

2000年後的中國醫療改革：

政府干預下的問題與困難

Medical Care Reform in Mainland China since 2000:

Problems and Difficulties in Government Intervention Strategy

研究方法

本研究採質性的文本分析、回顧，聚焦於中國大陸社會歷經改革開放下，醫療福利體制所產生的看病貴、看病難之社會問題，包括基本衛生保健制度、醫療保健體系、醫病關係、權力關係建立與發展等，透過將社會問題與理論結合，以批判的觀點出發，重新檢視中國大陸社會熱點議題“看病貴、看病難”此社會問題背後的社會脈絡與意涵，進而察覺其社會運作的本質，以及醫療福利問題的根源。

研究問題

- (一)改革開放歷史脈絡下，中國大陸社會結構的轉變？
- (二)“看病貴、看病難”的社會性成因？
- (三)一連串醫改政策，其背後的社會意涵是什麼？
- (四)在改革開放歷史脈絡下，歷經社會結構變遷、社會問題產生、醫療改革政策，如何理解改革開放？

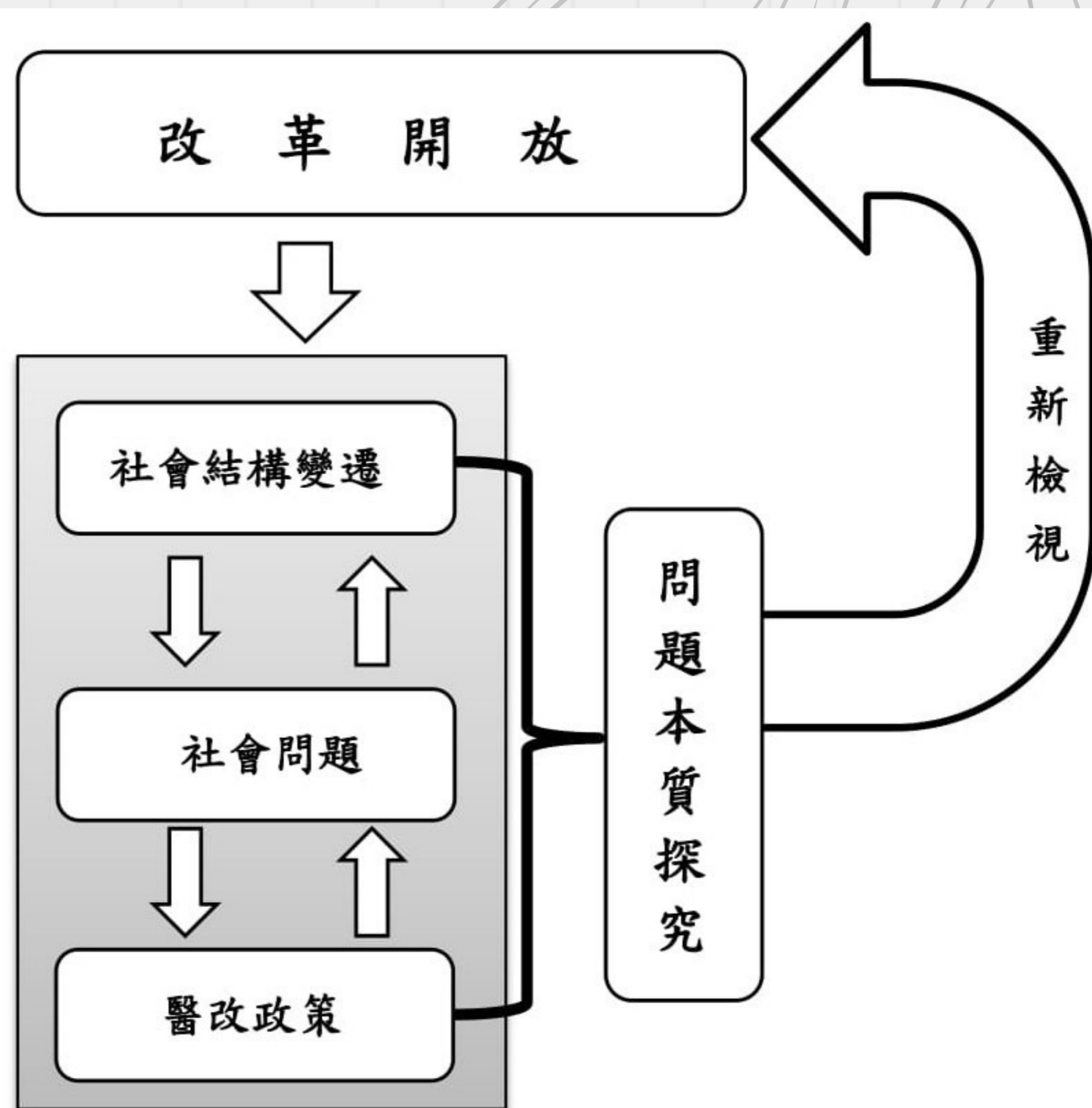


圖 1，研究架構圖

研究結果與分析

改革開放與不公平

- ◆身份劃分問題
- ◆經濟發展與社會底層被甩開
- ◆醫療費用節節高升
- ◆本屬社會福利一環的醫院、診所，卻成為服務少數特權組織。

社會安全網的難以建立

- ◆包括了疾病的防範功能、公平的保障
- ◆導致醫保目標難以達成：風險分散的失靈。

醫改政策盲點

- ◆許多問題並非市場化所導致
- ◆缺乏為病患爭取權益的第三方團體
- ◆醫生缺乏對病患的信義義務等。

醫療福利的被動性質

- ◆社會快速的變遷
- ◆確保社會運作良好、確保公平正義
- ◆隨著結構而調整的快速過渡能力
- ◆醫療福利體制的選擇並不那麼重要。