俄罗斯的医疗问题及其解决

史妍嵋 孟璇

2013-08-19 14:29:00 来源：学习时报

俄罗斯的医疗制度起源于苏联时期的国家医疗卫生体制。但是，在社会向市场经济体制转轨的条件下，作为具有社会意义的领域，医疗保健事业不可能置身于这个过程之外。随着市场关系的发展和法律基础的改变，俄罗斯的医疗保健体制也发生了非常明显的变化。

俄罗斯医疗体系的发展变化

在苏联时期，国家医疗卫生制度对全民实行免费医疗，经费主要来自国家预算与企业、社会团体及集体农庄的资金，而以国家预算拨款为主要来源。各类医疗服务都是免费的，患者只需承担药费。这种制度在计划经济时期曾起过一定的积极作用。解体前的1990年，全苏医疗卫生支出占当年国民收入总额的19.6%，而人均占有医疗资源的水平，当时在国际上也是处于领先地位。但是，受经费不足、医疗设备落后、药品短缺、医疗服务水平低下、医院看病排队等问题的困扰，苏联公民看病难问题一直没得到有效解决。

苏联解体后，俄罗斯致力于医疗制度改革，在改革过程中，主要经历了两大转变：一是从预算拨款制度向保险制度转变；二是从完全免费医疗向扩大居民承担比例转变。这从医疗支出结构的变化上可以体现出来。在俄医疗总支出中，国家拨款所占比重从 1994年的 90%下降到 2009年的64%，居民支出从1994年占10%增加到2009年占36%。2009年国家对医疗的投入占GDP的3.2%，私人支出占GDP的2.2%，俄医疗支出共计占GDP的5.4%。

在叶利钦时代，俄罗斯出现了严重的经济转型危机，市场混乱，各种法律难以执行，因此有关医疗制度改革的法规与政策并没得到很好的落实。到叶利钦时代结束时，虽然俄罗斯法律规定的强制医疗保险制度框架基本建立起来了，但是并没有完全运转起来。从普京时代的这些改革举措来看，侧重点是增加资金投入，特别是联邦预算的资金投入，但是制度性的根本转型并没有完成。

进入新世纪以来，俄罗斯的人均卫生支出连年增多，新世纪头10年用于医疗的费用大幅度提高：从2000年的2254亿卢布提高到2009年的1.5万亿卢布，这期间，有1万个诊所获得了现代化的诊断设备，70%的急救车辆得到更新。到2011年底，俄罗斯境内共计有1个联邦强制医疗保险基金，84个地区有强制医疗保险基金，107个有法人地位的医疗保险公司和 246个下属分支机构，8200余个合同医疗机构。参加强制医疗保险的居民达1.423亿人。

可以说，梅德韦杰夫执政4年，尽管加强了对医疗领域的立法建设，但是并没有解决俄罗斯医疗领域的根本问题，而且受国际金融危机等因素的影响，有些问题还更加突出了。

俄罗斯医疗体系存在的主要问题

资金不足问题仍未得到很好解决。强制性医疗保险体系至2012年初资金缺口约为1000亿卢布，主要原因是雇主与地方财政往

往以各种方式少缴甚至不缴医疗保险费。而且由于管理机制和诸多流程上存在缺陷，浪费现象、基金被挪用等问题时有发生。

医疗服务水平低，工作效率不高。造成这一情况除医疗设备较落后外，与医务人员收入低有直接关系。2007年西方国家医生的收入是社会平均工资的2~3倍，而俄罗斯医生收入仅是社会平均工资的 65%。收入低导致医生提高业务水平的积极性不高。

药品保障不足，商业药品市场规模小，进口药和非处方药所占比重较高。俄药品保障水平与发达国家相比尚有较大差距。在商业药品市场上，俄罗斯的人均药品消费额为19.1美元，远低于 OECD国家413美元的平均值。此外，大量的进口药充斥商业药品市场，非处方药所占比重较高。俄药品市场上的药品价格昂贵，不仅缺少应有的价格调控，而且完全没有国家补贴，患者难以承受。

多头管理，缺乏整体性和规范性。在联邦立法中没有对国家医疗保健机关和强制医疗保险基金的职能和授权进行明确的划分，导致在医疗保健领域出现了两权并存的现象；医疗保险基金会和保险公司之间以及联邦基金会和地方基金会之间的关系也没有理顺。各自为政、互相扯皮的现象屡见不鲜，一定程度上影响了医疗保障事业的健康发展。

医疗服务水平有待进一步提高。在俄罗斯，看病仍需排队，医院的诊断设备和医疗设备不足，很多设施与设备需要改造甚至更新换代；鉴于设备质量，有些设施还需要进口，这使服务更加复杂、昂贵。医疗保险系统向病人提供的免费药品也在逐年减少，患者常自费购“好药”或进口药。而且如果病人需要作大手术，或进行昂贵的长期治疗，就不能指望强制医疗保险了。由于工资低，俄医疗领域的腐败也十分严重，收“红包”现象十分普遍。

俄罗斯医疗体系的发展方向

据俄新网报道，2010年4月20日时任俄总理的普京称，俄罗斯政府将在最近两年内拨款约3000亿卢布对医疗机构进行现代化改造。

在《俄罗斯2020年前经济社会长期发展战略》中，确定的具体目标之一，是国家对医疗卫生事业的投入在GDP中的比重从2008年的占3.6%增加到2020年的不低于5.2%～5.5%。从2008年初开始，俄卫生与社会发展部对《俄联邦2020年前医疗体系发展构想》草案开展全民讨论。虽然目前该草案还未获得批准，但其已基本勾勒出了2020年前俄罗斯医疗体系的发展方向，具体目标是：2020年人口数量达到1.45亿；居民预期人均寿命达到75岁；死亡率降至10人/千人；新生儿死亡率降至7.5人/千人；产妇死亡率降至18.6人/10万人；年烟草消费量下降 25%，年人均酒精消费量降至 9升；提高医疗救助质量，方便居民就医。发展任务是：创造条件倡导健康生活方式；对医疗救助组织实施现代化改造；使国家免费医疗救助保障落到实处；实现对国家医疗保障规划资金的有效管理；提高强制医疗保险框架下居民药品保障水平；提高医疗工作者技能水平，激励医疗工作者提供高水平服务；促进医学发展，鼓励医疗创新；实现医疗全面信息化。

可见，俄罗斯今后医疗体系改革的重点，将是如何实现高效的基础医疗服务，明确界定医疗服务质量的具体参照标准，为民众提供一份既清晰明确又有合理质量保障的服务清单。而俄罗斯已经推行的全民强制医疗保险的方向将不会改变。另外，俄罗斯政府也在不断提高医务人员的收入水平，以保证医务人员的廉洁与医疗服务整体水平的提升。普京提出，到2018年医务人员的工资要达到本地区年平均工资的200%。

随着俄罗斯经济发展与综合国力的提升,俄公民享受的医疗保障水平正在逐年提高。与此同时，俄联邦政府正计划逐步降低统一社会税的税率，并准备最终取消统一社会税，让人们切实享受到扎扎实实的福利。届时，俄罗斯将完全通过国家预算来实现全民医疗保险,使俄罗斯公民享受到真正的医疗福利。

责任编辑：王村村

文档附件：

隐藏评论

用户昵称： (您填写的昵称将出现在评论列表中) 匿名

请遵纪守法并注意语言文明。发言最多为2000字符（每个汉字相当于两个字符）

8549

发表

版权所有：中国社会科学院 版权声明 京ICP备05072735号