



2011年2月8日发布

恢复公共医疗财政的健康状况：行之有效的预算改革

作者：[Benedict Clements](#)

医疗改革很棘手。一方面，提供负担得起的医疗服务很重要。但在世界各国，医疗支出都给公共财政带来了巨大压力，并且情况正变得越来越糟。我们如何解决这一问题？各国政府如何履行对本国人民的医疗服务承诺、同时又不给预算带来过大压力？

基金组织财政事务部最近的一份研究报告力图帮助各国做出选择。该报告提供了五十个先进和新兴国家的公共医疗支出预测，并提出了改革方案。

先进经济体

让我们先看看基本情况。在先进经济体过去 40 年的政府预算增幅中，仅医疗支出一项就约占一半。不采取任何行动的话，这些开支还会继续增长。预计先进经济体今后 20 年的公共医疗支出与 GDP 之比将上升 3 个百分点。医疗支出的增加是由人口老龄化导致的，但更重要的因素是技术进步，出现了更先进、更昂贵的技术。这使医疗服务变得难以负担。

需要通过改革控制支出，但同时必须保证这些改革是公平的，保证所有需要基本医疗服务的人（特别是穷人）能够获得这种服务。形势看来很严峻，但是有解决方案。过去的经历表明，改革能够以高效、公平的方式减缓支出增长。

我们发现，最有效的改革战略是将自上而下的预算控制与旨在提高效率的自下而上的改革结合在一起。

- 控制医疗支出总额上限并实施高度集中监督的预算体系能够为支出约束提供有力的激励机制。在公共支出历史上曾经增幅最小的国家中，意大利、日本和瑞典在更大程度上依赖预算上限。
- 自下而上的改革能够通过提高效率来控制成本。这使得在资源一定的情况下，能够向病人提供更多更好的服务。一些例子包括：
 - 加强市场机制：增加病人对保险公司的选择，允许保险与医疗服务提供者之间的更大竞争，并在更大程度上依赖私人部门提供的服务（如德国和日本）。
 - 改变医生和医院获得支付的方式：不再实行在医疗服务已经提供之后向提供机构付款（服务费）的方式，转为实行更加复杂的管理和合同系统。这些系统包括内在激励机制，鼓励医疗服务提供者尽量减少浪费和改善服务（如德国和意大利）。

本篇 iMFdirect 文章：<http://blog-imfdirect.imf.org/2011/02/08/healing-public-health-care/>

iMFdirect 博客主页：<http://blog-imfdirect.imf.org/>

- 在更大程度上依赖私人保险也有助于减缓公共医疗支出的增长（如澳大利亚、加拿大和法国）。

我们还应考虑到公平问题。成本控制改革应尽量减少对穷人的任何潜在不利影响。多数先进经济体已经实现了向所有人提供基本医疗服务，医疗改革应尊重这一保障体系。

尽管这些改革很有希望，但必须认识到它们可能仍不足以防止一些国家公共医疗支出与 GDP 之比继续上升。如果出现这种情况，可能需要在其他领域更大幅度地削减支出或进一步提高收入，以支持财政调整。

新兴经济体

新兴经济体的挑战略有不同。预计这些经济体的公共医疗支出与 GDP 之比在今后 20 年内仅增加约 1 个百分点。它们面对的一个关键挑战是改善医疗保健安全网，因为它们的健康指标（如平均寿命和婴儿死亡率）要差得多。应更加重视预防和基础医疗护理，为此，需要改变医疗服务提供者面对的财务激励机制。另外，应更加重视防治传染性疾病，并加强贫困农村地区的医疗保健。

许多新兴市场面临的主要挑战是扩大基本医疗服务。这些国家（特别是在亚洲和拉丁美洲）有增加支出的余地。为了以可负担的成本向尽可能多的人提供医疗服务，公共医疗体系首先应将重点放在提供最必需的医疗服务上。泰国和智利成功地以较低的财政成本扩大了基本医疗服务，为其他国家提供了有益的经验。

但对于医疗服务覆盖面已经很广的国家，挑战是提高公共支出的效率，防止今后发生支出失控的局面。这对于预算面临压力东欧国家尤其重要。

尽管存在显著差异，但先进市场和新兴市场有一个基本的共同点——在公共医疗支出方面，它们都需要提高资金的使用效率。



Benedict Clements 是基金组织财政事务部支出政策处的处长。他此前是西半球部处长，曾负责巴西和哥伦比亚国别小组工作。他发表了大量关于公共财政和宏观经济问题的文章。