

ART 最为有力的保障,对于 ART 的顺利执行至关重要,此举也是开展整个 ART 最为重要的手段和方法^[6-8]。

3.1 规范 ART 实施的制度 狠抓服务流程的规范,设计循证医学模式,加强临床标准化建设与考核。同时建立生殖伦理学委员小组,相互监督,充分发挥其作用,在岗位相关领域行使其应尽的职责,并进行有效的伦理监督和奖惩。

3.2 加强关键环节的伦理督查 伦理督查要设计 ART 实施的各个环节,包括供精受精、实验室环节、精子库、生殖伦理执行情况报告等,严格把握供精受精者的适应证,签署知情同意书,监督、核查并完善实验室的规章制度,将制度执行到位,同时规范精子的处理运作,使之符合各项相关制度的规定,比如可以每一个月进行 1 次有一定规模的伦理督查,每季度组织并召开一次伦理委员小组内会议,每年各地生殖机构中心上报全年的临床生殖伦理制度及规章的执行情况。

3.3 照顾患者全程的感受 整个过程要患者全部知情同意,充分保证信息告知的阶段性和步骤性和渗透性,同时安全、有效、贴心、温暖、透明、质优、乐于接受的保健服务在很大程度上影响着患者的心情,如处理得当,可明显改善患者的负面情绪,从内心认可并配合治疗。环境设计上贴心和温暖,服务上及时高效,开展心理、伦理和遗传门诊,加强生殖知识的系列培训,定期了解他们的需求。

伴随着医学技术如日中天的发展,类似 ART 方面敏感语日益增多,使得社会伦理道德面临着新的机遇和挑战。因此在开展实施 ART 的过程中,务必要从 ART 临床实践中的相关问题出发,加强对全行业医务人员伦理学教育与培训的执行及实施,规范各项规章制度,从更高水平上来提升相关工作者贯彻落实 ART 伦理学原则的自觉性、主动性及积极性及面对医患伦理问题的应急处理综合能力。同时我国相关部门也应尽快对人工生殖技术及相应的伦理学规范进行立法或完

• 卫生管理 •

善,规范我国的生殖服务市场,使我国的 ART 更好更健康地发展,在促进法制社会稳健进步的同时,真正做到为患者服务,为人民服务。

参考文献:

[1] 朱卫中,吕伟超,吴小妹. 实践人类辅助生殖技术伦理原则的难题与思考[J]. 中国医学伦理学,22(1):151-152.
[2] 晏月平. 辅助生殖技术运用中倡导女性关怀的原则[J]. 中国西部科技,2008,7(20):46-47.
[3] 李中琳,孙莹璞,宋文妍. 人类辅助生殖技术中的诊疗策略及伦理[J]. 医学与哲学,2007(6):47-51.
[4] The international Federation of Gynecology and Obstetrics. Guidelines regarding informed in; Recommendations on Ethical Issues in Obstetrics and Gynecology by the FIGO Committee for the Ethical Aspects of Humall Reproduction and Women, Health[M]. London: FIGO, 2003: 211-123.
[5] 应锋,王建华,徐华伟. 实施辅助生殖技术的伦理问题与原则[J]. 中国计划生育学杂志,2002,(3):191-192.
[6] 李高峰,解建团,张迎春. 大学生生命伦理认知现状的调查与分析——以陕西师范大学为例[J]. 西南交通大学学报:社会科学版,2009,10(3):1-5.
[7] 姜柏生,钱介荣. 关于人类辅助生殖技术的伦理问题[J]. 中国计划生育学杂志,2006(1):32-36.
[8] 陈佩,袁惠芸. 人类辅助生殖伦理的过程管理[J]. 上海交通大学学报:医学版,2008,28(3):233-234.

(收稿日期:2011-11-14 修回日期:2011-12-15)

关于医药卫生体制改革工作路径和程序的思考

张维斌

(重庆市卫生局 401147)

doi:10. 3969/j. issn. 1671-8348. 2012. 10. 042 文献标识码:B 文章编号:1671-8348(2012)10-1034-02

2009 年 3 月中共中央、国务院印发了《关于深化医药卫生体制改革的意见》、《医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011 年)》,明确了医药卫生体制改革(医改)的中长期目标、近 3 年五项改革重点及相关政策框架,并陆续出台了相关配套文件,全国各省市都积极采取措施推进五项重点改革,并取得了初步成效。由于深化医改是一项系统复杂的重大民生工程,涉及面广、环节众多。根治“看病贵、看病难”这一顽疾不会随着一纸方案的发布而一蹴而就,这需要集社会各方的智慧不断探索^[1]。要实现改革目标,就需要在推进医改的进程中根据国家相关政策,结合本地实际情况,进一步理清工作路径和程序,确保各项改革工作环环相扣、协同推进,尽快惠及广大城乡居民。本文将重点从开展医改工作的方法上来阐述理清医改工作路径和程序。

1 医改推进工作中存在的主要问题

医改工作缺乏创新性、主动性、系统性,影响了改革的执行力和效力,工作推进缓慢。近年来,国家和各省市都相继制定出台了医改方案以及相关配套文件,各项改革的目标和政策较明确,但不少地方领导和医改办的工作人员仍不清楚医改工作该从哪里抓起,如何有序地开展工作来落实相关政策,表现出的是“以会议贯彻会议,以文件贯彻文件”,医改任务没有及时分解落实到基层,分析原因有:对医改的重要性、紧迫性以及中央医改精神认识不足^[2],对五项重点改革任务当地的现状、现有运行机制和将要建立的新的运行机制缺乏深入分析和准确把握,对各项改革工作的具体工作路径和程序没有理清,没有形成清晰、系统的工作思路,就造成了工作被动、改革不同步、等待观望的工作局面。

2 理清医改工作路径和程序的重要性

医改是世界性的难题,在一个 13 亿人口的中国,解决医改确实不是一件容易的事情^[3]。有关医改路径的文献报道绝大多数都只是从宏观层面介绍各地医改的方案、规划、目标^[4-5],但从推进医改工作的方法这个微观层面上讲,工作方法创新还不够,对医改相关政策落实的措施和办法不多。因此,在今年全国卫生工作会议上,卫生部党组书记、副部长张茅指出,医改任务艰巨复杂,亟须创新工作方法,改进工作作风,提高工作效率^[6]。

理清医改工作路径和程序就是将国家医改政策和本地实际情况相结合,深入研究各项医改工作目前存在的主要问题,通过定性和定量分析,明确工作的关键环节和目标,经过系统的统筹分析,对各项工作的工作时限、内容、方法、实施步骤进行综合管理。工作路径主要是明确各项改革的具体工作内容;工作程序主要是明确各项工作实施的先后步骤、工作时限。这对有序推进医改,确保改革尽快取得明显成效具有十分重要的作用。

国家医改方案已经明确提出了建立基本医疗卫生制度的总体目标,“四梁八柱”的总体改革框架^[7],以及近 3 年的五项重点改革任务^[8]。如何将国家的相关政策落实为推进医改的具体工作思路,这就首先需要理清医改工作路径和程序,只有明确了各项工作的具体内容、工作步骤,才能提前谋划具体的工作部署和工作举措。

医改工作涉及到多个方面,各种利益关系非常复杂,各项改革紧密联系、相互依托。只有理清医改工作路径和程序,明确各项改革先后程序,才能统筹协调、安排部署各项工作,才能够让各项改革有条不紊、循序渐进的稳步推进。只有先解决一些关键性的前置问题,相关改革才能水到渠成、顺利推进。否则,就会出现顾此失彼、敷衍了事、相互掣肘、互相推诿的被动局面,严重影响医改进程。

医改的关键是要积极推进体制机制创新,着力破解难题。只有理清医改工作路径和程序,才能充分发挥创造性、主动性,加强重大问题的前瞻性研究,创新工作思路和政策举措。否则,只能是按部就班,照抄照转国家的相关文件,不会形成开拓创新的良好局面。

3 理清医改工作路径和程序的方法

理清医改工作路径和程序是一个综合管理的过程,是各级医改办和相关职能部门推进医改的一项重要工作内容。理清医改工作的路径和程序有以下 5 种方法。

3.1 加强知识学习 推进医改工作不仅要有医药卫生方面的专业知识,还要有宏观经济方面的战略思维和统筹协调的能力。(1)要认真吃透中央医改精神,深入分析各项改革的内在机理,搞清楚改革的目标是什么,相关政策界线和要求是什么,需要做哪些具体工作,切实做到各项政策心中有数并能融会贯通。(2)要认真学习有关职能部门的工作,熟悉相关工作的现有政策、发展规划等,为推进改革奠定基础。(3)要虚心向基层工作者和广大群众学习,基层医药卫生机构的实践经验和群众的需求是推进改革、制定政策的第一手资料,也是改革政策能否结合实际、顺利推进的根本所在。

3.2 深入调查研究 改革就是要打破现有不合理的体制机制,实现利益的重新合理分配。深入调查研究是推进改革的一项非常重要的工作方法。要理清工作路径和程序,就必须深入调查基层医药卫生单位人、财、物的基本现状,人民群众的医药卫生服务需求;通过定性和定量分析,摸清各项改革中存在的主要问题;通过政策发展、伦理分析,明确改革的工作内容,从而提出解决问题的主要政策举措。

3.3 诊断树分析法 以树形图的方式,应用调查数据和资料,以循证为基础,从结果开始层层寻找其原因、原因的原因,不断向后追溯“原因链”,直至找到可操作的变量。这种方法可以直观、清晰地表达理清工作路径的诊断过程、发展政策的过程和相关的逻辑关系。

3.4 任务分解法 通过诊断树分析法理清了各项改革的内容后,还需要进一步理清各项改革举措的工作程序。任务分解法就是将各项改革内容按先后次序进行排列,明确牵头部门(责任人)、配合部门、完成时限的过程,最后以工作任务分解书的形式下达执行。

3.5 加强信息沟通 任务分解之后,还必须加强督导,确保各项工作按进度同步协调推进,加强信息沟通就十分重要。建立信息周报、月报制度,加强医改信息的收集整理,及时汇总分析各地、各部门医改进展情况,构建起及时有效的信息平台,为医改领导小组决策提供参考。对推进过程中出现的新情况、新问题要进一步分析,及时提出解决方案,确保各项改革顺利推进。

参考文献:

- [1] 朱恒鹏. 回首医改进程探寻最优路径[J]. 复旦大学医疗卫生信息简讯, 2010, 51(8): 5.
- [2] 朱之鑫. 在国务院医改领导小组办公室和卫生部联合召开进一步落实 2009 年医改任务工作会议的讲话[EB/OL]. 2009 [2011-11-8]. <http://money.163.com/09/1109/15/5NMGOARP00253B0H.html>.
- [3] 蒋廷玉, 孙巡. 新医改的“江苏路线图”[EB/OL]. 2009 [2011-11-8]. <http://cpc.people.com.cn/GB/64093/64387/9095239.html>.
- [4] 郑俊彦. 东莞医改十年路线图敲定[N]. 东莞日报, 2010-1-26(4).
- [5] 傅玲玲. 新医改下的“昆山路径”[EB/OL]. 2009 [2011-11-8]. http://www.ksrb.cn/news.aspx?id=36038_61.
- [6] 张茅. 医改亟须创新工作方法[N]. 健康报, 2010-1-10 (1).
- [7] 中共中央, 国务院. 关于深化医药卫生体制改革的意见[EB/OL]. 2009 [2011-11-8]. http://www.gov.cn/jrzq/2009-04/06/content_1278721.htm
- [8] 中华人民共和国国务院. 关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011 年)的通知[EB/OL]. 2009 [2011-11-8]. http://www.gov.cn/zwgk/2009-04/07/content_1279256.htm.