

## 環球觀點

中國的新醫以 (時代雜誌, 09/04/09)

今日中國政府為了國內數十億農民、離鄉背井的工人及市區居民能受到健康照護系統的保障,開始一連串大動作的改革計畫,以改善這個飽受高價、低便利性之苦的 體制。

根據世界銀行指出,自1981年到2004,雖然經濟的大幅度成長讓五億的中國民眾脫離貧窮,但醫療費用對低收入的農民而言,仍是最大的經濟隱憂之一。為了改善這個狀況,北京政府提出在未來三年將花費1,250億元興建數千家診所與醫院,並將讓其國內百分之九十的民眾那入其下的基本健康照護保險。隨著國際金融風暴的影響,使得中國不得不面對健康照護體制所帶來的問題。當民眾少了健康保險的保障,便往往將現金大筆大筆地存入銀行,以用於支付未來可能所需醫療花費。故北京政府期望藉由一個健全的健康照護系統,能增加民眾掏出金錢的機會,以刺激經濟的成長。

藥價管理是控制醫療支出的一個關鍵策略。根據新華社報導,中國政府將會列出300至400項世界衛生組織建議的基本藥品作為價格控制品項。自從藥品市場於80年代開放後,醫院已習於藉各項先進的手術、藥物的開立以賺取金錢,也造成個人藥品費用的上升。更有專家指出,醫生開立藥物往往取決於利潤的多寡。故有時藥費甚至佔了醫療花費的一半是其他國家兩倍。

中國政府在毛澤東時代,公共衛生問題的改善有相當程度的提升。透過基本的醫療照護與預防工作,中國政府得以控制 瘧疾以及吸血蟲病的擴散。當時中國雖仍處於 貧窮的狀態,但其國民的平均壽命仍從1952年的35歲,提升至1982年的68歲。對醫療體系改革的努力,在鄧小平時代,則是透過市場改革的手段,將大 部分醫療體系私有化。但醫療費用卻因為 這樣的市場競爭而日趨高漲,造成的影響就是從1978年市場改革開始,到1990年代的十幾年間,醫療照護使用者自 行所需負擔的費用比例上升至百分之六十。

另一方面中國政府也試圖擴大對每個民眾照護。但根據專家的意見,中國政府對於醫療照護改革所面臨的挑戰在如何提升民眾就醫的可近性後,也同時提升醫療照護的品質。專家表示,一但民眾就醫可近性的問題獲得解決,如何保證民眾所接受的醫療照護的品質以及醫護人員的素質,則是中國政府必須面臨的最基本的問題。而 專家也提醒中國政府考量該國國內各省的發展狀況來預估醫療改革計畫的推動。中國政府所提出的醫療改革計畫,有百分之六十的部分需由各省或各地方政府自行推動,可能會因為西部較為貧窮的地區而拖慢整體改革進度。而中國經濟部部長也於今年四月的記者會表示,醫療改革是條漫長的道路,政府不能期待今天投資,明天就可以看到長足的進步。

當中國政府的決策者制定宏觀的醫療改革計畫時,民眾現實面的就醫需求如何改善?根據北京媒體的報導,一群從全國各地來的腎臟病患者,因為無法自行負擔洗腎的費用,共同出資購買了二手的洗腎器材,在北京近郊某民宅內自行洗腎。政府取締關閉該地下診所後,雖然提供了這些患者在當地醫院免費的洗腎服務,但患者對政府是否會持續提供該項服務,仍抱持相當程度的懷疑。

原文連結:http://www.time.com/time/world/article/0,8599,1890306,00.html

發行單位 衛生政策暨健康照護研究中心籌備處 講座教授 石曜堂 主任   邱弘毅 副主任 朱子斌 執行長  林金龍	