## 20世纪后期城镇医疗市场化改革 第一部分

**计划经济时期医疗体制**

在计划经济时期，特别是上世纪50年代后期至80年代末期，中国的医疗体制呈现出一种雇主责任型的特征。这一时期的医疗体制与当时的时代背景和指导思想密切相关，医疗体制承载着社会主义制度下的核心理念，旨在实现社会公平和满足全民基本医疗需求。

雇主责任型的医疗体制不仅仅是一种管理医疗资源的方式，更是社会主义国家对公共福利的关注体现，反映了社会主义制度下对医疗资源管理和社会公平的追求。

**一、计划经济时期的医疗体制**

1、社会主义制度下的医疗体系

当时，中国以社会主义制度为基础。以公有制和国家计划为核心，主张全面发展国民经济、保障人民福祉，以实现社会公平和公共利益为宗旨。

2、医疗资源的国家调配

当时医疗体系的建立着重于满足全国范围内人民的基本医疗需求，并在制度上规定了一定的医疗服务和费用管理机制。

政府通过国家计划系统掌控着医疗资源的配置，医院、药品供应和人才培养等方面都受到国家计划的指导和控制。这种集中管理的方式旨在确保医疗资源公平分配，以此来保障全民的基本医疗需求。

3、免费基本医疗服务

这一时期的医疗体制中，在社会主义理念下，基本医疗服务被视为公民权利，因此这一时期的医疗体制免费提供基本医疗服务。这符合社会主义思想下对人民福祉的保障。人们可以获得基本的医疗服务而无需支付费用，这包括看病、常见疾病治疗、基本药物的供应等，让人民免受疾病困扰的同时不增加经济负担。

4、企业职工医疗费用缴纳

尽管基本医疗服务免费，但企业职工在就医时仍然需要缴纳医疗费用的一部分，一般为医疗费用的10%。这部分费用缴纳是为了在一定程度上平衡医疗资源的使用，同时也让个体对医疗服务有所负担。

5、就诊、住院在指定医院

患者在需要就医或住院时通常需要前往指定的医院，这样的规定也是为了控制医疗资源的合理分配和管理。同时，转院和医药费的报销需要经过单位的批准，以确保费用的合理支出。

**二、体制的局限与发展**

计划经济时期的医疗体制在满足基本医疗需求方面取得了一定成就，但也暴露出一系列的局限性和问题。这些局限性主要包括资源配置不均、医疗服务质量参差不齐、医患关系紧张、制度约束过多等方面。

1. 资源配置不均

在计划经济时期，医疗资源的分配存在明显的不均衡现象。大城市拥有更多先进的医疗设备和优秀的医疗人才，而农村和偏远地区的医疗资源相对匮乏。这导致了城乡之间医疗水平的差异，使得农村地区的居民难以获得高质量的医疗服务。

2. 医疗服务质量参差不齐

由于资源配置不均衡，不同医疗机构之间的服务质量差异明显。大城市的医院通常配备有先进的医疗设备和高水平的医疗团队，而农村地区的医疗服务往往面临着设备不足、医疗技术水平低下等问题，导致服务质量参差不齐。

3. 医患关系紧张

由于资源有限、医疗服务质量参差不齐等原因，医患关系在计划经济时期普遍比较紧张。医患之间的信任缺失，部分医生面临着过度工作、药品匮乏等问题，导致医患矛盾频发。

4. 制度约束过多

医疗体制在当时受到大量的行政管理和制度约束。患者需要在指定医院就诊，转院和报销医药费需要经过单位的批准，这些制度性约束限制了患者就医的选择和医疗服务的流动性，影响了医疗资源的灵活配置和利用。

5. 缺乏市场机制和激励机制

计划经济时期医疗体制下，缺乏市场机制和相应的激励机制，医务人员的收入、职业发展空间等方面受到了限制，这可能影响了医务人员的积极性和服务质量。

这些局限性和问题，使得计划经济时期的医疗体制在一定程度上无法满足人民对高质量医疗服务的需求。因此，随着时代的变迁和改革开放的推进，中国医疗体制也逐步朝着更加多元化、市场化的方向发展，以解决现有体制存在的问题，提高医疗服务的质量和效率。

**三、体制的发展与改革**

在计划经济时期，中国医疗体制经历了一系列改革与发展，这些改革尝试解决了医疗资源分配不均、服务质量参差不齐等问题，以满足人民对更高质量医疗服务的需求。

1. 基层医疗服务能力提升

针对农村和偏远地区医疗资源匮乏的问题，中国进行了基层医疗服务能力的提升。这包括加强基层医疗机构的建设和设备更新、培训更多的基层医疗人员，以确保农村地区也能获得高质量的医疗服务。

2. 医疗资源合理配置

改革努力解决了城乡医疗资源分配不均衡的问题。通过调整资源配置，加大对农村和偏远地区的医疗资源投入，提高了这些地区医疗服务水平，缩小了城乡医疗服务差距。

3. 推动医疗技术进步

中国在计划经济时期也致力于推动医疗技术的进步。加大科研投入，促进医学科技的创新，引进和发展了一系列先进医疗技术，提升了医疗水平和诊疗效果。

4. 完善医疗保障体系

为了提高医疗保障的公平性和可及性，中国逐步完善了医疗保障体系。这包括扩大医疗保险覆盖范围、提高报销比例、降低患者负担等措施，让更多人享受到了医疗保障的便利。

5. 市场化和多元化发展

随着改革开放的推进，中国医疗体制逐渐向市场化和多元化方向发展。鼓励民间资本投入医疗产业，建立多元化的医疗服务体系，引入市场机制激励医务人员提供更好的医疗服务。

6. 强调医患关系和服务质量

在医疗改革中，中国也开始重视医患关系和服务质量。加强医患沟通，提高医务人员的职业素养和服务质量，加强医疗纪律和医疗安全管理，改善医疗服务体验。

结语

总体来说，计划经济时期的医疗体制是与当时社会主义制度、国家计划经济以及对公共福利的关注紧密相连的。它是当时时代的产物，旨在保障人民的基本医疗需求，但也在实践中暴露了一些问题，这促使了后续医疗体制的改革和完善，使中国的医疗服务更加贴近人民需求、更具可及性和公平性。