

医药卫生体制改革对于 中国梦的意义

推动经济增长
促进和谐社会

内容摘要

Soeren Mattke
Hangsheng Liu
Lauren E. Hunter
Kun Gu
Sydne Newberry
合著

安泰保险公司赞助



卫生事业部

This report is a Chinese translation (simplified characters) of the summary of *The Role of Health Care Transformation for the Chinese Dream: Powering Economic Growth, Promoting a Harmonious Society*.

有关本出版物的更多信息，请查询 www.rand.org/t/RR600-1。

也可访问兰德公司的中文网站：www.rand.org/zh-hans.html。

兰德公司出版，加州圣莫尼卡

版权所有 © 2016 兰德公司

RAND® 是兰德公司的注册商标。

有限的平面和电子媒体发行权

本文件和文中所含商标受法律保护。本作品的知识产权归兰德公司所有，不得用于商业用途。未经授权，严禁在网络上发布本作品。本文件仅允许个人复制使用，但不得擅自修改和删节。未经许可，不得复制或以其他方式将兰德公司的任何研究文献用于商业用途。有关翻印和链接授权的信息，请查询 www.rand.org/pubs/permissions。

兰德公司是一家解决公共政策挑战的研究机构，旨在协助推进全球社区的安全、卫生与繁荣事业。兰德公司致力于公共利益，属于非营利性、无党派组织。

兰德公司的出版物未必代表其研究客户和赞助商的观点。

赞助兰德公司

欢迎通过下列网址提供可免税的慈善捐赠

www.rand.org/giving/contribute

www.rand.org

内容摘要

中国在成功扩大医疗保险覆盖范围后，面临一项新的挑战，即建立有效的医药卫生服务体制，改善该体制应对庞大人口和老龄化趋势的效率。中国正处在一个十字路口——可以仿效西方国家带有明显局限性的模式；也可以雄心勃勃地另辟一种创新和可持续发展的模式。在本报告中，我们认为中国应当选择第二种方案，基于全民健康管理原则和先进的卫生信息技术设计实施一套医药卫生体制。中国走这条道路可以收获三重红利：首先，医药卫生体制可以促进服务业的就业增长；其次，通过释放国民储蓄拉动内需；另外，中国还可以对外输出卫生系统发展能力，复制其在建设其他关键基础设施领域的成功经验。而打造上述各方面的实力，可以帮助实现中国梦。

中国的医药卫生体制滞后于经济发展

自 1980 年以来，中国经济经历了迅猛发展：国内生产总值年均增长 10%，现已跻身世界第二大经济体。随着经济的空前繁荣，贫困率急剧下降，生活水平飞速提高，平均寿命上升近 75%。然而，中国工业化的快速发展也导致城镇化和生活方式的转变，例如，体力活动越来越少，越来越偏爱西方饮食，吸烟率几乎是世界平均水平的两倍（数据来自经济合作与发展组织）。这些变化再加上人口老龄化，造成健康研究人员所谓的从急性病变为慢性病的“流行病学转变”，加重了疾病和残疾的负担，让现有的医药卫生体制不堪重负。为了解决这种失调情况，中国需要复制在实现高标准妇幼保健和改善急症护理领域的成功经验。但是，要实现类似标准的慢性病护理，并非改良措施可以奏效的，而必须大刀阔斧地改革。慢性病患者率的增长势头，即将压倒目前依赖医院护理和医师服务的医药卫生体制。如不

实施上述改革，中国将面临人口质量下降的风险，不但威胁到和谐社会的愿景，还将危及经济发展。

经济发展为医药卫生体制改革创造了机会

在本报告中，我们认为，中国经济和社会的迅速发展为其设计实施一套符合 21 世纪需求的医药卫生体制创造了一个绝佳的机会。该体制应当以实证为基础，遵循流程优化并结合使用先进信息技术的产业原则来运作。作为一个大型现代化国家，中国具备得天独厚的条件，有机会从根本上建立这样一套世界级的医药卫生体制。在西方国家，现存的基础设施和既得利益集团会阻碍医药卫生体制的改革；中国则不存在这些负累，反而能够适应一种面向 21 世纪锐意创新的医药卫生服务模式，而不是仿效其他国家现行的低效模式。这种新型医药卫生体制不仅可以避免过去的错误，更可以让中国集中精力实现三个目标：优质护理、人口健康、以及低成本。

医药卫生体制改革有望支持国民经济的可持续增长，更重要的是，能够响应现行五年计划的号召，推动中国经济从依赖劳动力和自然资源的发展模式转型为知识型经济。在发达国家，医药卫生是服务业最大的板块之一，在国民经济中的占比达 7% 至 16%，而且贡献大量的合格就业岗位。此外，一旦人们享受到优质和可负担的医药卫生服务，就可以释放留作医疗保健支出的家庭储蓄，从而拉动国内消费。

全民健康管理作为世界级医药卫生体制的先锋模式

我们认为，中国未来的医药卫生体制应遵循两项设计原则。第一，为解决专业医护人员相对短缺的问题，需要引入先进的保健信息技术并将任务调配给训练不足的人员，从而充分利用高技能人才。第二，中国应采用全民健康管理模式，把促进全民健康的公共卫生维度与个人护理服务的医疗保健维度融为一体。

全民健康管理模式的特色在于三个主要原则：注重全民保健结果；通过护理需求连续统一化（从预防和保健到医疗护理、疾病管理、以及姑息治疗）协调保健与医疗服务；以及对护理需求实行前瞻性管理。全民健康

图 S.1 · 保健需求与护理连续统一化



RAND RR600z1-S.1

管理解决从保健与健康到临终关怀的全程保健需求，覆盖全方位的健康事宜，包括生理、心理和社会的健康（图 S.1）。

我们为中国未来医药卫生体制描绘的全民健康管理蓝图包含六个相互关联的部分（图 S.2）：

- **先进的信息技术基础设施**，充当该模式的中枢，发挥数据和决策支持作用，驱动其他组成部分。
- **数据驱动的护理流程优化**，有助于发展循证护理服务，并通过差距分析确定未来的研究需求。
- **各级责任主体的绩效监测**，可以实施标杆管理，调查绩效不佳的根本原因和补救情况，并通过鉴定最好和最差的实施主体来确定最佳做法。
- **有效调度专业医护人员**，通过轮岗制最大限度地提高高技能人才的工作效率，让辅助人员履行对技能和培训要求较低的职能，同时国家着手培养亟需的医疗人才队伍。辅助有效调度的方式是组建医护队伍，采用由保健向导、专业辅助人员引导患者走系统流程的模式。
- **按政策目标调整激励机制**（政策目标即：改善保健流程和结果，降低成本），需要考虑多方面的因素。费用不能与医疗条件挂钩，但必须

图 S.2 · 全民健康管理模式中相互依存的要素



RAND RR600z1-S.2

遵从患者的意愿。付费制度必须以价值为导向，而非数量。

- **消费者参与**，意味着患者必须对自身的治疗承担一定责任：患者有权知道可以选择什么医疗方案及其相应的后果。

结论

过去三十年，中国的医药卫生体制一直滞后于经济和社会发展。同时，人们的健康状况正受到各方面因素的影响，包括人口快速老龄化、财富增长、城镇化、越来越依赖低营养价值的食品、体力活动减少。结果，虽然急性病造成的死亡率下降，但慢性病和残疾的负担却日益加重。为了应对这些新的挑战，中国的医药卫生体制必须进行改革。

受制于医护人员不足、过度依赖医院护理服务、以及缺乏强有力的信息技术支持，中国现有的医药卫生体制举步维艰。尽管中央政府投入大量资源，但该体制的扩展速度却跟不上预期需求的增长，至少以传统服务模式是无法满足的。不过，中国有绝佳的机会开辟另一条路线，适应一种面

向 21 世纪锐意创新的医药卫生服务模式，而不是仿效其他国家现行的低效模式。

这种全民健康管理模式将侧重于公民和患者的需求，并将持续支持各阶段的保健事业；同时，还将利用先进的信息技术弥补医疗人才稀缺，提高质量，推进循证护理与责任制，以及促进规划。另一方面，该模式将创造服务业就业岗位（不限于护理服务和管理领域，还包括信息技术领域），也有助于通过释放国民储蓄促进经济增长。因此，富有远见的中国领导人如启动这项雄心勃勃的议程、推动医药卫生体制改革，则可以消除民众对无法享受优质医护服务的不满——威胁社会和谐的因素，并从医药卫生角度推动中国梦的实现。