

选题（20%）	说理（60%）	文笔（20%）	总分

作者：王梦洋

学号：1700018616

学校院系：北京大学外国语学院阿拉伯语系

提交日期：2020 年 12 月 19 日

## 论就医又“难”又“贵”之悖论

医疗作为保障人民生命的基础性服务，其重要性不言而喻，而当下的情况显然不容乐观，为此，寻找解决方法迫在眉睫。而在寻找方法之前，有必要先找准医疗服务系统所呈现出来的问题，再分析表象背后的原因，这样才能“对症下药”。

### 医改背景

改革开放之前，医疗领域也如国家的其他领域一样，奉行国家计划，走集中路线，效仿前苏联的国家福利模式，即医院是计划体制下的“国有事业单位”。在这种模式下，国家财政负担巨大。为了缓和财政压力，1954 年起，“以药补医”的政策开始实施，造成了医生为了挣到更多工资而不顾病人的承受能力加价加药，埋下了医疗体系的祸根，再加上社会经济水平低下、粮食问题突出、生产效率低下，我国的医疗卫生事业十分落后。

1997 年中共中央、国务院发布《关于卫生改革与发展的决定》<sup>i</sup>，分别针对医药生产流通体制、医疗保障制度、医疗服务体制进行改革，改变了原有的无偿拨款体制和行政部门调拨物流的情况。这次老医改的确解决了 90 年代末医疗体制无法满足经济增长带来的医疗高需求的问题，但也带来了很多新的问题。由于供给没有弹性，需求直线上涨，因此价格大幅上涨，而服务质量跟不上去，排队时间长、挂号一号难求，产生了就医又“难”又“贵”的现象，从而导致了社会各界对该医改的批判。

2003 年，非典触发了新医改的辩论，部分专家、政府主管部门官员纷纷发表看法，对中国医疗卫生现状达成了一种共识，也就是认为改革开放以来，中国医疗服务已经实现了“市场化”，甚至是“过度市场化”，<sup>ii</sup>而由于医疗卫生的特殊性，才导致了市场化医改路线的失败，并提出新医改的总方向应当是反市场化的“政府主导”。

### “难”与“贵”的悖论分析

从老百姓口中的套语“看病贵、看病难”入手，不难发现这有悖经济学原理的常识。在市场化的条件下，“难”和“贵”通常是不会长期共存的，医疗领域如果真的存在市场化，行医利市大发消息一旦传出，挡不住天下英雄豪杰蜂拥而至医疗市场——动员更多人学医从医、增设更多医院、提供更多服务，直至医疗行业的“超额利润”被压低，变得不贵也不

难。但事实表明，这并不符合我国医疗市场的现状。因此，从我国医疗卫生系统资源配置的状况出发，找到导致该悖论出现的潜在约束条件才有助于我们“对症下药”。

鉴于事实性判断的重要性大于价值性判断，因此且不论究竟“市场化”和“政府主导”哪个更好，而是关注“市场化”究竟存不存在。不妨从数据事实入手，1978-2005 年间。我国按现价计算的 GDP 增长了 50.5 倍，卫生总费用增长约 78 倍，其中由个人现金支付的医疗费用增加了 200 倍，但是同期，我国医疗机构仅增长了 76%，卫生人员数增加 75%，床位增长了 70%。<sup>iii</sup>据此可以得出事实性判断，即我国医疗服务的供给，严重不能满足国民对医疗服务高速增长的需求，医疗服务供给侧存在鲜明的短缺特征。

探究医疗服务供给侧的资源动员能力，可以发现，政府主导才是问题所在。“市场化”链条运行不畅的根本原因可以归结为四个方面：医院体制呈现“政府主导”特征、人事控制由政府控制和审批、服务准入的合法门槛过高以及价格管制造成了相对价格扭曲。其中，在医疗服务的准入管制上，医疗服务领域的开放度很低，在高端层面，对国际医疗服务进入的开放不足；在中端层面，民营综合医院太少；在低端层面，农村“赤脚医生”转变为“乡村医生”的门槛过高，因此造就了“法外行医”的广阔天地。

由此可见，虽然医疗服务具有其特殊性，即得病概率分布不均、治病能力门槛高、传染病具有极强的外部性，但是，核心问题却不在其特殊性上。从动员资源增加供给来满足需求这一角度看，医疗服务与其他行业具有相同的普遍性，核心问题恰恰出现在了众多学者所推崇的“政府主导”上！

## 医改展望

事实上，医疗改革的方向不应当只是所谓“市场化”和“政府管制”的宏观指导，如上述论证所示，如果没有实际解决服务准入、价格管制等问题，宏观的方向指导就只是空中楼阁罢了。纵观我国医改历程，早期是“政府包办”，之后由于经济发展，政府财力不足，变成“包而不办”，继而在全盘公医的框架里，获得行政垄断的“医院创收”，但对外对内开放、“管办分离”、公立医院改制、发展民营医院、松动医疗服务价格管制等根本性问题依然没有得到解决。

究其根本，市场与政府都是为了实现经济繁荣的手段而已，政府保障着全民的医疗健康，市场激励着医疗技术的创新，二者没有绝对的对与错可言，它们成为垫脚石或是绊脚石的差别，莫过于利用时机与方法的合适不合适。因此批判地继承国内外的历史经验，着手解决核心问题，才是现阶段医改的应有之义。

**WORD 批量转 PDF 工具-未注册 注册码购买 QQ: 3049816538(注册后本文字和以下内容消失)**

2000 字

**成都购房咨询, 大专本科成都落户咨询, 成都社保代缴咨询 QQ: 3049816538**

- 
- <sup>i</sup> 中共中央,国务院.关于深化医药卫生体制改革的意见[R].北京:2009.
- <sup>ii</sup> 李玲. 中国应采用政府主导型的医疗体制[A]. 清华大学经济管理学院中国与世界经济研究中心.中国与世界观察（2005 年第 1 期 总第 1 期）[C].:清华大学经济管理学院中国与世界经济研究中心,2005:8.
- <sup>iii</sup> 周其仁.病有所医当问谁[M].北京大学出版社:北京,2008.