

Research on the Role of Private Hospitals in the Medical and Health System Reform in China

Fengsen Song

Antai College of Economics & Management, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai, China

songfs@sjtu.edu.cn

*corresponding author

Keywords: Private Hospital, Medical and Health System Reform, Customized Medical Care, Community Health Care

Abstract: China medical and health resources have been facing the dilemma of uneven distribution and long-term shortage due to our vast territory, large population and unbalanced development among regions. Therefore, private hospitals have emerged as the times require, and gradually developed into an important part of the medical and health service market in recent 30 years with the encouragement and support of relevant government policies. However, due to policy discrimination, unfair laws and regulations, and inadequate supervision, as well as the short-sighted behavior of some private hospitals, the number of private hospitals have increased very much but the quality is still very poor in recent years. There is a huge gap between the United States, Singapore and us, in terms of private hospitals performance and the development of national health care system reform. China private hospitals failed to achieve the original intention of becoming a useful supplement to public hospitals. In view of the above, this paper firstly reviews the current situation of private medical development through literature research, and then analyses the advantages and disadvantages of private hospitals from various aspects which consist of operation mode, operation mechanism, professional ability and service level. Then, studies the role of private hospitals in the medical and health system from the perspectives of policies, regulations, management mode, financing channels and social medical supplement. Finally, this article suggests that private hospitals should introduce high-end talents and advanced equipments to develop their capabilities of serving more patients, and focus on increasing investment in personalized customized medical care and community health care, so as to play a better role in the medical and health system reform.

中国民营医院在医疗卫生体制改革中的作用研究

宋锋森

安泰经济与管理学院，上海交通大学，上海，中国

songfs@sjtu.edu.cn

*通讯作者

关键词: 民营医院，医疗卫生体制改革，定制医疗，社区医疗

摘要: 由于我国幅员辽阔，人口众多，地区间发展不平衡，医疗卫生资源长期面临分布不均衡而且整体而言长期面临短缺的窘境。因此，民营医院应运而生，在国家有关政策的鼓励和扶持下，在近30年来逐步发展成为我国医疗卫生服务市场上的新兴主体。然而，由于政策歧视、相关法律法规及实施细则的不健全，以及政府监管不到位，再加上部分民营医院过分逐利的短视心态，近年来民营医院数量上蓬勃发展，质量上却是乏善可陈，与美国、新加坡等国家的民营医疗水平有着巨大差距，在国家医疗卫生体制改革中的作用有限，未能实现预期中的“成为公立医院的有益补充”的初衷，甚至成为老百姓“看病难”、“看病贵”的负面情绪的发泄对象。本文针对这些问题，首先通过文献研究盘点了民营医疗的发展现状，随后从经营模式、运营机

制、专业能力和服务水平等方面深入分析了民营医院的优劣势，然后从政策法规、管理模式、融资渠道和社会医疗补充等角度，对民营医院在医疗卫生体制的作用进行了深入研究。文章最后，建议民营医院可以在遵守法律法规的前提下，大力引进高端人才和先进设备，并重点通过在个性化定制医疗、社区医疗方面的加大投入，从而在新一轮的医疗卫生体制改革中更好、更大地发挥作用。

1 引言

我国民营医院最早出现在 20 世纪 80 年代。经过近三十年的发展，民营医院已成为我国医疗卫生体系的重要补充成分。得益于医疗产业市场化程度的不断加深，民营医院从最初的小诊所升级为门诊部，逐步扩大到小规模专科医院，最后扩展成专科为主，综合为辅的单体医院。在现阶段，不少民营医院已经开始将单体医院扩展为多个医院连锁经营，形成了医院集团，其医疗服务也由初始的门诊医疗升级为高端的专科医疗，并形成富有特色的医院品牌，展示出蓬勃的发展态势。

2 民营医院现状

截至 2015 年，我国民营医院的数量约为 13 万，占全国医院总数的 50% 左右^[1]，见表 2-1。这表明民营医院已经成为我国医疗卫生系统的重要组成部分。随着民营医院数量和规模的不断扩大，一些发展较好的民营医院已经不再满足于一家医院的单打独斗，而是开始探索多样化的运营模式。很多有特色的民营医院逐渐发展为医院联合体或医院集团，并形成著名品牌，如爱尔眼科、美中宜和妇儿医院等。就民营医院发展模式而言，既有传统的扩大经营规模的模式，也有适应新形势的创新性模式^[2]。为了改变公立医院在我国医疗卫生体系中长期占据垄断地位的局面，公立医院转制、公立医院与民营医院合作办医等形式都是值得尝试的发展方向。

表 2-1 2005-2015 年我国民营医院与公立医院数量对比

年份	合计	公立医院数量	民营医院数量	民营医院数量占比(%)	民营医院数量增长率(%)
2005	18703	15483	3220	17.2	-
2006	19246	15141	4105	21.3	27.5
2007	19852	14900	4952	25	20.6
2008	19712	14309	5403	27.4	9.1
2009	20291	14051	6240	30.8	15.5
2010	20918	13850	7068	33.8	13.3
2011	21979	13539	8440	38.4	19.4
2012	23170	13384	9786	42.2	16
2013	23894	13414	10480	43.9	7.1
2014	25108	13371	11737	46.8	12
2015	26479	13326	13153	49.7	12.1

资料来源：《2006-2013 年中国卫生统计年鉴》；《2013 年 6 月底全国医疗卫生机构数》；《2014 年 6 月底全国医疗卫生机构数》；《2015 年 5 月底全国医疗卫生机构数》。

3 民营医院的优势和劣势

3.1 民营医院的优势

民营医院作为我国医疗卫生体系的重要补充成分有着重要的作用：其一，为我国医疗市场的健康发展引入了新鲜血液，同时打破了公立医院对医疗市场的垄断，推动了医疗卫生体系改革的不断深入；其二，促进了医疗资源的市场化配置和充分利用，满足了人民群众多层次和多元化的医疗需求。同时在某些专科如整形美容领域，民营医院的发展甚至超过了绝大多数的公

立医院，其中美莱集团旗下有 36 家连锁医院，从专家、设备、专业能力等方面丝毫不逊色于公立医院。

3.1.1 民营医院有助于打破垄断

民营医院遵从市场经济的发展规律，重视服务质量和患者满意度，充分发挥专科优势，大力建设“以人为本，患者至上”的新型医患关系。另一方面，民营医院受到的限制和约束较少，可以采取灵活的企业运营模式，快速应对医疗市场的变化，这些因素对体制僵化和应变不足的公立医院造成了很大的竞争压力^[3]。

3.1.2 民营医院采取多元化的经营模式

民营医院的许多高端医疗设备都是从国外进口的，这为各类疾病的快速和准确诊断奠定了坚实的物质基础，也为民营医院建立了良好的口碑和强大的品牌号召力。近年来，民营医院纷纷走上了多元化发展的道路，例如，深圳博爱集团发展为以医疗产业为主，融资相关产业为辅的大型医疗产业集团；南京长江医院是南京地区规模最大的民营医院，在当地政府的支持和鼓励下，借助城镇医疗体制改革的春风，成为首家民营的医保定点医院^[4]。

3.2 民营医院的劣势

民营医院相比于公立医院，成立时间较短，历史底蕴较浅，品牌号召力也较弱。受此影响，民营医院采取了以中小型专科为主的差异化发展道路，医院规模较小，服务水平也较低。

3.2.1 民营医院总床位数较少

据相关部门的统计资料显示，截至 2015 年，床位数在 99 张以下的民营医院占全部民营医院的 86.0%^[5]，见表 3-1，这表明中小型医院仍然是民营医院的主体。2005-2015 年，民营医院的总床位数一直保持快速增长的趋势，平均增长率高达 34.7%，明显高于公立医院的平均增长率（9.3%），但从总床位数上看，2015 年民营医院的总床位数仅为公立医院的 16.3%，民营医院要达到公立医院的水平仍然有很长的一段路要走。

表 3-1 2015 年全国按床位数分组的医院数

病床位数	公立医院	民营医院	合计	民营医院床位数占比(%)
0-99	5398	8416	13814	60.9
100-499	5718	1278	6996	8.3
500-799	1236	65	1301	5
≥800	1032	27	1059	2.5

从国际上看，美国民营医院的数量约为全国医院总量的 74.2%，总床位数约占全国医院总床位数的 74.2%；德国民营医院的上述比例分别为 73.8%和 59.3%；印度民营医院的比例分别为 70.0%和 40.0%；英国民营医院的比例分别为 9.07%和 15.3%。与国际平均水平相比，中国民营医院的数量和总床位数都比较落后，尤其是总床位数严重不足^[6]。

3.2.2 民营医院服务范围较小

民营医院大多采用差异化经营模式，以避免和当地公立医院的正面竞争。在此基础上，民营医院集中力量发展自身有优势的特色专科，并在广告宣传强调医院的附加服务或高新技术等，重点突出本医院医疗服务的独特性，吸引对应的患者前来就诊。

3.2.3 民营医院服务受众较少

2015 年，公立医院接待患者数量约为 3 亿人次，而民营医院仅为 0.4 亿人次。公立医院接受入院人数约为 1.5 亿人，而民营医院仅为 0.1 亿人。公立医院病床使用率高达 94.3%，而民营医院仅为 63.2%。总体上看，民营医院仍处于受信任程度低、底子薄、发展缓慢和竞争力较弱的初级发展阶段^[7]。

4 由魏则西事件引发的对民营医院的分析

4.1 魏则西事件简介^[8]

2016年4月12日，大学生魏则西因滑膜肉瘤医治无效而不幸去世，2016年5月1日，一篇报道揭露了魏则西死亡背后的种种内幕——他通过百度搜索找到了武警二院，出与对百度和武警二院的信任，同时该院对外宣称与斯坦福大学存在合作关系，因此他在该院的肿瘤生物中心接受了生物免疫疗法的治疗。然而该院的肿瘤生物中心已被外包，它所提供的生物免疫疗法在国外早已被淘汰，且斯坦福大学也发表声明，表示从未与武警二院建立过任何合作关系。

也就是说，魏则西支付了二十万元巨款并耗费了宝贵的两年时间所换来的治疗，实际上没有起到任何作用。魏则西的死，与医疗诈骗所导致的治疗拖延脱不开干系，百度和武警二院的承包科室，成为了杀死魏则西的帮凶。这篇报道使得魏则西事件成为舆论的焦点，也把百度和民营医院推上了舆论的风口浪尖。在此之前，老百姓把对民营医院的不满——实质上是对医疗卫生体制改革所带来弊端的种种不满，通过此次事件通通爆发出来。民意汹涌之下，主管部门公开做出回应并采取行动，国家网信办牵头组成联合调查组进驻百度，然后公布了调查和处理结果。

事实上，民营医院之所以成为众矢之的，是因其有不规范的地方。然而，公立医院难道仅仅是因为其“公立”的招牌，医院就不存在医生收红包、过度医疗等行为吗？魏则西事件后的舆论大爆发，其实质上是老百姓对这么多年来国家医疗卫生体制改革失败表示不满的一次集中宣泄。

4.2 如何治理民营医院的不规范行为

4.2.1 建立健康守门人制度

在魏则西事件中，媒体数次强调医疗科普的重要性。医疗科普确实很重要，但普通人掌握了医疗常识之后，仍然难以像医生一样做出专业判断。如果专门聘请一个医生帮助人们做医疗决策，就能很大程度上降低医疗诈骗的发生概率，这就是健康守门人制度。

在医院利用医学信息的不对称性欺骗患者的时候，健康守门人的重要性也就更加凸显出来。防范医疗的营销骗局其实并不难，接受过完整医学教育和正规医疗培训的医生都能胜任。此外，健康守门人还可以帮助患者选择合适的治疗方案，以及合适的治疗地点。

4.2.2 改变现行的医疗交易模式

现行的医患交易模式是患者和医疗机构直接交易，不经过第三方。这意味着只要成功欺骗一个患者，医疗机构就可以挣到患者全部的治疗费用。就算不借助百度等网络渠道，医院依然可以采取其他方式把患者吸引过来，完成医疗欺诈。

要改变医院对患者的单方面优势地位，就需要改变患者与医院直接交易的模式，即引入第三方甚至更多机构加入这个交易过程当中。在第三方中，作为支付方的保险机构是最核心的。目前，民营医院大多处在医疗保险范围外，患者自行承担治疗费用。扩大医疗商业保险的覆盖范围，参考欧美国家将民营医院整体纳入保险机构监督范围之下，是改变患者弱势局面的有力举措。

5 民营医院在医疗卫生体制改革中的作用

5.1 民营医院的合法地位受到国家政策和法律法规的保障

《中华人民共和国宪法》第21条规定：“国家发展医疗卫生事业，发展现代医药和我国传统医药，鼓励和支持农村集体经济组织、国家企事业组织和街道组织举办各种医疗卫生设施，开展群众性的卫生活动，保护人民健康。”《中共中央国务院关于卫生改革与发展的决定》指出：“采取多种形式，多渠道集资卫生资金，国家制定优惠政策，鼓励企业事业单位，社会团体和个人自愿捐资支持卫生事业。”2001年，医疗机构分类管理制度正式实施，确立了营利性医疗机构的合法地位。

5.2 民营医院促进了公立医院管理体制的改革

卫生管理部门对公立医院的日常经营干涉过多, 限制也很大, 导致公立医院束手束脚, 难以灵活应对医疗市场的新形势。而民营医院凭借多样的管理模式、灵活的运营机制和先进的服务理念, 给公立医院带来了强大的竞争压力, 相应地促进了公立医院管理体制的改革。只有打破垄断局面, 引入竞争对手, 卫生管理部门才能转变固有观念, 放开各种限制, 从对公立医院日常运营的直接干预转为战略层面的宏观管理^[9]。

5.3 民营医院拓宽了医疗事业的融资渠道

民营医院对社会资本的开放深度和广度都远远超过公立医院, 这有利于调动民间资本参与医疗事业的积极性, 也有利于为医疗卫生事业募集更多的资金支持。拓展医疗融资渠道减少了政府对医疗卫生事业的支出, 也减轻了政府的财政负担, 这与国家医疗卫生体制改革的方向相一致^[10]。

5.4 民营医院完善了社区医疗服务

2006年8月卫生部负责人指出, 鼓励公立医院支援社区医疗服务, 同样也鼓励民营医院等社会力量参与建设社区卫生事业。民营医院可以充分利用服务方式灵活和专科特长突出的优势, 改善社区医疗服务不足的局面, 同时满足社区居民多层次和全天候的医疗服务需求。

6 对民营医院在医疗卫生体制改革中发挥更大作用的建议

6.1 民营医院要围绕医改宗旨, 切实解决群众看病难的问题

人民群众最关心的看病难问题, 主要是因为医疗资源集中分布, 覆盖面较窄。据相关资料显示, 我国大部分的医疗资源主要集中在各省市的三级公立医院, 相对应的, 各地民营医院的医疗人才和设备都较为欠缺。这就导致了公立医院门庭若市医疗服务能力不堪重负, 而民营医院门可罗雀医疗服务能力大量闲置的局面, 最终形成了群众看病难的问题。

要解决看病难问题, 民营医院要大力引进尖端治疗设备并大量吸收优秀医学人才, 切实提高自身医疗服务的质量。民营医院还要秉承诚信经营的理念, 制定科学合理的价格, 树立起关爱患者的品牌形象, 真心诚意为百姓服务, 逐渐赢得人民群众的信任与支持。

6.2 民营医院要建立一套科学规范的管理体制

目前, 不少民营医院存在严重的乱收费现象, 这种做法在短期内可以获得大量的利润, 但从长期来看, 会对民营医院的诚信度和品牌形象带来巨大的伤害, 并且扼杀民营医院获得进一步发展的可能性。

针对乱收费现象, 民营医院应加大对医生诊疗过程的管理与监控, 同时开设患者医疗费用投诉通道, 从根源上杜绝医生开过量药或高价药等随意增加医疗费用的行为。医院要落实好“以患者为中心”的经营理念, 强调品牌营销和服务质量, 为患者提供物美价廉和安全周到的医疗服务。

6.3 民营医院可以提供面向个人的定制医疗服务

民营医院相对公立医院的优势就在于灵活的经营模式, 可以满足多元化的个人医疗需求。在西方发达国家, 大部分的普通居民几乎都会聘请家庭医生或私人医生, 每隔一段时间做一次体检。体检地点一般是家庭医生的住所或个人诊所。

这种面向个人的定制医疗服务可以节省患者时间, 还能预防一些早期症状较为明显的疾病。我国的民营医院可以借鉴西方发达国家的成功经验, 开展类似的医疗服务。例如为医院附近社区的居民建立统一的健康档案, 并帮助他们定期开展体检。这种方式既增加了医院的营业收入, 又避免了患者前往大型公立医院的周折。

6.4 民营医院可以加大在社区医疗方面扮演更重要角色

目前我国社区医疗服务尚处于起步阶段。2009年, 全国社区卫生服务中心和服务站仅占卫生机构总数的2.98%, 诊疗设施、专业水平等方面与大医院之间仍存在较大差距。由于我国

80%的医疗资源集中在20%的大城市,而且在城市里,老百姓看病也都倾向于进大医院,因而导致了看病等待时间长,住院床位急缺,就医体验非常差。健全社区医疗网络,使老百姓生小病时进社区、大病时才进医院,这种做法是解决我国看病难、看病贵的主要手段之一。在可以预见的将来,社区医疗机构将成为预防保健、基本医疗、健康教育、疾病控制等社区卫生服务的主体。新一轮的医改政策更是将社区医疗放在了首要的位置,对于社区医疗的建设扶持力度逐步提高。

有鉴于此,民营医院可以考虑积极参与到社区医疗当中,在协助解决老百姓看病难、看病贵的问题的同时,响应政府号召,顺应政策趋势,从而得到更快、更好的发展,在医疗卫生体制改革中发挥更大的作用。

7 小结

本文分析了我国民营医院的发展现状,优势劣势及其在医疗卫生体制改革所起的作用,充分肯定了民营医院在新一轮医改中的重要地位和相应贡献。在此基础上,结合今年与民营医院有关的舆论焦点——魏则西事件,揭示了民营医院存在的一些问题,并提出了具体的解决措施。最后总结出一些方向性的建议,以帮助民营医院抓住新一轮医改的机会,获得更大发展。

参考文献

- [1] 国家卫生和计划生育委员会. 2015年5月底全国医疗卫生机构数 [EB/OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s7967/201507/f8f0b773276245afbf10dze58aec993d.shtml>,2015-07-17/2016-12-26.
- [2] 庄一强,王培舟. 中国民营医院发展报告:2014 [M]. 北京:社会科学文献出版社,2014:46-47.
- [3] 黄存瑞,梁浩材,陈金华. 中国民营医疗机构的现状与发展前景[J]. 中国卫生经济,2004,23(1):57-59.
- [4] 李一萍,王万芳,张涛. 培育和发展民营医疗机构的思考[J]. 中国卫生事业管理,2004,5:270-271.
- [5] 国家卫生和计划生育委员会. 2015年7月底全国医疗卫生机构数[EB/OL]. <http://www.nhfp.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s7967/201509/5a1b1358b1794aaea934cde77467ca9e.shtml>,2015-09-19/2015-10-01.
- [6] 刘国恩,官海静,高晨. 中国社会办医的现状分析[J]. 中国卫生政策研究,2013,6(9):41-46.
- [7] 戈文鲁,易琳琳. 我国民营医院发展的现实困境及政策建议[J]. 中国卫生政策研究,2011,4(3):66-70.
- [8] 顾昕,从“魏则西事件”看如何监管医疗服务[J],中国社会保障,2016,6:8-9
- [9] 宋咏堂,项红兵,罗五金,试论开办民营医疗机构的政策经验与发展探讨[J]. 中国卫生事业管理,2003,3:140.
- [10] 冯文,张拓红,陈育德等,对民营医疗服务税收现状的定性分析[J]. 中华医院管理杂志,2003,19:536-538.