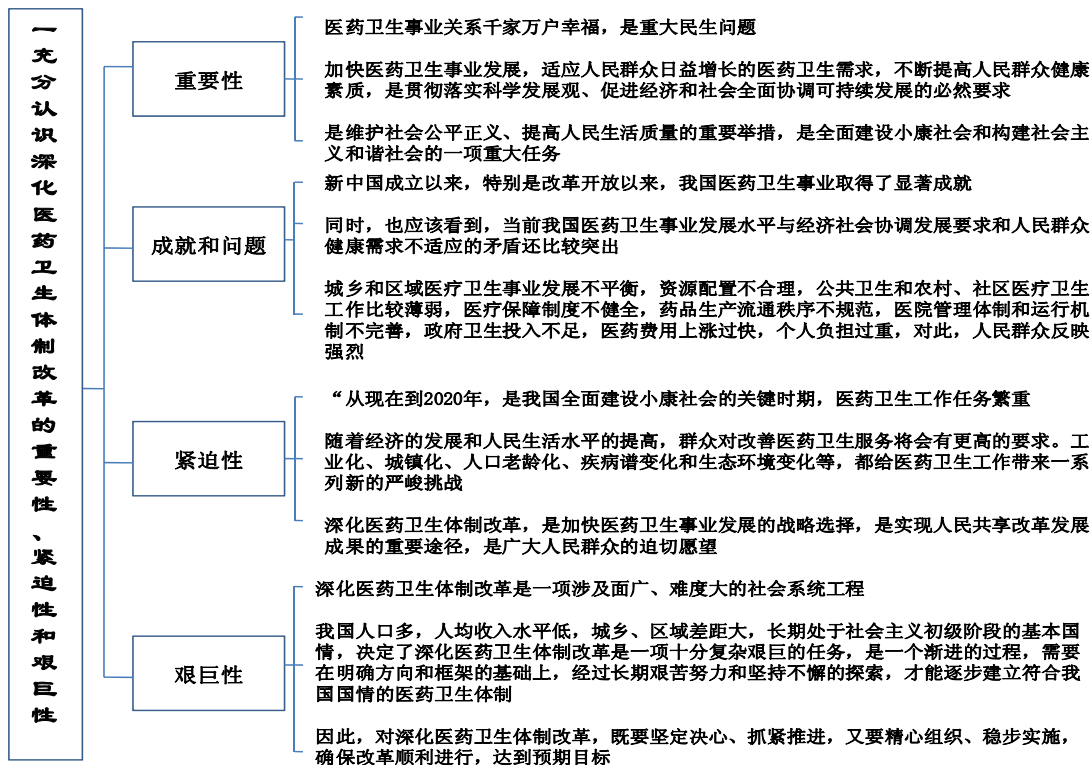
“中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见”结构图... 1

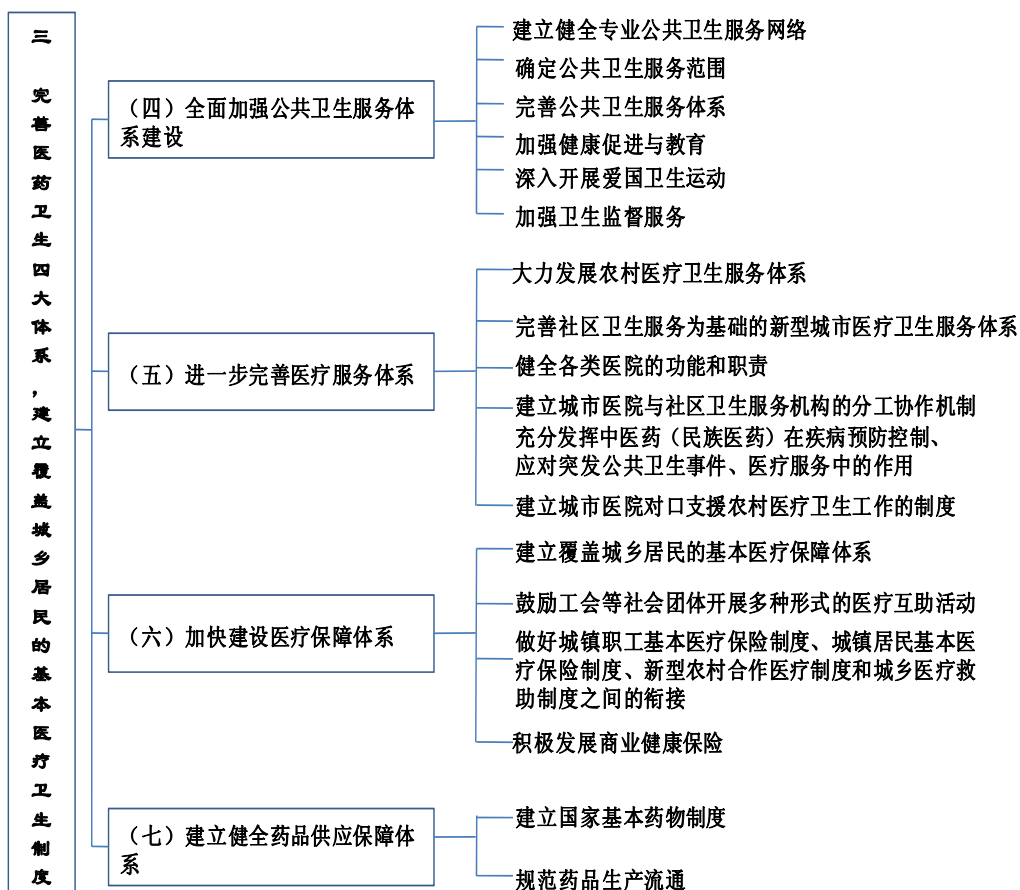
医改方案“征求意见稿”与“最终稿”相比的重要改动 6

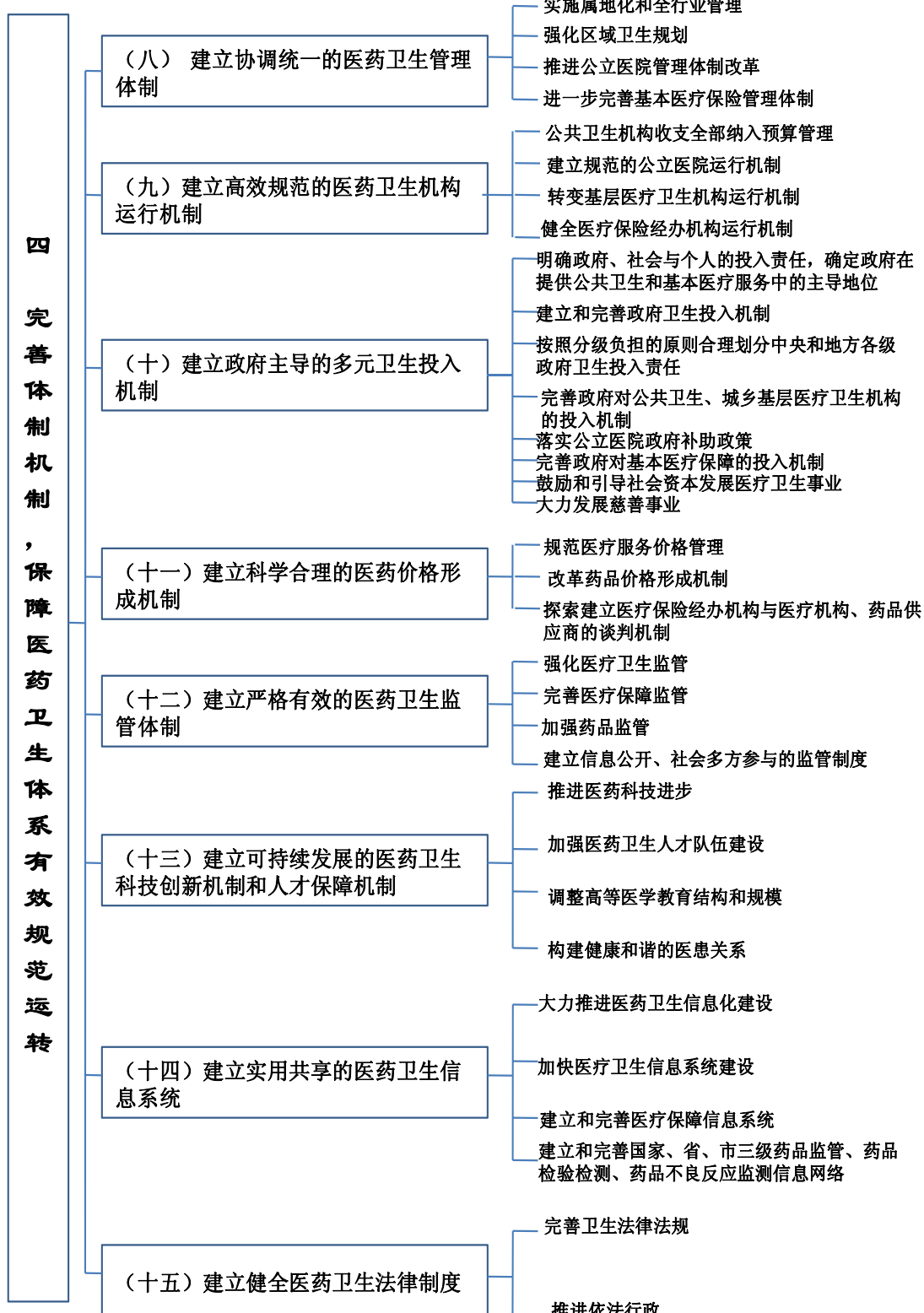
编者按：经过历时逾两年的起草和修改，“国务院关于深化医药卫生体制改革的意见”已于2009年4月6日由新华社授权发布。与2008年10月14日的该意见的“征求意见稿”相比，这一稿有了一些改动。本刊组织相关研究人员，梳理了最近发布的“最终稿”的结构框架，并比较了两稿的不同之处，供有关领导参阅。

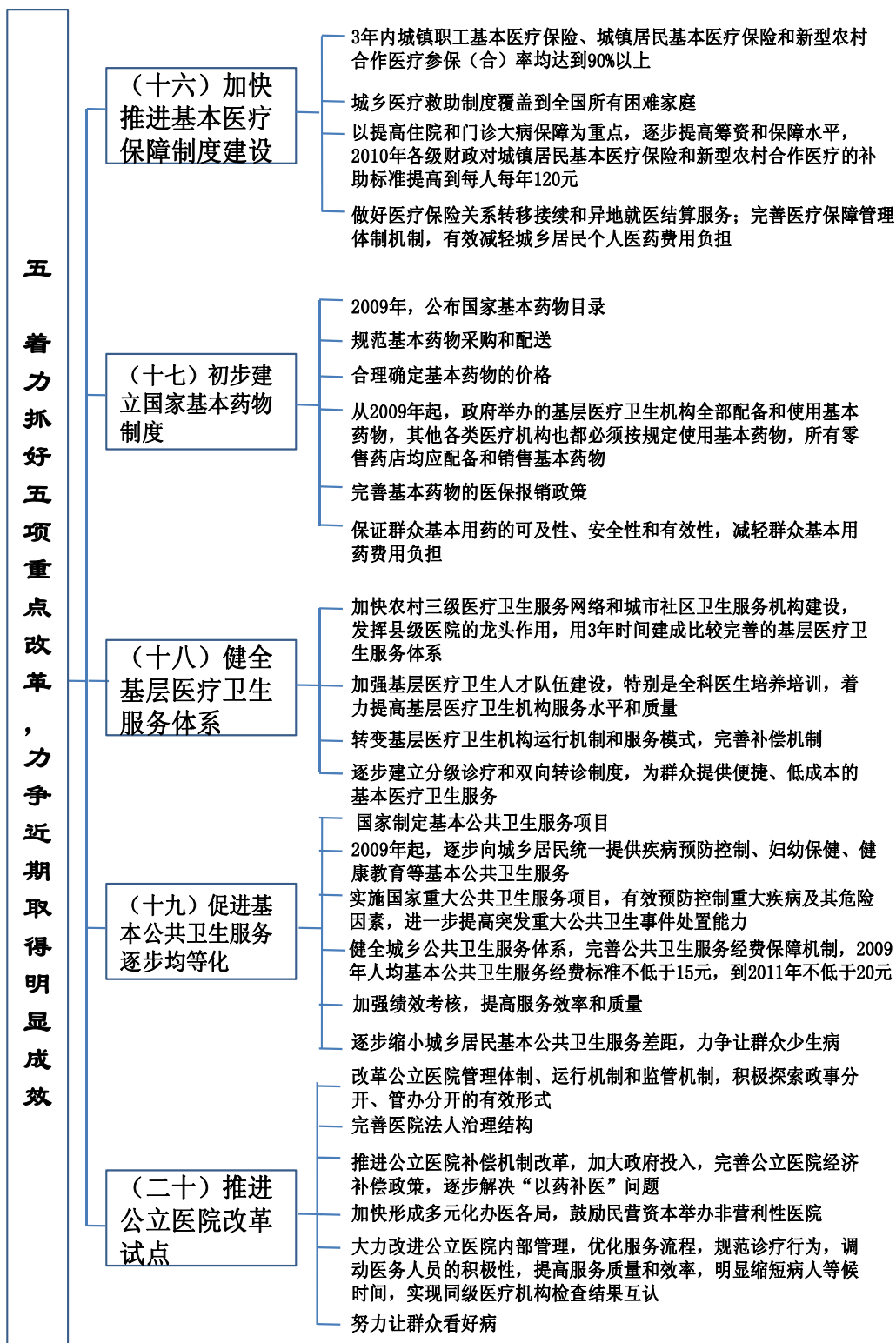
“中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见”结构图

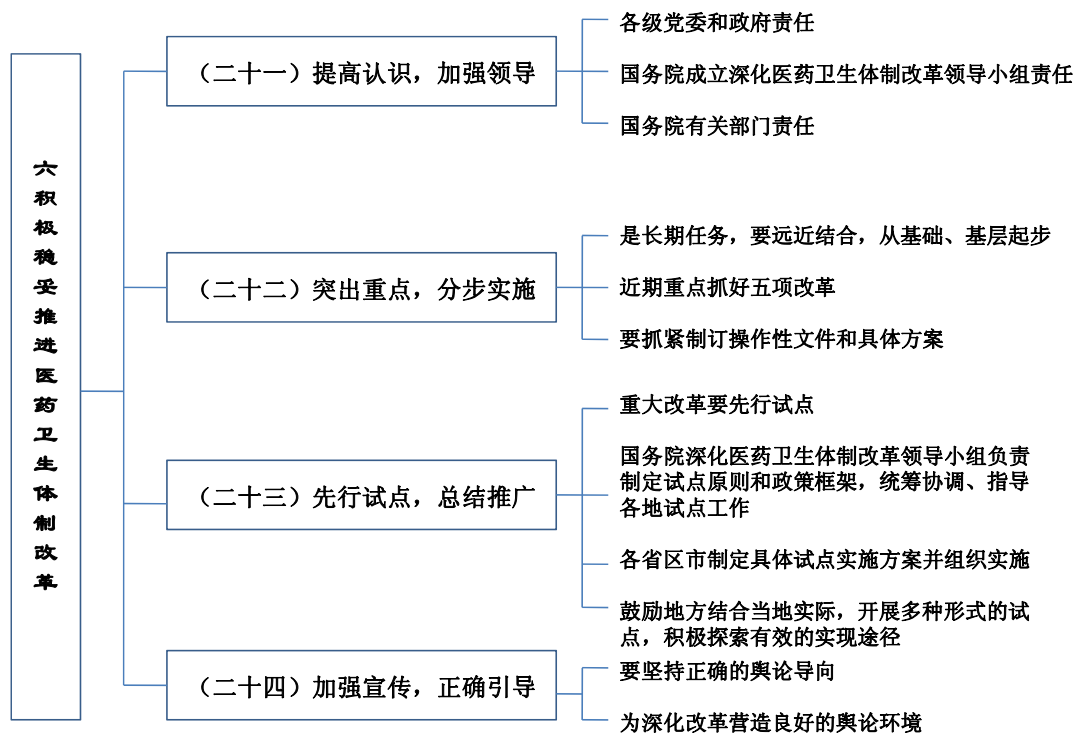












医改方案“征求意见稿”与“最终稿”相比的重要改动

“征求意见稿”从10月14日到11月14日面向全社会征求意见，“最终稿”在吸纳了各方意见的基础上，内容上有一定变动。主要有以下几个方面。

一. 改革的意义

在第一部分“充分认识改革的重要性、紧迫性和艰巨性”中增加“因此，对深化医药卫生体制改革，既要坚定决心、抓紧推进，又要精心组织、稳步实施，确保改革顺利进行，达到预期目标”。

二. 基本原则

在“(二)深化医药卫生体制改革应遵循基本原则”中增加“医药卫生体制改革必须立足国情，一切从实际出发，坚持正确的改革原

则”和“把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供”。

三．总目标和子目标设立了更详细的时间节点

在“(三)总目标”中增加了一个时间节点，“用三年时间到2011年”(即从2009年开始，到2011年)，五项重点工作要取得初步进展——基本药物制度初步建立，城乡基层医疗卫生服务体系进一步健全，基本公共卫生服务得到普及，公立医院改革试点取得突破，基本医疗卫生可及性和服务水平明显提高，居民就医费用负担明显减轻，‘看病难、看病贵’问题明显缓解”。

基本药物制度等增加了2009年一个时间节点。

四．简化了一些表述

如在“(五)进一步完善医疗服务体系”中将“建设结构合理、分工明确、防治结合、技术适宜、运转有序，包括覆盖城乡的基层医疗卫生服务网络和各类医院在内的医疗服务体系”简化为“建设结构合理覆盖城乡的医疗服务体系”以及其他几处。

五．增加了一部分限定或目标，使方案更为具体化

1. 在“(五)进一步完善医疗服务体系”中增加“使每个行政村都有一所村卫生室”；将“慢性病初级诊疗服务”改为“慢性病管理和康复服务”。

2. 在“(六)加快建立医疗保障体系”中将“继续探索商业保险机构参与新型农村合作医疗等经办管理的方式”具体化为“在确保基金安全和有效监管的前提下，积极提倡以政府购买医疗保障服务的方式，探索委托具有资质的商业保险机构经办各类医疗保障管理服务”。

3. “中医”一律改为“中医(民族医)”。

4. 在“（十三）建立可持续发展的医药卫生科技创新机制和人才保障机制”中增加了“建立住院医师规范化培训制度，强化继续医学教育。加强护理队伍建设，逐步解决护理人员比例过低的问题”；增加了“在全社会形成尊重医学科学、尊重医疗卫生工作者、尊重患者的良好风气”。

六． 基本药物制度部分的改动最引人关注

1. 在“（七）建立健全药品供应保障体系”中删除“以培育具有国际竞争力的医药产业、提高药品生产流通企业集中度、规范药品生产流通秩序、完善药品价格形成机制、加强政府监管为主要内容，建设规范化、集约化的药品供应保障体系，不断完善执业药师制度……”

2. “基本药物由国家实行招标定点生产或集中采购”，改为“基本药物实行公开招标采购”。

3. “在合理确定生产环节利润水平的基础上统一制定零售价”改为“国家制定基本药物零售指导价格，在指导价格内，由省级人民政府根据招标情况确定本地区的统一采购价格”。

4. 在“（十七）初步建立国家基本药物制度”中增加“2009年初，公布国家基本药物目录……从2009年起，政府举办的基层医疗卫生机构全部配备和使用基本药物，其他各类医疗机构也都必须按规定使用基本药物”，时间节点更为明确。

七． 基本医疗保障制度设计的调整

1. 在“（六）加快建立医疗保障体系”中增加“以城乡流动的农民工为重点，积极做好基本医疗保险问题关系转移接续，以异地安置的退休人员为重点改进异地就医结算服务，妥善解决农民工基本医疗

保险问题……”，简称“增加了两个重点”。

2. 在“（十六）加快推进基本医疗保障制度建设”中增加“城乡医疗救助制度覆盖到全国所有困难家庭。以提高住院和门诊大病保障为重点，逐步提高筹资和保障水平，2010 年各级财政对城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗的补助标准提高到每人每年 120 元。做好关系转移接续和异地就医结算服务”。补贴标准用数字得以量化。

八. 基本医疗卫生服务体系建设的方案调整

1. 在“（十九）促进基本公共卫生服务逐步均等化”中增加“国家制定基本公共卫生服务项目，从 2009 年开始逐步健全城乡公共卫生服务体系，逐步扩大国家公共卫生服务项目范围……2009 年人均基本公共卫生服务经费标准不低于 15 元，2011 年不低于 20 元”。这里用数额量化了经费标准。

2. 在“（二十）推进公立医院改革试点”中增加了“改革公立医院管理体制、运行机制和监管机制”。

3. 增加“完善公立医院经济补偿政策，逐步解决‘以药补医’问题。加快形成多元化办医格局，鼓励民营资本举办非营利性医院。大力改进公立医院内部管理”。删除“规范收支管理，使药品、检查收入比重明显下降”。

九. 增加了对各级党委的责任的表述

在“（二十一）提高认识，加强领导”中增加了“各级党委和政府要充分认识深化医药卫生体制改革的重要性、紧迫性和艰巨性”。

（上海市卫生发展研究中心）

欢迎读者来信来函批评指正，不吝赐稿。

来信来稿请寄：

北京西路 1477 号,801 室，邮编：200040

联系人：陈力歌、林 海

电话：021-22121868、22121878

传真：021-22121879

电子邮件：lige.chen@gmail.com, lin_hai_@hotmail.com

上海卫生发展研究网：www.shdrc.org