

“我内心的动机是，通过这样一种途径，使中国的儿童能够有更多看病的机会。”

做中国医疗卫生管理的协助者

专访国际医疗领导者(IHL)创始人兼首席执行官骆德唯 (David P. Roye)



文 / 本刊记者 戴廉

乍一看，骆德唯，这名世界顶级的儿科骨科医生当下做的事情，似乎超出了他的职业范围。

担任着纽约摩根斯坦利儿童医院首席儿科骨科医生、哥伦比亚大学儿科骨科教授的骆德唯，2008年成立了一个非营利组织——国际医疗领导者 (IHL)，希望搭建一个平台，在新兴国家，主要是中国，筹划并举办卫生管理与政策的培训项目，以培养高层次的政府官员和高级卫生管理者。

2010年7月15日，由IHL主办，普华永道、《中国医院院长》以及默克制药提供支持“公共卫生政策在医疗卫生管理中的应用”研讨会顺利召开。此前已在中美两国进

行了大量筹备工作的IHL，经此次论坛正式公开亮相。

主持论坛间隙，骆德唯接受《中国医院院长》专访，解释了他创办IHL的初衷。

《中国医院院长》：您为什么要创办IHL？

骆德唯：我在中国陆续工作了12年。最初我是美国儿童基金会的志愿者，为中国孤儿院里的残疾儿童进行外科修复手术。我非常享受这份工作，也在继续这份工作。我还在北京儿童医院从事临床和教学工作。这些经历让我能够把医疗技术和研究带到中国，也能了解中国的医院和医疗体系。但是，在过去12年中，我发现作为一个医生，仅

仅通过治疗个别患者很难对医疗体系本身产生真正的影响。这促使我去建立另一个组织，对政策制定发挥作用，去影响决策者和管理者。中国的医改正在进行，我看到了很多机会，所以我创办了这个机构，希望能够在中国的大学和哥伦比亚大学之间建立一个桥梁，提供医疗卫生管理与政策的培训，帮助在读的MBA、MPH、MPA和EMBA学生提高管理技能。

《中国医院院长》：哪些事让您觉得做医生不足以“产生真正的影响”？

骆德唯：是的，有很多原因让我觉得只做一个医生并不够。我的很多同事专心救治病人，提供很重

要的医疗服务和教育。但是我对在更广泛的范围内提供医疗和影响医疗感兴趣。对我来说，我觉得我现在做的事情对于我这个年龄和阶段来说是正确的事。

以北京儿童医院为例。我定期在那里工作。我非常尊敬北京儿童医院和在那里工作的医生，他们达到了非常好的医疗质量。中国的医生们也都非常聪明、好学、有上进心，我很乐意向他们传授先进的临床技术、最新的研究成果和医疗科技。但是，来北京儿童医院就诊的病人数量太大了。这个特别巨大的数量暴露出中国医疗政策、医疗卫生管理所面临的困难。我看到太多的家长和孩子睡在儿童医院的走廊里。很多来到北京儿童医院就诊的孩子，本可以去社区诊所或者当地医院就诊。如果中国能有一个让父母信任的社区医疗系统和地方医院系统，很多人是不必去北京儿童医院的。但目前中国医疗体系对医疗资源的调配是有问题的。农村和边远地区普遍缺乏医疗机构，人们对现有的社区医疗机构的信任也不足。

我们都看到一个很大的政策变化，中国正在着力推进高质量的社区医疗服务。新的社区医院不断出现，现有社区医院的条件也得到了改善，更多的中国家庭享有了医疗保险，总而言之，国家投入了大量的资金到医疗领域中。我希望这些改变能够让更多的家长乐于首先选择社区医疗服务机构。

缺乏医疗保险也是中国家长面临的另一个难题——在没有医疗保险的情况下，为孩子治病所需要支付的高额医疗费用对中国父母是一

个巨大挑战。比如，在北美，我们很少给10岁以下的儿童实施脊柱融合手术，我们使用可以让脊柱继续生长的治疗方案。但采用这种方案意味着在这个孩子长到10岁之前，他可能需要接受5~6次的治疗干预。在中国，我也建议同行们采用这种方案，但中国的医生对我说，几乎没有人能够负担得起5-6次治疗干预的费用。的确是这样的，中国的医生在作出诊疗方案时，不光要考虑治疗的效果，还必须考虑患者的支付能力。而在美国，无论是面对商业保险还是政府保险覆盖的儿童，甚至免费救治的儿童，我首先考虑的都是治疗的效果。

《中国医院院长》：目前，中国的医疗保险对于儿童的覆盖还很有限。

骆德唯：是的，这是个问题。不过我们看到目前中国的医改已经开了个好头，很多事情不可能一蹴而就。我也希望，我们提供的培训和教育对未来的政策制定发挥作用。我内心的动机是，通过这样一种途径，使中国的儿童能够有更多的机会享有更合格的医疗。

《中国医院院长》：您所说的培训和教育针对的是谁，提供培训的人又会是谁？

骆德唯：我们针对的学生范围将很宽泛，包括中国卫生厅局的政府官员，也包括正在接受MBA或者其他管理相关教育的医疗卫生管理人员。而培训者将包括中美两国的医疗卫生管理从业人员以及教授。在美国，我在哥伦比亚大学的同事对此非常感兴趣。我们在中国促成了哥伦比亚大学Mailman公共卫生学院与中国人民大学医疗改革与发

展研究中心、北京大学卫生经济与管理研究院的合作。IHL资助了在课程建设期间院校间的多次互访，我们设计的课程会根据学生的反馈和中美最新的研究成果进行动态的完善和发展。

《中国医院院长》：各个国家的医疗体制不同，您如何保证这样的国际培训能符合中国的国情？

骆德唯：的确，各国的医疗体制不同。但我在中国12年的经历告诉我，我们在管理上完全有很多可以学习的地方。比如，我在纽约工作的那家医院的管理模式就完全可以搬到中国来。而且，我们的教学不光讲授美国的案例与经验，也有中国的研究机构参与，使我们能够根据中国的经验设置培训课程。

我们的优势就在于，我知道哪里有最好的专家。我所做的是将大家集合到一起，让大家思考医疗卫生管理中面临的问题。我们和中美的医疗卫生管理教育机构之间都建立了合作关系，以保证这种模式能得到有效的运转。2011年夏天，我们将在美国哥伦比亚大学为来自中国的学生举办第一期培训课程。培训课程的内容包括实地考察以及案例讨论。案例内容是关于中国的医疗卫生体系，这些案例都是由Mailman公共卫生学院以及中国人民大学的教授们合作开发的。

《中国医院院长》：用一个词来形容您在这种合作关系中的角色，您会用什么呢？

骆德唯：我会用协助者（facilitator）。我们要做中国医疗卫生管理发展的协助者。■

如对本文有任何评论或意见，请发信至
责编邮箱：xiujinlai@gmail.com