



博鳌亚洲论坛 2017 年年会简报

(总第 60 期)

博鳌亚洲论坛研究院

2017 年 3 月 26 日

分论坛 37

医改的“十三五”：期待与挑战

时 间：2017 年 3 月 26 日下午 1 时 30 分至 3 时

地 点：国际会议中心一层东屿宴会大厅 A

主持人：中国国际电视台主持人 田薇

嘉 宾：

日本武田药品工业株式会社行政总裁 平手晴彦

美敦力董事长、CEO Omar ISHRAK

和睦家医疗 CEO 李碧菁 (Roberta Lynn LIPSON)

北京大学国家发展研究院经济学长江学者特聘教授、国务院医改专家咨询委员会委员 刘国恩

主要观点：

- 医药分开提出这么多年，但实际效果并不尽如人意。
- 改变现有的管理体系，鼓励医生从三甲医院出来，解决医生“上行”和“下行”通畅的问题，那么当前很多医疗问题都可解决。



- 医生的工作没有得到很好回报，他们不愿意花时间治疗病人，而是开很多的药。要改变支付系统，让医生愿意花时间看病，让医生用时间来赚钱，政府将不再需要干预医药商和医院。

概 要：

中国的医改已然进入攻坚期和深水区。医疗资源的均衡分配、以药养医难题的破解、对医疗费用上涨的有效抑制等，是医改过程中最受公众关注的话题，也是关乎医改成败的关键。

2016年12月27日，《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》正式公布，如果中国整个医疗体系转型成功了，对中国经济、社会都将产生巨大影响。

本分论坛从优质医疗资源短缺、医药分开、民营资本、医生收入等多方面对中国医疗问题深入探讨，国内外医疗领域专家畅所欲言，支招如何突破中国医改困境。

看病不易——满足更多患者就医需求须改变管理体系

在中国国内，大医院经常挤满了人，而社区小诊所冷清至极。对此，平手晴彦认为，政府应建立基本医疗体系，普通感冒发烧可到基本医疗诊所而不需到医院解决。



李碧菁表示，中美两国医疗培训体系不同，美国基础医疗 4 年大学毕业后，作为 1 年住院医师以后就会成为家庭医生。而在中国，必须要让学生在十七八岁就做出决定将来是否要作医生专家，这很困难。中国应做好对基础医疗工作人员的培训，提高基础医疗工作者的水平。

刘国恩认为，满足更多患者就医需求，涉及到中国医疗体制转型。让大家能够在社区诊所获得基本医疗服务，不仅需要普及社区诊所，而且还要保证这些诊所有很多好医生。中国有 300 万职业医生，大多数医生都热衷在三甲医院工作，这并不是医生的错，其中涉及很多制度性原因。如果改变现有的管理体系，鼓励医生从三甲医院出来，解决医生“上行”和“下行”的通畅问题，那么当前很多医疗问题都可迎刃而解。

民营资本将带来竞争 提高整体医疗水平

平手晴彦表示，医院治病救人，国家治国理政，就像保险公司鼓励人们每天多运动保持健康一样，政府也可以多鼓励市场行为，激活医疗市场活力，减少政府负担。

关于民营资本进入医疗行业，平手晴彦和李碧菁均认为竞争永远是好的，民营资本进入医疗行业，将带来更加高效的医疗方式和



更好的回报或者薪酬体系。对于私人投资者来说，要投资开发私人医疗行业则非常艰难。

要在全国所有医院全面取消药品加成

平手晴彦介绍，中国医疗问题主要集中在以药养医。日本在上世纪 60 年代进行医疗改革，早已将治疗和药物分开来。医院只开处方，不卖药，患者去独立的药房拿药，医院不会从卖药中获取任何利益，医生只负责医学判断和治疗。中国现在很多方面需要一步一步改善，才能达到整个医疗系统的改变。

Omar ISHRAK 认为，中国医改正处在起步阶段，现在还有机会可以重新开始做好这件事。对于中国的情形，Omar ISHRAK 很乐观，他认为支付体系一定要基于结果制定一个路线图，在一定时间内完成。

2016 年 12 月 27 日，国务院印发了《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》，其中不乏旨在破除以药养医、解决看病难和看病贵的一系列具体措施。对此，李碧菁表示赞赏。她认为，若要达到目标，就须把利益相关方的利益协调起来，需要革命性的变革。比如，规定某些医院不能够在药物定价上利润超过某个值。



刘国恩表示，之所出现大规模以药养医问题，是因为过去对医生的支付手段出了很大问题，如果医生不开处方药，就有可能从别的地方挣钱。刘国恩表示，中国“十三五”医改规划非常清楚，要在全中国所有的医院全面取消药品加成，让药品分离出来，这是中国国务院对未来5年至10年的安排。中国应找到一个办法既让患者满意目前的医疗服务——用的药品是必要的，而不是多余的，更不是滥用的，同时又能让医院继续生存下去。

激励医生通过提高诊疗水平获得应有收入

对于将支付体系的改变作为中国医改的关键点，参加论坛的专家均表示认同。

平手晴彦认为，首先必须更好保障医生收入，否则就不会有好医生。在日本，医生的收入比一般商人要多两三倍，社会地位也很高，这样医生才会有动力主动全面地学习医疗知识。如果这些实现不了，医生就会想办法从其他渠道挣钱。

政府在推进医疗改革过程中，应激励医生不断提高自己的诊疗水平。刘国恩表示，医疗服务的支付体系，如果设计好，就可解决这个问题。刘国恩提出，现在最应该做的事情就是管理好处方药，然后给医生专注治疗病人的“时间支付”，即诊疗费。如果医生在患



者身上因为花了时间而挣很多钱的话，他们就会越来越愿在患者身上花时间，“让医生用时间来赚钱”。