

# 中国医疗保障体制的选择"探索与完善"

申曙光 马颖颖

---

内容提要 关于中国医疗保障体制的选择问题,近年来始终存在着"全民医疗保障"和"全民免费医疗"之争!本文通过比较分析二者的内涵与特点,指出中国目前还不具备全民免费医

通过税收筹资,由公立的"或者签约的私立卫生服务提供者向全体国民提供免费或低收费的医疗卫生服务!全民免费医疗使所有人能够根据治病的需要而非经济支付能力来获得医疗服务!最典型的代表是英国的%国家卫生服务制度#( ]=76

为第一层次的社区诊所拥有为国民提供基本医疗服务的能力！第三，要以平衡的国民经济和医疗卫生发展现状为依托！国民经济发展不平衡，贫富差距过大，地区医疗卫生资源分配不合理，医疗

镑(人均!"(% 英镑) % ,可见 ,全民免费医疗需要依靠雄厚的财政能力为支撑! 就目前的国情来看 ,我国仍处于社会主义初级阶段 ,虽然国民经济已经有了突飞猛进的发展 ,但是覆盖 !+ 亿人口的全民免费医疗体系如此庞大 ,必将造成沉重的税收负担 ,就像西班牙等部分发达国家一样 ,易出现财政负担过重 ,财政赤字高涨 ,免费医疗体制难以继的情况! 所以说 ,我国并不具备英"美那样的经济实力! 多方负担的全民医保体系更具有可行性和可操作性 ,要想在全社会尽可能做到公平的分配 ,使医疗服务可持续发展 ,只能通过向用人单位和个人征缴社会保险费的基础上 ,发展多层次的全民医疗保障 ,从而满足公民基本医疗权利的实现!

其次 ,

QWH的!%'左右,其中的(%' , "%'由政府负担,

险中的逆向收入分配!

### 完善我国全民医保体系的对策建议

全民医保是一个巨大的系统工程,要想最终实现多层次“高水平”广覆盖的全民医保,不仅需要加强政府“医院”用人单位以及个人等多方主体的支持与配合,还需要从整体上完善全民医保的制度设计!根据目前的形势和相关情况,结合上文分析的问题与难点,我们分别从覆盖面“制度整合”政府责任“医疗卫生体制以及多层次的医疗保障等方面提出政策建议!

(一) 坚持强制性原则与政府补贴相结合,继续扩大医疗保障覆盖面

由于城镇居民医疗保险和新农合的%自愿参保原则,不可避免地会存在一部分因经济贫困而无力参保的人,或者因缴费年限不够,制度体制漏洞而被排除在医疗保险的体制以外的人群,这使得全民医保无法实现真正意义上的全覆盖!我们要把诸如广大非正式就业人口“破产困难企业的退休职工”老知青以及农村低收入农民等%医疗弱势群体\$作为医疗保障扩面工作的突破口,促使政府积极地发挥医疗保障责任主体的作用,

利于医疗保障效率的发挥,是全民医保可持续发展的必要条件!因此,在全民医保的发展过程中,深化医药卫生体制改革也是不容忽视的重点问题!按照中央的决策,深化医药卫生体制改革要突出%三个重点#,即加快健全全民医保体系,巩固完善基本药物制度和基层运行新机制,积极推进公立医院改革,简单地说就是健全医保"规范医药"创新医疗!从这个角度看,深化医药卫生体制改革要注意以下方面的问题:关于%健全医保#,要注意不断完善医疗保险基金筹集"支付与管理"制度,发挥各方面的积极性,这样才能在未来建立起国家统一的全民的医疗保障制度;关于%规范医疗#,一方面要完善基本药物制度,确保所有公立基层医疗卫生机构均能免费或低价向病患提供%基本药物#,消除医疗卫生机构开具%大处方#的诱因;改善招标过程,以取得性价比更高的药品!;另一方面,破除以药补医机制,推进医药分业,促使基层医疗机构由逐利性转到公益性的运行轨道;关于%创新医疗#,要继续推进县级