

大国医改



[大国医改_下载链接1_](#)

著者:朱幼棣

出版者:世界图书出版公司·后浪出版公司

出版时间:2011-1-1

装帧:平装

isbn:9787510029394

医疗腐败、药物滥用，以及药品回扣和“处方费”，直至“板凳费”之类“创收”，都是几十年来最糟糕的。

在现有卫生体制下，在危害极大的污血事件中，最难治理的，其实不是民，而是官。

为什么“国家基本药物制度”三十年来只开花，不结果？

无论是财政买单，还是医保保底，中国穷人应该有免费药。

体制机制改革，根本上就是为了千千万万民众，能在低水平的医疗服务上，公平合理地享受发展带来的成果。舍此之外的堂皇言辞，大抵可认为是扯淡。

直面医改前途步步维艰的瞬间，直面理想回归照耀的瞬间，让我们心忧天下。

作者介绍:

朱幼棣，学者、作家。曾为新华社著名记者、国务院研究室司长。现为东华能源股份有限公司董事、研究员。

生于浙江黄岩。曾作过矿山技术员。毕业于山东大学中文系。历任新华社国内部副主编，工业采访室副主任，教科文、政治采访室主任，新华社新闻研究所副所长，中共山西省委办公厅副主任。1992年被评为新华社高级记者。为享受国务院津贴专家，首届地球奖、中国新闻荣誉奖获得者，国家软科学评审委员会专家，中国作家协会会员，浙江大学兼职教授。

朱幼棣在诸多方面有较深研究。出版过十多部著作，其作品多次获奖。这是继《后望书》后又一部力作。

目录: 序……于明德

自序

第一部分

第一章 激辩医改

001 为什么连白岩松都看不懂

002 “看病贵”问题缓解了吗？

003 “看不懂”背后的多种解读

004 洞察力有时也是一种不幸

005 重温《十七大报告》中的医改提法

第二章 以改革的名义思考

006 2005年：中国医改不成功？

007 争论：摸清河底的石头？

008 中国医改有没有起步？

009 重提没有完全实现的“人人享有卫生保健”的承诺

010 并非怀旧的回望之一

011 回望之二，财政投入公立医院机制的变化

012 中国真的就是差钱

013 城镇和农村：基层医疗卫生体系的解体和崩溃

014 父亲的离去

第三章 争锋的焦点和实质

015 有没有“看病难、看病贵”问题？

016 铺花的歧路：“政府主导”与“市场主导”

017 医改方案中的“假命题”

018 能陷政府于“无信不义”的“公共产品”

019 “政府失灵”和“市场失灵”

020 军队式“国家医生队伍”

021 不懂经济的北大经济教授

022 “八个版本的医改方案”和三部门分歧

第二部分

第四章 公立医院：隐忍不言的难与痛

023 从儿童医院的“板凳费”到豪华病房

024 老而又新的问题：公立医院坚持公益性？

025 理念“设计”上的几个“软肋”

026 历史不会后转，不会倒退

027 拒外资医院于“国门之外”

028 高端体验与被高价“套餐”

029 公立医院：挤在同一港湾中的巨舰和小船

030 公立医疗机构：冰火两重天

031 要不要开征医院的税收？

032 老照片简短回放：60年前的协和、华西医院

第五章 拯救医院

033 “灾难性”医疗费用背后

034 美女巨贪：天价医疗费用下的医院管理

035 “天价医疗”下的百姓

036 宿州：眼球事件的背后

037 “猫捉老鼠”游戏中的医院院长

038 能拔掉“药品加成”这根维系医院生存的“输液管”么？

039 公立医院：财政要拿多少钱？

040 民营医院“公益性”：艰窘的选择

041 照明的火把：170位医院院长的建议

第六章 医生们（上）

042 医生：已经无需誓词的职业

043 1960—1990年：医学、医生与社会的断裂

044 1996年：收取现金回扣起始的青萍之末

045 夹着“外带器械”进手术室的医生

046 “叛徒医生”的坐标——职业道德的回归与沦丧

047 社会责任，医生难以承受之重

第七章 医生们（下）

048 “为民医生”存在的意义

049 频发的医疗事故：利益链条和处事流程

050 卫生部的“公共形象危机”

051 左右不分的手术

052 “高薪养医”是否可以杜绝不正之风？

053 医生要不要多点执业？

054 业界的生态更值得关注

055 王争艳：“小处方”的证明

056 道德底线必须坚守

第三部分

第八章 药业的崛起与蜕变

057 药业的现代中国定义

058 药业的不能承受之重

059 “医药分开”为什么这样难？

060 回望药业改革的起点

061 走向市场：中国药业的重生

062 潮起潮落：民营药企的异军突起

063 谢子龙和他的老百姓大药房

第九章 药价为什么这样高？

064 按下去“葫芦”浮起来“瓢”

065 定价权由流通环节转向医院

066 崇洋媚外到底：另一种价格“双轨制”

067 谁是跨国医药公司的“医药代表”？

068 为什么屡次药品降价成“空降”？
069 普药降价，对药企生存空间的压缩
070 致命的灭菌与致瘫的混药
071 高药价的背后，谁拿走了暴利？
第十章 都来趟药品招标采购的“浑水”
072 “齐二药”事件水面下的冰山
073 高价芦笋片，靠垄断获取暴利
074 降低药价的神话：药品集中招标采购
075 政府光管“集中招标”，却不管“采购”
076 医药“一品两规”的危害
077 药品集中（招标）采购乱象
078 基本药物“零差价”之忧
079 关于上海闵行药品招标采购模式
080 落红随流水，又是一年春归去
第十一章 中国能不能有“免费药”？
081 基本药物三十年：曾被错过的时光
082 在体制迷局中失落的“基本药物”
083 从贫困非洲走向各国的药物政策
084 去意彷徨三十年
085 “零差率”的陷阱
086 中国穷人应该有“免费药”
087 都是小小胶塞惹的祸
第四部分
第十二章 医保之网
088 全覆盖：大网和形形色色的小网
089 “阳光”照不到的人：“非常绑架”
090 超高覆盖率的疑问
091 “双保险”和无须缴费的医保？
092 农民和农民工的“双保险”？
093 “免费”能不能成为底线？
094 我国各种医保的横向比较
095 总理看到的是另一面
096 穷人的体面和尊严
097 为什么医保基金会大量结余？
098 “骗保”：咬破的是什么
099 “高价回收药品”的背后
第十三章 公共卫生：从艾滋病到“非典”
100 开胸验肺之痛
101 岁月无法遮掩的污垢：拷问血站
102 艾滋病感染流行，在中国成了“机密”
103 “非典”与公共卫生危机
104 预防接种：世纪成就与风险
105 山西：“高温暴露疫苗”疑云
106 谁是精神病患者？
107 “超越疯人院”
第十四章 医改之路：从宿迁到神木、高州
108 多种选择与突破：医院药房托管
109 医院产权改革：树欲静而风亦止
110 宿迁医改的是是非非
111 免费医疗：并非神话的神木
112 济宁：单病种限价付费
113 成都模式：医疗国资委
114 高州医改：薄利多销
出版后记

• • • • • ([收起](#))

[大国医改_下载链接1](#)

标签

医改

朱幼棣

医疗

中国

社会

社会学

中国研究

医事

评论

逻辑混乱的一笔，根本看不下去，书虽然厚但是有用的东西很少很少，不过体制内的人呵呵后what do you expect from them?

2012-09-09读毕，鉴于作者的背景，所写资料很丰富，有助于整体认识医改的问题，并且也隐含指出了医改不只是本身改革的问题，整个国家的顶层设计是重要约束条件。缺点是不是实证思路，逻辑上偶尔存在自相矛盾的情况

读完跟几个朋友聊，官府的人说这人是学者，看问题太轴；高校的人说这人是官员，讲问题太浅；我觉得吧，立场很清楚，信息量很大，结构很乱，看热闹尚可

打上学者的包装，写的是博客体的内容，核心是作者自己对医改的意见。

应该说这本书对医改的方方面面阐述的还是很全面，部分对于进口药物的看法我不敢苟同。关于中国的医改，其实最大的问题是牵扯到了太多的利益集团，本来国家的医疗应该是福利性的产业，现在反而成了政府捞钱的工具，管理部门越多，流通成本就越高，最后还是得分摊到老百姓身上。医改，绝对不是随便打击一下商业贿赂就能解决的，制度的缺陷才是真正的顽疾。

一如继往的犀利不失客观，可惜看的是阉割版的电子书。

捕捉到了一些核心问题，但行文、结构及立论太过纷乱孱弱，多是一些情绪而缺少硬核的分析、判断与方案讨论。白白起了一个恢弘的题目，反而是作者体制内的身份成了几乎主要的看点。有些干货，总体糟糕。

P7其实，药费在医疗总费用中所占的比例不到一半，其余一半则是反复检查化验治疗等费用...在我国城市医院中，进口药和单独定价的“原研药”占药品总量的80%以上，大医院知名医院里基本药物已近绝迹，因而与普药降价无关；P62高收费：重复检查、过度治疗、大处方。P89从事医疗的高端服务、专科服务的，走向行政严格监管下的市场；从事初级医疗卫生服务部分的回归公益，这才是公立医院改革必须遵循的主线；P214国家药品定价双轨制（对已过期的国外专利药给予追溯性行政保护）；P308我国各地医保基金的增加，多数并非高效的商业投资的回报，其筹资的主要来源，除个人和单位外，政府财政拨款占了相当部分。

有些过于黑暗了……

凌乱。

报章连载。医改真是个懒得再说的话题。

雨枫

有病没病都还是别去医院的好！

一声叹息啊！

读过的朱幼棣的第二本书。书大致上可分为三部分，第一部分讲现状的矛盾和困局；第二部分从“医”的角度讲述困局的来源和冲突发展，医改首先是医院医生医务工作者的改革；第三部分从“药”的角度讲这个行业在改革过程中的种种表现，以及如何成为医改的阻力之一的；最后对一些医改的试点地区政策和发展做了介绍。作为国务院研究室的司长，优势是曾涉足医改讨论，对其中人、事、权的纠葛有亲身体会，而作为普通民众对医疗的现状也有切肤之痛。虽然作者本身并不持市场论或政府论，但文中多是对政府包办既开医院又管医疗还想兼管医保的状况颇多抨击，认为祸多出此。而让本行业既得利益者去研究和推行本行业的改革，上下两张皮可想而知。由投入80%医疗费用的人只享受了10%成果，而投入20%却窃走90%医疗费用，这种状况恐怕是铁了心要与日俱丧的吧！

带着很高的期望值去却看了一多半放弃了。作为新华社的牛记者个人认为出如此题目的书，应当深度揭露医疗体制的弊病或者提出可行的改革措施。而本书作者对医疗体制的揭露基本上浅尝辄止，反而充斥着大量的评论性话语，这样的时评文章是在太多太烂，一般人写着等文章尚可但新华社高级记者写这种文章不免有趁着话题出书圈钱之嫌。

唉……看了之后对医改稍微有点了解，但依旧一团乱麻。大概这些本来就很难理清吧~（逻辑不好的人自我安慰）

此书科普……“一放就乱，一管就死。”改革最难把握的还是这个度啊

太厚了，用刀切成两半，随身带包里读。

很口水

[大国医改_下载链接1](#)

书评

这是一本奇书。看到书名《大国医改》，似乎应该全方位讲讲中国医疗的困境和弊端，剖析医疗产业的关系，改革的困难和阻碍，阐释一下可选的方案。看过两三章，你就发现，其实这书写的完全是作者自己的观点嘛，书名应该叫《朱幼棣论中国医改》。不过也无所谓了。我觉得最精彩的要...

谁来诊断“医改”？书评人 张天潘

“一般人民的心理不容许科学与商业同时同等的发展。打盐水一针，收大洋拾元，是日见不鲜的事实，就蛮可以证明医学商业化后必定流于欺骗。最漂亮的医生，应用最漂亮的器具与言语，专门伺候社会上极少数的阔老爷姨太太，是今日社会上大多...

本书特点有：1、废话多。2、个案研究。3、对医改方案的分析令人耳目一新。特别是实质上补供方的观点是本书最大的亮点。
新医改方案，容易让一个卫生管理领域的学生产生这样两个观点，1、公共卫生领域由政府调节，医疗领域由市场调节为主；2、政府调节必须有国家出资，...

2005年7月底，国务院发展研究中心社会发展研究部副部长葛延风公布了一项课题研究成果，他指出：“中国医改基本不成功。”一石激起千层浪，此断言一出便引来众多讨论。改革开放这么多年，几乎所有领域里的改革都号称是成功的，且是取得重大进展的。为何偏偏医改举步维艰？之后的...

买了本，实在没法细看。总结如下：

第一、医改是顶层设计的活，不是卫生部能左右的，发达国家都纷纷挠头皮，我们也没有可借鉴适合我国的模式，只是在探索中前行；第二、擅于发现问题，很能吸引眼球，但仅仅是发现问题和自以为是的分析问题；第三、诋毁另外的医改专家，老拿别人...

----"有拼凑嫌疑 2011-01-11 11:26:55 徐 查看徐的所有评论
我是怀着很大的希望买的这本书，但是看到中间249页和271页出现了同样的例子，但是数据还不一样，顿时心寒啊！"这是卓越上的唯一一条评论。
顿时就不想买这本书了。谁看过的能说说是这个情...

给自己杂志写的报道，被删掉一些，发未删节完整本于此，有个存念。 朱幼棣
大国医改守望者 1、
“那时候，我比今年春晚红起来的旭日阳刚不知道苦多少倍，只不过我能写不会唱”，
朱幼棣坐在窗明几净的咖啡厅里蓦地发出这样的慨叹。他刚从中南海退休不久，此前的
职务是国...

用阴阳相隔的悲欢琐碎去拼凑出一个医改的悲剧，这样的手法已不再新鲜，甚至已经腻
到了让人过目即忘的地步。家长里短，医患纷争，如何说如何写是记者的功底，关键是
怎样把本是絮叨怨语掷地有声地扔到台前，在读者、在改革者的耳边轰然作响。在一部
作品中收放整个江湖，考验的是...

本来不想写评论，因为读的时候太压抑和沉重，有一些感慨，还是发一些牢骚。首先这
本书不是一本学术著作，也没有给出医改到底应该如何进行的方案，更多的是揭露医改
过程中的一些现象，一些不太好的现象。看到评论里各种观点，有说缺乏逻辑，太啰嗦
了，还有的评论过于黑暗，我想...

因为技术问题，没能补上原文图片，之后会补。
选自片段——天朝光管“集中招标”，却不管“采购”
我一开始没看懂这段文字，可能跟我专注力不够有关系，反复读了文字之后，惊讶中透
着愤然。
且不论一般意义上的“集中招标”在中国医药行业中是如何定义的，但有几个值得关注的
的差...

这是一位我非常尊敬的学者，尊敬的原因是他的《后望书》有着对国家与民族文化及生
存的长远性思考，可称泣血之作。
记得在去年，我再百度“朱幼棣”时，发现他已于数年前去世。因此我抱着极不情愿的
心情打了有史以来最差的分。今天看这本书是源于两天前卫计委...

花了2天时间看完了全书，感觉很多。首先是卫生部基本属于维护自身利益，成为阻止改革的重要因素。对此应坚决反对所谓的国家主导。其次对于药品市场，应该保持市场竞争的充分性，招标制度名存实亡，还不如回归医院自主经营。再次，所有的政策补供方应该仅仅限制在基本医疗卫生服...

作为一个从农村出来的人，我敢肯定地说，作者说的一些底层人的状态绝对没有夸大的成分。对医药行业的乱现象来说，也没有杜撰的成分，都是有理有据，做过深入调查后得出来的结论。
我认为每个人都值得一读，因为医药和老百姓息息相关，几乎人人都会和医药打交道，一生不吃药的...

整体来讲我是比较推荐这本书的，无论是学医的人想要对医疗行业有更深入的了解还是非医学专业而对医改比较感兴趣的人了解一下（这句话有点长不好意思啊）。但是作者可能个别观点有点激进，个别案例呢让我觉得哑然（也许是身在首都，所以很多事连想都不可能想到）不知道是真是...

[大国医改_下载链接1](#)