

2007年申论最新热点范文--看病难、看病贵，症结何在？-公务员考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/23/2021_2022_2007_E5_B9_B4_E7_94_B3_c26_23390.htm 目前看病难、看病贵的问题仍很突出，群众反映也比较强烈。那么，其症结究竟在什么地方？

一是医疗资源总体不足，配置不均衡。据统计，我国医疗卫生资源仅占世界的2%，人均占有量排在世界100位之后。并且医疗资源的80%集中在城市，城市中又有80%的资源集中在大医院，大多数农村医疗点还停留在血压计、听诊器、温度计的“老三件”水平。

二是医疗保障体系不健全，相当多的群众靠自费就医。目前我国已初步建立了城镇职工医疗保障体系，但私营企业、外资企业职工，特别是农民工大多没有参加。城市下岗职工、失业人员、低保人员没有医疗保障。近年来，全国开展了新型农村合作医疗试点工作，到2005年年底已覆盖1.8亿多人，但筹资力度小，保障力度还不小。据调查显示，目前有60%以上居民没有任何医疗保障。

三是公立医疗机构运行机制出现市场化倾向，公益性性质淡化。我国医疗服务机构90%以上是公立。由于财政投入不足，加之监管不力，使相当多的公立医疗机构的运行机制越来越倾向于市场化，主要靠向群众就诊收费维持运行和发展。有些医院盲目追求高收入，直接损害了群众利益。近8年来，公立医院人均门诊和住院费用平均每年增长13%和11%，大大高于居民人均收入增长幅度。

四是药品和医用器材生产流通秩序混乱，价格过高。2004年，全国共有5000多家药品生产企业、1.2万家药品批发企业、12万多家药品零售企业。老百姓形象地说，“卖药的比吃药的多”。由于这些企业数量多、规模小，

加之监管不到位，其中一些企业违规操作，虚报成本、肆意加价、以次充好、诱导医院买卖贵重药等现象严重。此外，社会资金进入医疗卫生领域存在困难，多渠道办医的格局没有形成，也是造成看病难、看病贵的原因之一。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com