

生潜在的社会经济价值是巨大的,体现了较强的正外部性,是典型的公共产品,理应由政府提供。而在我国,首先,初级医疗卫生服务体系的运行面临诸多限制,医疗资源向大医院集中,患者对初级医疗卫生缺乏信任,从而导致“钱往下走,病人往上走”的困境;其次,并未真正建立起强制性的初级医疗首诊制,患者就医范围较广也成为“看病难”的主要原因。未来发展医疗卫生体系的一个突破口应该定位于初级医疗卫生服务,从而实现财政资源的合理配置。

(三)合理划分政府间的医疗卫生责任。在财政分权的背景下,必须要处理好不同层级政府在医疗卫生领域的分工与合作,发挥各级政府的优

势,从而推动医疗卫生体系的进一步发展。首先,中央政府更倾向于宏观调控,其主要职能在于保证国民的基本就医权利,如澳大利亚联邦政府制定医疗卫生发展计划,为国民购买初级医疗服务,更加偏重治疗性服务等。其次,地方政府在管理公共卫生、健康和疾病预防方面更加具有优势,比如在公共卫生方面,政府拨款通常以人头为补贴标准,地方政府在掌握人口变化方面更方便,特别是在澳大利亚这种地广人稀的国家,联邦政府对于地方健康和卫生的掌控情况更困难,从而将疾病预防、健康促进与公共卫生等方面的职责集中于地方政府,这对我国是具有借鉴意义的。

(四)强化政府购买医疗服务,维

持医疗卫生的公益性。如前所述,除了公立医院外,澳大利亚医疗卫生服务的主要供给方是私人部门,表现在初级医疗服务领域尤为明显,政府承担责任的方式是购买服务。这种做法有助于充分发挥政府与市场的活力,一方面政府通过承担支付责任来维持医疗卫生服务的公益性,另一方面通过竞争的市场机制提高医疗卫生服务的质量,优胜劣汰,优质的私人部门医疗服务成为政府购买的对象,同时避免了行政部门对服务供给方的过多干预,也避免了公立机构低效供给的问题,这对于我国未来政府购买医疗服务具有较好的借鉴意义。□

(作者单位:中国财政科学研究院)

责任编辑 张敏



“我眼中的改革开放四十年”摄影作品征稿启事

中国改革开放的四十年,是在中国共产党领导下中国人民创造了一个又一个历史奇迹的四十年。

四十年,风云激荡。从经济飞跃、制度创新到技术革命、产业崛起,中国开启了波澜壮阔、日新月异的发展篇章。

四十年,改天换地。从海天探索、江河工程到你我生活、衣食住行,中国每一个角落都发生着天翻地覆的变化。

四十年,砥砺前行。从南海岛礁上飘扬的五星红旗,到跨江越海的中国桥梁、高铁;从山区七村八寨里铺就的条条坦途,到高原边疆的朗朗书声。改革开放成果惠及千家万户,百姓有了更多获得感、幸福感、安全感。

四十年后的今天,中国特色社会主义已经进入新时代,开启新征程。为纪念改革开放四十周年,本刊“财政光影”栏目推出“我眼中的改革开放四十年”特别策划,现面向广大读者征集稿件。

征集主题:充分记录和展示改革开放四十年来中国社会发展成就的摄影作品。

形式要求:原创单幅图片或组图,配以简短文字说明。组图要求每组最少5幅。图片为JPEG格式,单张图片大小2M以上。(欢迎反映改革开放发展变化的老照片)

投稿方式:来稿请以电子邮件方式发至邮箱czyongheng@126.com,并标明作者姓名、通讯地址、联系方式。

投稿联系人:刘永恒

投稿联系电话:010—88227038

《中国财政》编辑中心