

博弈视角下多元化办医路径选择

黄培

(南京医科大学附属无锡第二人民医院门诊部,江苏 无锡 214002)

摘要:文章从博弈视角对多元化办医进行了分析,其后对博弈视角下多元化办医的路径选择进行了探讨,包括优化准入机制,营造多元化办医公平环境;完善区域卫生规划,预留民营医院环境空间;明确功能定位,统筹公立、民营医院发展;转换政府职能,促进管办分离;推动公立医院改革,建立法人治理结构。

关键词:博弈视角;多元化办医;路径选择

中图分类号: R197

文献标识码: A

文章编号: 1671-0479(2011)06-032-03

多元化办医是此次公立医院改革的重点内容,也是弥补当前卫生资金投入不足、解决看病难、看病贵的重要途径^[1]。但从实际情况来看,多元化办医推行不尽人意,这其中固然有政治、经济、市场方面的因素,也与公立医院、社会办医发展的历史与现实等多方面因素息息相关。博弈论以经济行为为研究主体,它涉及对冲突、合作以及信息传递等一系列问题的研究^[2],博弈视角下探索多元化办医路径选择对推动公立医院改革具有重要的意义。

一、政府、公立医院与社会办医的博弈关系

政府、公立医院与社会办医之间的关系如何,某种程度上决定了国家卫生事业发展的自由度和活力。博弈论最早于1928年由冯·诺依曼提出,是研究各方策略相互影响的条件下理性决策人的决策行为的一种理论。

博弈论视角下的政府、公立医院与社会办医关系,既包括公立医院与社会办医之间的关系,也包括政府与公立医院、社会办医之间的关系。就公立医院与社会办医之间的博弈而言,其三个要素分别为:一是作为参与人的公立医院与社会办医,二是可供公立医院与社会办医选择的方法和做法,三是公立医院与社会办医在各种对局下得到或期望得到的效用水平(即赢利或者得益);而政府与公立医院、社会办医之间的博弈,就是政府能否在后二者之间真正发挥良性引导和提供公平发展的“裁判”作用。

政府、公立医院和社会办医都有自己所追求的利益,他们各自的策略对对方都有重要的影响。博弈的最优化就是博弈双方的利益最大化,也就是说在政府、公立医院和社会办医的博弈中,最好的结果就是公立医院和社会办医在制定策略和实施行动的时候多从对方的角度出发,换位思考,在合作中达到利益均衡,公立医院达到自己的管理目的,而社会办医也取得了自己的发展目标,从而最终实现社会的和谐发展。

二、多元化办医当前存在的问题

(一)从公立医院角度分析,医疗资源区域发展不均衡

一是医疗资源数量绝对不足和相对不足的情况并存,前者是指医疗资源绝对数量不足,主要集中在经济不发达地区;后者是指一定区域内医疗资源布局不合理,过分集中于城市。绝对不足的情况需要依靠政府进行增量配置,存量配置不合理需要自身积极进行医疗资源纵横整合,扩大医疗资源规模。

二是医疗技术水平优势与劣势并存。前者表现为城市80%的优质医疗资源集中在大型医院,城市大医院数量过多,规模仍在不断扩大;后者是农村和基层公立医院数量不足、水平不高。医疗机构功能重叠或低水平重复建设,导致了医疗服务体系整体效益低下和无序竞争;城市大医院拥挤不堪,农村基层和中小医院门庭冷落。增加了患者的经济负担,又浪费

收稿日期:2010-09-03

作者简介:黄培(1975-),男,江苏靖江人,硕士学位,副主任医师,研究方向为医院管理学。

了大量宝贵资源^[3]。

(二)从医疗市场角度分析,公立医院、社会办医还未形成竞争

多数发达国家在公立医院改革时,其私立医院和社会团体医院已在经营规模、经济实力、设备档次、技术水平、服务质量等方面与公立医院不相上下,甚至整体上强于公立医院,而在我国20世纪80年代改革前,是清一色的全民和集体所有制医院,由政府和企业事业单位出资兴办,政府和企业拨款维持其运作。民营、合资、股份制医院的出现只是最近十几年的事情,在规模、实力、设备和技术上都不成熟,与公立医院有较大差距,在医疗服务市场上无法与公立医院形成竞争。

(三)从政府角度分析,管办分离尚未成为现实

虽然国家在努力推进“管办分离”,但政府长期形成的“管办不分”不可能一朝之间就能改变,即使形式上实现了管办分离,但管办分离后具体“管”、“办”职责未明确区分。卫生主管部门既要对全行业进行监管,又要对卫生主管部门系统内的公立医院进行内部运营管理,在这种相互矛盾的政策导向下,社会资本进入医疗卫生服务领域的命运可想而知。转换政府职能,转“办”为“行业监管”,予公立医院、社会医院同等发展空间,还需要一个从认识到行动的时间过程^[4]。

三、博弈视角下多元化办医的路径选择

多元办医格局一般包括公立医院、民营资本办医、外资医院三种^[5]。博弈包括正和博弈、负和博弈和零和博弈。负和博弈和零和博弈是一种对抗性博弈,或者称之为不合作博弈;而正和博弈是一种非对抗性博弈,或者称为合作性博弈。博弈视角下探索多元化办医路径选择就是要综合发挥医疗资源、政府、市场等相关因素,全面激发公立医院的服务潜力,鼓励社会力量提供医疗卫生服务,尽快形成平等竞争的多元化办医新格局,最终达到各方“正和”共赢的目的。

(一)优化准入机制,营造多元化办医公平环境

公平是博弈的基础。医疗卫生行业是一个壁垒很高的行业,政府部门应对过去的医疗法律法规和民间投资办医准入政策进行全面清理,打破所有制界限、部门垄断和地区封锁,消除体制性障碍,放宽市场准入,对凡符合区域卫生规划和医疗机构设置规划,法律法规未明确禁止,且符合医疗机构基本标准的社会资本投资办医,一律准予设置。

政府同时应尽快出台相关配套政策,在税收、价

格管理、医疗保险定点、资金贷款等方面给予民营医疗机构与公立医疗机构同等待遇。将符合条件的民营医院纳入城镇职工、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗定点医疗机构范围,将符合规定的医疗服务项目纳入城镇职工和城镇居民基本医疗保险基金支付范围和新型农村合作医疗资金报销范围。对符合医疗保险基金支付范围的医疗费应按有关规定及时结算和支付,对民营医院承担的公共卫生服务给予必要补偿。

(二)完善区域卫生规划,预留民营医院环境空间

科学规划各类医院的设置和布局是多元化办医的前提和关键,如果没有合理的医院设置与发展规划,则必然导致医院设置和发展的无序,表现在数量、规模、结构上的失衡,多元化办医、发展民营医院也就成了一句空话。

医院设置与发展规划应坚持统筹兼顾,根据当地的人口数量、卫生服务的需求量、现有医院的数量、利用率和国家的宏观要求等,制定一个长远的、全面的区域卫生规划。通过医院设置与发展规划,鼓励和引导社会资本发展医疗卫生事业,积极促进非公立医疗卫生机构发展,形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。积极引导社会资本以多种方式参与包括国有企业所办医院在内的部分公立医院改制重组,形成公立医院与非公立医院相互促进、共同发展的办医格局。

(三)明确功能定位,统筹公立医院、社会办医发展

博弈各方达成的协议是推动各方发展的关键。只有明确公立医院与民营医院的划分与功能定位,才能清晰地确定两者的发展方向。所谓公立医院就是政府出资创办的医院,主要以提供公共卫生服务与基本医疗服务为主,除此之外,还需承担医院的教学科研活动等,不以赢利为目的,是实现政府保护居民健康、维持社会稳定政策目标的重要基础。而民营医院就是由非政府出资创办的医院,主要以提供特需服务为主,实现利润最大化是其主要目的之一。

在推进多元化办医的过程中,政府最大、最主要、最不可或缺的责任就是弥补市场不足与矫正市场失灵。政府应当改变“政府不想投入的让民营投入”的观念,而应是政府主要负责基本医疗和公共卫生服务,及时补充完善社会资本不想投入的区域,同时充分发挥市场机制在配置医疗资源方面的作用,鼓励社会资本参与竞争,增加医疗卫生服务的供给,缓解供给与需求不平衡的矛盾,而政府筹集的公共医疗资源,完全可以向贫困地区、农村等卫生资源相对薄弱的地区倾斜。

(四)转换政府职能,促进管办分离

规则透明是博弈的核心内容,公立医院、民营医院只有在统一的规则下竞争发展,才能达到正和博弈。只有彻底改变卫生主管部门既要当公立医疗机构的教练员或领队又要当医疗全行业的裁判员的情况,也就是实现真正的“管办分离”,政府的职能从办医院转向制定规则、加强监管和提供服务等方面,才可能使公立医院与民营医院博弈双方公平、公正、公开竞争,多元化办医才能充满生机和活力。

此外,公立医院产权制度改革的实施还需要政府的推动,更需要相关政策的支持,包括财政、人事分配、投融资和社会保障政策等。其中深化人事薪酬制度改革是关键,要按照按劳分配和生产要素参与分配的原则,实行人事代理制,建立规范、灵活的用人机制,建立符合市场发展的薪酬制度和其他激励制度,同时按照“老人老办法、新人新办法”的不同标准,在引入多元化竞争机制的同时保证稳定大局。

(五)推动公立医院改革,建立法人治理结构

公立医院在中国的医疗服务体系中占据主宰地位,公立医院不改革,医疗服务就无从改善;公立医院改革与否还制约着民办医院的生存空间,公立医院不改革,就会产生挤出效应,民营医院的生存空间极其狭窄^[6],很难发展壮大,多元化也就无从谈起。

我国公立医院正处在管理体制转轨的重要时期,要构建社会主义公有制和市场经济相适应的多元化办医途径,其中最重要的方式就是将公立医院通过治理结构的改革成为经营性的市场主体,使公

立医院真正成为市场经济中的独立竞争主体。规范的医院法人治理结构是以医院法人权益和出资人权益最优化为目标的,是医院法人、院长与员工在相互独立、权责明确的情况下,相互制约、相互配合,对医院出资人财产和法人财产进行有效使用和管理的组织机制和运行机制。

多元化办医是我国医疗体制改革的必然选择,但也有一个漫长的发展过程。从博弈的视角下分析多元化办医路径选择,就是要尽快建立规则,充分发挥博弈各方的力量,促进我国医疗服务体系尽快完善,提高服务社会和患者的能力,从而达到政府、各类医院、社会共赢的目的。

参考文献

- [1] 薛迪. 试论我国公立医院改革的关键点[J]. 中国医院管理, 2010, 30(7): 1-3
- [2] 汪桂华, 尹春艳, 王理国. 我国公立医院改革现状分析[J]. 中国医院管理, 2010, 29(1): 27-31
- [3] 米勒. 活学活用博弈论: 如何利用博弈论在竞争中获胜[M]. 北京: 中国财政经济出版社, 2006: 3-5
- [4] 刘俊松, 吉琳, 王全才. 公立医院“管”与“办”的对立统一分析[J]. 中国卫生事业管理, 2009, 26(7): 452-453
- [5] 俞志新. 探索多种形式的公立医院改革[J]. 中国卫生, 2010(8): 62-65
- [6] 叶恒波. 新医改形势下民营医院的机遇与挑战[J]. 医院管理论坛, 2010, 27(7): 53-55

The path choice of medical organizations with various forms from the game observation

HUANG Pei

(Outpatient Department of Wuxi No.2 People's Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Wuxi 214002, China)

Abstract: This article expounded the main idea of medical organizations with various forms from the game observation, then put forward the path choice, which including fair developing circumstance, perfect the regional health planning, overall planning the function of private hospitals and public hospitals, accelerating the separation between public hospital regulation and management affairs, and establishing the corporate governance configuration.

Key words: game observation; medical organizations with various forms; path choice