

编者按

公立医院在我国城乡医疗服务体系中具有重要地位,在维护人民群众健康,有效应对突发公共卫生事件,维护社会稳定等方面发挥着重要作用。公立医院改革是深化医药卫生体制改革的重要内容,是解决“看病难、看病贵”问题的关键环节,也是医改中任务最艰巨、情况最复杂的一项工作。新一轮医改把推进公立医院改革试点作为近期改革五项重点工作之一,明确了公立医院改革试点的方向和主要任务。

本期设立“公立医院改革研究”专题,在总结部分国家和地区公立医院改革探索的政策和实践经验基础上,运用管理学、社会学、经济学等基本理论,梳理了政府举办公立医院的理论依据,分析了现阶段我国政府举办公立医院的职责;讨论了我国公立医院的主要功能和运行中存在的主要问题,总结了我国公立医院改革的主要内容;并就医院如何贯彻“以人为本”的理念、做到“以病人为中心”、改善医患关系和落实公益性方面进行了探索。

部分国家政府举办公立医院的经验与启示

代涛* 尤川梅 陈瑶

中国医学科学院卫生政策与管理研究中心 北京 100020

【摘要】世界各国不论经济发达与否,均举办一定数量的公立医院。公立医院的重要地位和作用是:弥补市场缺陷、体现政府保障居民健康权益的责任,并在控制医药费用、提高卫生服务公平可及性、有效利用资源等方面发挥重要作用。不同卫生保健体制国家的公立医院功能定位具有不同特点:国民卫生服务体系国家强调政府主导卫生筹资,公立医院为人群提供免费或廉价的基本卫生服务;社会健康保险体制国家以德国为例,公立医院除承担一般性功能外主要提供住院服务;商业健康保险体制国家以市场为主导,公立医院的作用在于调节市场失灵,在医疗服务体系中发挥基础性而非主体性作用,并履行一定的社会职责。各国政府通过探索公立医院改革,如实行“管办分离”,以明确政府举办公立医院的职责。国际经验对我国的启示是:政府应举办一定数量的公立医院,为其承担大部分筹资,完善监管政策,促使其落实社会职能和责任;公立医院要通过高效率运行,为群众提供高质量的服务,并要代表国家医疗服务体系的先进水平,起到示范作用;政府进行公立医院改革要以转变政府职能为前提,并保障公立医院的的社会功能;公立医院的功能应适应国家医药卫生体制的制度环境。

【关键词】公立医院;功能定位;政府职责;经验;启示

中图分类号:R197.3 文献标识码:A 文章编号:1674-2982(2009)08-0001-06

The experiences and inspirations of governmental responsibilities for establishing public hospitals in some countries

DAI Tao, YOU Chuan-mei, CHEN Yao

Center for Health Policy and Management, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100020, China

【Abstract】All the countries in the world, regardless of economic status, establish a certain number of public hospitals. The important roles of public hospitals include: remedying market flaws, safeguarding people's health rights on behalf of the government, controlling medical expenditures, improving accessible and equal health services and efficiently making use of health resources. However, different countries with different health care systems have distinct characteristics in terms of functional orientations of public hospitals. Countries with national health system

* 基金项目:卫生部政策法规司 2008 年卫生政策研究立项课题。

作者简介:代涛,男(1969 年-),中国医学科学院医学信息研究所所长,卫生政策与管理研究中心常务副主任,研究员,主要研究方向为卫生政策与管理、医学信息研究。E-mail:diaotao@imicams.ac.cn

emphasize the government playing the leading role in health financing and public hospitals providing free or inexpensive services for the population; Germany, as a typical representative with social health insurance system, focuses on providing inpatient services on top of undertaking other general functions; countries with commercial insurance system stress the market playing the dominant role, and public hospitals being accountable to adjusting market failure and fulfilling some social duties. Other countries define their responsibilities for establishing public hospitals through reform of "separation from decision making and monitoring functions and enforcing functions of the government". These international experiences reveal many inspirations, such as: (1) the government should establish some public hospitals, assume the major responsibility for health financing and improve monitoring policies to make public hospitals fulfill social functions; (2) public hospitals should deliver quality services through highly efficient operation; (3) public hospitals are manifest of advanced medical level in health system and erect a good demonstration; (4) public hospitals reform should be based on the pre-conditions of changing governmental responsibilities and ensuring social functions of public hospitals; and (5) social functions of public hospitals should be congruent with the institutional arrangement of health care system.

【Key words】 Public hospitals, Functional orientation, Governmental responsibilities, Experiences, Inspirations

从世界各国公立医院的改革与发展趋势看,公立医院作为一种医疗服务机构,不仅存在于发展中国家,也存在于发达国家,甚至高度发达的市场经济国家。但不同国家公立医院的数量和在整个医疗服务体系中所占比例存在差别。从国际卫生服务的发展趋势看,由政府直接全部提供并购买医疗卫生服务的国家很少,仅见于欧洲少数经济发达、国土面积小、人口少的高福利国家,而大多数国家都借助政府和市场之间一种合作的制度来分配医疗卫生资源。有关研究显示^[1],在美国、加拿大、德国、法国、意大利和瑞士六国中,除意大利的非营利医院只占医疗卫生机构的65%外,其它五国的非营利性医院都占医疗卫生机构的78%~95%。几个国家公立医院占所有医院的比例分别是法国65%、瑞士46%、加拿大43%、德国42%、美国公立医院的比例最低,只占10%,但美国的非营利性医院占所有医院的比例却高达90%,公益性组织和私人举办的非营利性医院所占比例高达80%。

1 国外公立医院的功能定位

在现代社会发展过程中,公立医院的特殊地位主要在于:它是社会稳定、经济发展和国家安全的控制力量之一,是国家健康战略和医疗技术的主干力量。公立医院的特殊地位决定其两个基本功能:一是弥补市场缺陷,实现市场机制不能达到、政府也难以用其他间接干预手段来实现的某些社会政策目标;二是作为政府责任的体现之一,代表政府履行维系和保障居民健康权益的责任。这些特殊性表明公立医院不同于一般医疗机构的性质和功能,在卫生

系统中处于特殊地位、发挥特殊作用。许多国家,如英国、澳大利亚、印度、巴西和墨西哥,甚至美国等都建立了较好的公立医院体系,公立医院已经成为保障居民基本健康权利、维系社会稳定、实现某些社会政策目标的一种特殊医疗服务机构形式。首先,公立医院不仅为居民提供医疗卫生服务,同时还承担着医学教育和科研任务、应对突发公共卫生事件、提供医疗救助服务等,任何一个国家都应当拥有这样一支队伍,作为居民健康的“安全防线”;第二,公立医院有利于控制医疗费用、提高医疗服务的公平可及性,政府通过举办公立医院提供服务,是低成本而有效的医疗保障方式;第三,公立医院有利于有效利用资源,统一公立医疗服务体系,具有规模经济效益,能够有效控制成本。^[1]

1.1 国民卫生服务体系国家公立医院的功能定位

以英国、巴西、古巴和印度为典型代表的国民卫生服务体系国家,以公平提供基本卫生服务为主要卫生工作方针和战略。政府作为卫生服务的主要筹资者,组织建立卫生服务提供体系,保障其基本设施建设和软硬件配备,确保居民可享受免费或低收费的基本卫生服务。在这些国家中,公立医院的主要功能包括为大多数人提供基本医疗服务,保证医疗服务质量;提供一定的预防保健服务;进行医学教育与科研活动,发展医学新技术;进行社会医疗急救与救助。公立医院服务功能的特点是:公平地为大多数人提供基本医疗服务、减少健康的不公平性、控制医疗费用不合理增长、减轻个人医疗费用负担。如印度1949年通过第一部宪法,明确规定“除少数大病外,所有国民享受免费医疗”^[2];巴西政府确立的

“单一医疗体系”明确规定,政府举办公立医院,向所有公民提供免费基本医疗服务;英国建立国民卫生服务体系(NHS),将全国的医院收归国有,由政府实行规划管理,以实现卫生服务的公平可及性,保障弱势群体能享有基本的医疗卫生服务。^[3]

1.2 社会健康保险体制国家公立医院的功能定位

德国是社会健康保险体制国家的典型代表之一,公立医院提供住院和急诊服务,不承担门诊治疗任务,后者由私人开业的全科医生和专科医生承担,即德国公立医院除承担一般性功能外,不负责提供基本医疗服务,其功能定位的重点在于诊治重症及疑难杂症等。法国也是社会健康保险体制国家的代表,其各级公立医院除提供医疗服务外,尤其重视提供预防保健服务,这是由于法国的医疗服务体系主要通过总额预付制的支付方式进行补偿,使公立医院在开展医疗服务的同时十分重视预防保健服务,以促进人群健康、减少患病率,从而增加自身收益。^[4]

1.3 商业健康保险体制国家中公立医院的功能定位

这类国家在社会经济各方面均以市场为主导,在卫生服务领域中医疗机构的举办主体呈现多元化特征,私立医院是医疗服务提供体系的重要组成部分,而公立医院的作用在于调节市场失灵。公立医院的主要功能包括:为特殊人群提供免费或廉价的基本医疗服务;提供预防保健服务;进行医学科学研究;承担医疗教育与医务人员培训;提供社会急救服务。在这种以市场为主导的卫生保健体制中,公立医院的功能定位的特点是:在医疗服务体系中发挥基础的但非主体的作用,即在市场无法触及的领域提供服务,保障人群基本医疗服务的可及性,并履行相应的社会职责。美国是这类国家的典型代表,联邦医院相当于联邦政府职能的延伸,为军人、退伍军人和军属、印地安人等特殊群体服务;地方政府医院多为综合性医院,分布在市、县和镇等地区,为本地区居民提供医疗服务,并主要侧重于为穷人服务。美国公立医院和卫生体系协会(National Association of Public Hospitals and Health System, NAPH)包括 61 个医院系统,代表美国 122 个公立医院(其中包括了 94 个急诊保健医院)和超过 700 多个附属的社区诊所,为非参保人群和保险利用不足的人群提供高质量的卫生服务。此外,美国公立医院的职责还包括与地方政府、卫生部门、应急部门(如警察局、消防部

门、急救服务部门)等合作,以便相互协调和共同应对恐怖袭击或其他类型的灾害。^[5-7]

综上所述,公立医院的功能定位与国家卫生保健体制密不可分,卫生保健体制的特点决定了公立医院功能定位的特点,其功能定位契合于卫生体制的组织结构和制度环境而发挥作用。因此,各国公立医院功能定位总体来讲基本相似,但是具体到不同国家又各有侧重,担当着不同角色、发挥着不同作用。

2 公立医院改革与政府举办职责

从国际社会看,公立医院管理体制与运行模式取决于一个国家的社会经济发展、历史和社会文化、政治制度和经济状况、疾病模式和人们对健康的认识等因素,也是在公平和效率、计划和市场、需要和提供之间不断进行选择的过程。^[8]

2.1 公立医院存在的问题与改革成效

二战以后,绝大多数国家都建立了公立医院,初衷是为了解决医疗市场的失灵问题,提高医疗服务公平性。在公立医院运行 50 余年后,其问题引起了社会公众的诸多不满。主要表现在:一是技术效率低下,缺乏成本意识,忽视服务效果;二是配置效率不高,资源集中在城市大医院,消耗了大量稀缺资源;三是对患者反应性差,表现为就医手续繁琐,服务态度不好,信息封锁等。同时,随着疾病谱改变、人口老龄化、药物和医疗技术的更新换代等因素,导致了医疗费用的上升,以及各国政府面临财力不足的问题。因此,一方面进行卫生筹资改革,调整医疗保障范围;另一方面还对公立医院进行改革,以提高服务效率。

各国政府基本上从体制、机制入手进行公立医院改革,如市场主导型的国家加强了政府对医疗市场的干预,而政府主导型的国家则注重发挥市场机制的作用,主要趋势就是引入竞争、引入市场机制、引入基于市场的新型监管体制。具体体现在三个方面:一是明确责任——什么是政府管理的责任,强调政府决策与法规功能,与执行、服务职能进行分离,分别由不同的部门更好地履行这些职能;二是提升医疗服务绩效,强调通过有管理的竞争、完善激励机制,提高工作绩效;三是落实责任,强调以患者为中心。

各国公立医院改革的成效主要集中在三个方

面:一是运行效率的提升,这主要归因于改革后由于经营者拥有更多人事分配权以及责任落实和绩效考核加强,产生了新的激励和约束机制,此外,集团化以后实现了规模效益;二是顾客反应性增强,这缘于购买服务与提供服务分离之后,医院参与市场竞争之后产生的压力,以及医院采取的内部管理措施,如持续质量改进措施等;三是公立医院服务能力显著提升。这既得益于引进社会资金进行公私合作,改善了医院的设施设备,又与借鉴企业化管理提升了工作绩效有关。

2.2 转变政府职能,改革政府管理公立医院的模式

公立医院通常是政府部门的附属单位,政府与公立医院间的关系和职责分工不清,重要表现是政府过多的干预公立医院的内部运行。政府明确举办公立医院的职责,重要一点是政府要转变职能,国际上的几种做法包括:(1)权力下放,改革之初多采用这种方式;(2)管办分离,即政府由直接举办医院转变为间接监管;(3)筹资者与服务者分离,即由直接组织提供服务转变为购买服务;(4)决策者与执行者分离,即政策部门与具体执行机构分离,由第三方来进行专业化管理^[9]。

政府管理公立医院有两种模式:一是政府采取行政化手段直接管理公立医院,即“管办合一”模式;二是政府采取企业化手段间接管理公立医院,即“管办分开”模式^[10]。在“管办分开”模式下,公立医院是独立法人组织,有董事会或理事会,属非政府机构,与民营医院治理结构相似,不同在于,公立医院董事会或理事会由出资人或发起人设立,成员中有政府代表,贯彻政府意志;民营医院董事会或理事会是股东按照公司法要求成立。公立医院成立的董事会或理事会对其日常运营事务制定决策,可避免医院成为政府行政附属机构并产生一系列问题。^[11]

2.3 政府对公立医院承担主要筹资责任

从部分国家公立医院的运作模式来看,绝大多数是政府拨款建立并维系运行,政府每年还要补充投入。在政府支出方面,各级政府之间的投入如何分担是一个复杂的政治、经济问题。一般来说,这主要取决于国家的政治体制、财政体制、行政管理成本等诸多因素。从国际比较来看,不同层级政府在卫生领域事权划分主要取决于该国的卫生体制模式和财政体制模式。一般来说,财政单一制国家卫生公共支出职责更多的集中在中央层级(例如英国、法

国、奥地利、比利时、卢森堡等,如在英国的国民卫生服务体系中,卫生支出全部来自于中央政府);财政联邦制国家卫生公共支出职责大多集中在地方层级。英国、法国、新加坡、泰国等事权和财权高度集中的国家,卫生支出的责任几乎全部由中央政府承担;而丹麦、加拿大、澳大利亚、西班牙等国财权集中而事权相对分散的国家,卫生医疗事务主要由地方政府承担,但支出则由中央(或联邦)政府通过转移支付对地方给予大量的补贴。

各国政府在公立医院改革中达成的共识是:公立医院改革要以转变政府职能为前提,即政府应将更多精力放在对医院的监管上,确保医疗服务的公平与可及,而医疗机构可有更大的经营自主权及更明确的责任,以便提高服务效率和责任。

3 国际经验的启示

公立医院功能定位与政府举办职责的国际经验对推动我国公立医院改革具有一定的借鉴意义,主要归纳为以下几个方面。

3.1 政府进行公立医院改革应遵循的几个重要原则

3.1.1 政府职能转变,是公立医院改革的前提。

传统意义上,公立医院是政府部门的附属单位,因此,实施改革的前提是政府职能的转变,核心不是卸包袱,而是转机制。保障国民的医疗服务的质量与可及性,是政府不可推卸的责任,关键是引进更有效的管理机制。

3.1.2 保障社会功能,是公立医院改革的底线。

公立医院存在的意义,在于其社会功能,即确保参保病人、贫困病人、无保险者,能获得基本的医疗保障,提高医疗服务的公平性和可及性,纠正市场失灵。如果改革破坏了这条底线,必将引起社会的批评。

3.1.3 公司化/集团化经营管理模式,成为改革主流走向。

公司化管理的优点,是在不改变产权制度的情况下,通过建立新的经营管理机制,来提高运营效率。这既符合社会价值观,又有利于解决公立医院运营中存在的主要问题,既避免了完全计划体制带来的效率低下,又防止了完全私有所带来的公平不足,兼顾了公平与效率。集团化管理有利于实现资源的优化组合,提高资源利用效率。

3.1.4 组织变革、筹资机制、价值认同是改革的三个重要外部条件。

无论英国的托拉斯组织、香港的医院管理局、新加坡的医院管理集团,还是美国的医院管理公司,都是承接公立医院改革具体实施的组织基础。筹资机制(或补偿机制)是公立医院改革的经济基础。从国际上看,公立医院自主化程度提高的同时,必然伴随着筹资机制,逐步从政府拨款为主,转到直接向病人收费为主,或者由保险支付为主。在采取公私合作的改革中,价值认同(包括医务人员以及社会人群)非常关键,贸然推进,会遇到强大的社会阻力。

3.2 政府应举办一定数量的公立医院,承担主要筹资责任,以代表政府履行社会公益职能

无论是发展中国家还是发达国家,政府都举办一定数量的公立医院,面向广大人群提供公平、可及的基本医疗卫生服务,因此,国家建立这样一支队伍极为必要。至于应举办多大数量的公立医院,各国要根据自身的政治、经济、文化背景,人群的特点及服务需求而定。

公立医院是代表国家的公共医疗卫生机构,为广大人群提供大量低廉的、体现公益性的服务,并承担了大量的政策亏损及政府指令性任务,因此,政府理所当然要为其承担大部分的筹资责任。从世界各国经验看,公立医院的公共筹资所占比例非常高,以加拿大、法国、德国等为例,公立医院的公共筹资高达 90% 以上。

3.3 完善政府对公立医院的监管政策,保障公立医院承担应有的社会功能和社会责任

任何一个国家,公立医院经历从无到有,其持续存在的意义在于承担社会功能和社会责任,确保参保者和非参保者、贫困人群、弱势人群等均能享受到公平、可及的基本医疗保障,提高医疗卫生服务的公平性和可及性,纠正市场失灵。各国在进行公立医院改革的过程中,始终把保障公立医院的社会功能和社会责任作为公立医院改革的底线,不容被破坏。

在有效的监管措施缺乏或执行不力的情况下,公立医院在运行中容易偏离公益性路线,忽视社会责任。国际上通过探索公立医院改革,政府对公立医院的管理从直接监管逐步转向间接监督;从卫生行政部门单一监管逐步转变为利益相关者,如卫生行政部门、医疗保险组织、患者、社区人群、行业组织、全科医生等,实施共同监管。主要的监管措施包括:有政府官员参与的医院理事会/董事会负责医院相关事务的监督和管理;多方面人员组成的监事会

负责医院的监管;医疗保险部门通过与公立医院订立合约,明晰监管内容和条款;政府制定法律、法规,对公立医院实施监管。在监管措施明确并落实到位的情况下,政府同时为公立医院的运行营造有利的政策和制度环境,能有效引导公立医院履行社会功能,落实社会责任。

各国的公立医院除了提供普通的基本医疗服务,重大疾病、疑难杂症、罕见疾病的诊治外,也在不同程度的承担着医疗救助、突发公共卫生事件紧急救治、医学教育、医学科学研究等体现社会功能及社会责任的任务,在市场触及不到,政府也难于施以其他间接干预的领域发挥了重要作用,充分承担起维护人群健康权益的责任。因此,政府举办公立医院,既要为其创造必要的制度环境,也应要求其以社会功能和社会责任为核心服务目标,而公立医院自身也应树立这样的责任意识。

3.4 通过高效率的运作,公立医院代表国家医疗服务体系的先进水平,为人群提供高质量的服务,发挥示范作用

虽然各国公立医院都存在不同程度的低效率问题,并且公立院所提供的服务实际上还不能完全满足人群的服务需求及质量要求,但各国从来没有停止过对公立医院改革的实践探索,都希望通过不同的改革措施,提高公立医院的运行效率和服务质量,使得政府的财政投入实现更大的效果和效益,而公立医院也能切实为人群提供满意的质量服务,并实现自身的良性发展。

在许多国家,政府举办的公立医院中,一些大型公立医院(如大型综合医院、教学医院等)无论在全人力、物力、财力以及技术水平等方面都处在全国领先水平,它们在解决人群的重大疾病问题,从事前沿领域的医学科学研究,并承担其他社会服务职能和社会责任方面发挥着无可替代的作用。因此,政府举办这类公立医院的意义重大,而这类公立医院本身也应当不断提高服务水平和能力,在全国医疗服务体系中发挥带头作用;要通过前沿领域的医学科学研究,发挥国家队的的作用;还要始终坚持公益性质,规范服务行为、保证服务质量,为全国的医疗卫生服务机构树立典范。

3.5 公立医院的功能应适应国家医药卫生体制的制度环境

公立医院作为医疗卫生服务体系的重要组成部分

分,要充分发挥其应有的功能和作用,需要与医药卫生体制的制度环境相契合。总结国际上公立医院功能定位与医药卫生体制之间的关系,包括两个维度:一是,医药卫生体制中政府与市场的地位和作用。在政府占据主导地位的医药卫生体制中,政府对公立医院的管理与控制力度大,公立医院需要承担的社会功能更多、责任更重,在医药卫生体制中发挥的作用也越重要。二是,基本医疗卫生服务的公平与可及性。在市场占主导的医药卫生体制中,市场的天然属性可能导致卫生服务难以体现公平性,在人群难以公平获取基本医疗服务的领域,尤其需要公立医院发挥作用,保证基本医疗服务的公平提供。

当前,我国医药卫生体制改革的方向已明确,总体目标是逐步建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,保障人人享有基本医疗卫生服务。从改革的方案设计、制度建立和服务体系建设看,突出强调了要坚持政府主导,强化政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责,促进公平与公正。在这样的制度理念下,根据国际经验和公立医院发展的客观规律,并结合我国的国情条件,我国政府应当举办公立医院,为其创造优越的制度条件,促使公立医院在医药卫生体制中发挥主体作用,并在卫生服务提供中发挥中流砥柱的作用,其具体功能应当包括:为大多数人提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗卫生服务;提供必要的公共卫生服务;进行医学科研与教育培训活动、发展医学新科技、培养优秀人才培养队伍;承担社会医学急救与救助工作;完成支边、支农、扶贫等工作,促使公立医院充分发挥公益性,切实承担起维护人群健康的职责。

综上所述,公立医院作为一种医疗服务机构,不仅存在于发展中国家(或社会主义国家),发达国家,甚至是高度发达的市场经济国家,大型公立医院也同样存在。但在大多数市场经济国家中,公立医院是为保障居民基本健康权利,维系社会稳定,以实现某些社会政策目标而产生的一种特殊医疗服务机构形式,这种特殊性一方面表现为公立医院具有不同于一般医疗服务机构的特殊性质和功能,在卫生服务领域居于特殊地位,发挥特殊作用;另一方面表现为,在各类医疗服务机构中,大型公立医院的数量并不很多(只是少数),而不能成为普遍适用的医疗服务机构形式。如果把现代医院管理制度理解为一个完整的运行系统,可以认为市场经济国家中的现代

医院管理体系包括两个子系统:一个是一般意义的医院管理制度系统;另一个是针对公立医院的现代公立医院管理制度系统。每一个国家不管实施什么样的公立医院管理改革,以及建立何种管理体制,最后都不会是完美的。因为每一种管理体制总会存在一些问题。因此,真正要做的不是建立一个完美的医院管理体制,那几乎是不可能的,重要的是如何选择最适合自己国家的医疗管理体制。

参 考 文 献

- [1] 李玲. 让公立医院回归社会公益的轨道[EB/OL]. (2008-04-01) [2009-06-02]. <http://bbs.cenet.org.cn/html/board92521/Topic394803.htm>.
- [2] 中国医药网. 印度医保体制调查:农民享受公立医院免费治疗[EB/OL]. (2007-03-15) [2009-06-02]. <http://www.fdinfor.org/CL0053/3998.html>.
- [3] 吴一峰. 医疗板块:处于萌芽中前景值得期待[EB/OL]. (2007-04-11) [2009-06-02]. <http://business.sohu.com/20070411/n249354345.shtml>.
- [4] 中国驻德国大使馆教育处. 德国大学医学院情况介绍[J]. 世界教育信息, 2004, (1): 95-96.
- [5] Desai K R, Van Deusen Lukas C, Young G J. Public Hospitals: Privatization And Uncompensated Care[J]. Health Affairs, 2000, (3): 167-172.
- [6] Zaman O, Lukens E, Cummings L. American Public Hospitals and Health System, 2004[R]. Washington DC, 2006.
- [7] Cunningham P J, Bazzoli G J, Katz A, et al. Caught in The Competitive Crossfire: Safety-Net Providers Balance Margin and Mission in A profit-Driven Health Care Market[J]. Health Affairs, 2008, 27(5): 374-382.
- [8] 社会体改处. 国外医疗机构及医疗服务体系比较研究[EB/OL]. [2009-06-02]. <http://www.hznet.gov.cn/hzdzpc/0103/10102.htm>.
- [9] 于广军, 高解春. 全球化视野中的公立医院改革——公立医院改革的国际比较研究[J]. 中国医院院长, 2007, (9): 39-42.
- [10] 贾小婷. 公立医院“管办分开”两种路径“交锋”[EB/OL]. [2009-06-02]. <http://www.otcmoh.org.cn/narticle2.php?id=1011>.
- [11] 杨政文, 章剑锋. 中国大医院病[EB/OL]. (2006-10-10) [2009-06-02]. http://info.jrj.com.cn/news/2006/10-10/000001694446_001.html.

[收稿日期:2009-06-03 修回日期:2009-07-20]

(编辑 何平)