Vol. 24 No. 1 Mar . 2 0 1 4

浅谈促进农村医疗 基础教育更为公平的举措

鲁霞飞

(南京师范大学 公共管理学院,江苏 南京)

摘 要:城乡发展不平衡,是制约我国经济社会持续健康发展的重要瓶颈,党的十八大报告提出消除城乡二元结构,实现城乡协调发展,更加关注民生问题,完善农村医疗保障制度、加强基础教育的公平,是缩小城乡差距的有力手段,是全面建成小康社会,实现共同富裕的必经之路。

关键词:农村医疗;基础教育;城乡协调;举措

中图分类号:R197

文献标识码:A

文章编号:94007-(2014)01-0029-03

共同富裕是社会主义社会的价值目标和重要原则,"初次分配和再分配都要兼顾效率和公平,再分配更加注重公平。"农村医疗保障和农村基础教育的完善,需要国家充分发挥收入再分配的作用,更要注重公平性,缩小城乡差距。然而,在经济总量取得较大幅度增长的同时,收入差距拉大,城乡居民享受不到公正的公平服务,农民看不起病的情况依然存在,农村的基础教育现状依然不太乐观,教学条件、师资力量等方面比城镇依然有较大差距。这些问题的解决,需要健全农村的社会保障制度,加强农村的义务教育,引导师资的合理流动等措施来完成。

1 完善农村医疗保障制度建设

在党的十八大会议上,党中央把科学发展观作 为党的指导思想,提出建成全面小康社会的宏伟目标,将社会主义新农村建设摆到了前所未有的高度, 强调社会建设的重要性。社会建设的重点在于改善 民生,改善民生的基本途径之一,就是建立覆盖全体 国民的社会保障体系。农村社会保障,其实质就是 对具有农民身份的人提供的经济保障。农村社会保 障涉及的范围比较广,有农村社会养老保障、农村 方保障、农民工社会保障、失地农民社会保障、农村 社会救助和最低生活保障等。在生产力有了巨大发 展的今天,完全依靠家庭保障和传统的救济方式已经不能解决农村的社会保障问题,农村社会保障制度需要进行循序渐进的创新与完善。这里,仅从完善农村合作医疗制度进行探讨。

长期以来,农民因负担不起高额的医疗费用,"小病扛、大病拖"的现象依旧存在。据卫生部第四次国家卫生服务调查显示,2008年,农村两周新发病未就诊比例为35.6%,应住院而未住院的农民比重达到20%。未住院的主要原因是经济困难,占到70.3%。新型农村合作医疗制度运行中存在的主要问题,有筹资水平偏低,保障范围较窄、补偿水平较低,经办资源较短缺,基金监管不到位等。因此,我们需要对症下药,继续改善农村医疗卫生条件,完善新型农村合作医疗制度。

1.1 拓宽筹资途径

政府需要加大财政投入,拓宽筹资途径。新型农村合作医疗制度,具有准公共产品的性质,客观上要求财政支付部分成本。医疗保障作为社会再分配机制的一部分,应当协调医疗保障制度和医疗卫生资源配置方面的城乡差距,加大对农村医疗保障的转移支付力度,提高社会弱势群体,尤其是农民、贫困者的福利。由此可见,加大对新型农村合作医疗的财政投入是政府的必然选择,要提高参合农民的

收稿日期:2013-10-23

作者简介:鲁霞飞(1987一),女,山东莒南县人,硕士,研究方向毛泽东思想,邓小平理论。

财政补助标准,增加制度的吸引力。在加大财政投入的同时,还应当积极拓宽筹资途径。由于新型农村合作医疗在实际运行中,只有政府和个人两个筹资主体,相比城镇职工医疗保险,缺少了企业这一主要投资渠道,既增加了农民个人缴费负担,也不利于基金规模的扩大。因此应充分发挥集体经济的作用,在经济发展较好的地区,村集体可以适当对新型农村合作医疗给予帮助。此外,可以鼓励和引导民营资本和其他社会资本,特别是各种非政府组织进行投资,如引进一部分慈善组织的资金。

1.2 拓宽保障范围

新型农村合作医疗需要拓宽保障范围,提高保 **障水平。我国农村合作医疗主要局限干疾病保障的** 范畴,仅仅包括与疾病治疗直接相关的项目。我们 应该学习国际上医疗保障以健康保障为主的做法, 保障的范围不仅包括疾病治疗,还包括预防保健、健 康护理等项目。疾病保障与健康保障不仅是保障范 围的大小不同,还体现了健康观念的不同,以及对医 疗保障政策和策略的选择问题。预防疾病带来的效 益,大于建设医院以及治疗这些疾病所带来的效益。 因此,将医疗保障与预防保健相结合,从目前的疾病 保险制度逐步发展到健康保险制度,是新型农村合 作医疗制度的可持续发展之路。各地可以尝试从合 作医疗基金的利息收入中,提取一部分作为预防保 健工作的专项资金,在维持合作医疗基金平稳运行 的前提下,为预防保健工作的顺利实施提供资金保 障。具体的工作,则可以以乡镇卫生院为平台来开 展,如定期为参合农民进行体检,举办健康讲座,普 及基础保健知识,强化农民的保健意识等。现阶段, 应根据当地的经济发展水平逐步提高筹资水平,在 此基础上,降低起付线、提高封顶线、增加报销比例, 为参合农民提供较高水平的医疗保障。

1.3 加强经办机构的建设

新型农村合作医疗经办机构,在医院、患者、经办机构三方关系中,具有控制全局和保障各方利益的协调功能,并且是直接面向参合农民的服务机构。随着新型农村合作医疗覆盖面日益增大,群众对经办管理水平的要求将不断提高,但目前各地经办机构的建设却存在滞后的现象。因此,加强经办机构建设、提升经办能力,是一项迫切而艰巨的工作。首先,政府对经办机构的投入是基础。经办机构作为向社会提供公共服务的机构,政府应当充分保证其

正常运转的经费,并将工作人员纳入编制,激发其工作热情。其次,经办人员的业务素质是关键。要在专业人员的选拔和培养方面有所创新和突破,积极引入懂经济、懂管理、懂医学、懂保险精算及计算机操作管理的高素质人才,同时加强对现有人员的业务培训,提高其专业技能。最后,先进的服务理念是核心。应真正做到以参保者为导向,改善服务态度,树立服务意识,提高经办服务的效能。

在社会主义市场经济体制条件下,实现惠及全部农村人口更高水平的全面小康社会,最有效的是社会保障制度。社会保障制度的功能,不仅仅是一种社会安全制度,而且是一种重要的、不破坏市场机制的社会公平制度。缺失了农村社会保障制度,社会便失去公平,实现全面建成小康社会的目标就会成为一句空话。作为社会保障制度的重要组成部分,完善新型农村合作医疗制度任重而道远。

2 努力促进农村基础教育公平

2.1 农村基础教育存在的问题

九年义务教育已经普及,青少年文盲已基本扫 除,高等教育的规模不断扩大,这些都是我们在公共 教育方面取得的成就。但是我们也应看到,基础教 育不公平的现象还是存在的。主要体现在教育资源 的配置和教育投入上。长期以来,城市和农村在基 础教育资源的配置上存在着不均衡的现象,并且,重 点与非重点学校之间的教育资源分配也不公平。根 据《中国教育统计年鉴 2007》2008 年版分析:城市中 小学教师队伍中研究生学历的教师约占整个城市中 小学教师队伍的 5.4%,农村中小学教师队伍中研 究生学历的教师约占整个农村中小学教师队伍的 0.4%;城市中小学教师队伍中高中以下学历的教师 约占整个城市中小学教师队伍的 1.4%,农村中小 学教师队伍中高中以下学历的教师约占整个农村中 小学教师队伍的 9.3%。由此可见,农村中小学高 学历的教师较少,学历低的老师数量较多。基础教 育的不公平,导致高等教育的不公平;高等教育的不 公平,导致就业的不公平;就业不公平,导致生活不 公平;生活不公平,造就下一代的不平等。人们接受 的教育不平等,导致经济收入不平等,也埋下城乡区 域矛盾的隐患。这与科学发展观的以人为本原则是 背道而驰的,不利于共同富裕的实现。教育也具有 扶贫的功能,教育公平有利于缩小地区发展的差距、 城乡发展的差距。

2.2 促进基础教育公平的措施

教育公平是实现人类平等的伟大工具,是社会公平的基石。实现教育公平的目的,是实现共同发展和共同富裕。以人为本的原则要求教育公平,实现个体的全面发展和全体公民的全面发展,而不是少数人的全面发展。促进基础教育公平,要更加注重基础教育的普惠性,促使困难家庭子女受教育难的问题得到解决。

首先要坚持区域基础教育均衡发展的原则。区域基础教育的均衡发展,不仅包括东、中、西部基础教育的均衡发展,还包括城市、乡村基础教育的均衡发展。经济发达地区与经济欠发达地区、城市与农村基础教育发展不均衡的原因有很多,主要还是自然条件和经济发展水平的差距。经济的均衡发展,才能实现基础教育的均衡发展。在区域经济发展不均衡的大背景下,实现基础教育均衡发展的最有效措施是国家统筹。教育经费完全由地方投资,就等同于谁有钱谁办教育,谁钱多谁办好教育,谁钱少谁

办差教育,这就导致了基础教育的不均衡发展。政府要加大对欠发达地区和农村的基础教育投入,改善教育条件,更新教学设备,与现代化接轨。

其次,国家在基础教育资源分配上要注意公平性,引导优质师资的合理流动。优质的教师在自身教学水平达到一定层次后,会追求更为优越的工作环境、生活环境,要求实现个人更高的价值追求。教师争相去发达地区和城市工作,不愿呆在穷乡僻壤。这就导致了农村中小学的师资队伍整体质量降低。基础教育是义务教育,属于公共事业,义务教育阶段的教师也应该具有公共性质,教师的流动应该是服从公共管理,而不是根据教师的个体意愿进行流动。要改变这种影响基础教育公平性的教师队伍流动现状,需要加强教师的思想教育,鼓励、支持优质师资服从大局,到条件艰苦的地方发挥教书育人的作用。

更为关键的还是政府要加大对贫困地区、乡村的财政支持,改善教师的工作条件、生活条件,待遇留人、感情留人,稳定教师队伍。

Promoting the Rural Medical Treatment, Fundamental Education Are More Fair Measures

LU Xia fei

(College of Public Administration, Nanjing Normal University Nanjing, China)

Abstract: The imbalance of the development between rural and urban development, is becoming a bottleneck which holds back the continual economic development of our country. It is pointed out in the work report of the 18th CPC National Congress that the Urban rural dual structure must be diminished, the rural
and urban areas can develop coordinately, we should pay more attention to livelihood issues, and perfect the
rural medical and insurance systems, strengthen the fairness of fundamental education. All these are the
very important ways to shorten the difference between rural areas and urban areas. It is a necessary path to
realize the rich society and realize the dream of being rich together.

Key Words: Rural area Medical treatment; Fundamental education; Coordination between the rural and urban areas; Measures

参考文献

- [1] 胡鞍钢,鄢一龙,魏星.2030中国:迈向共同富裕[M].北京:中国人民大学出版社,2011.
- [2] 邓微等.中国转型期农村社会保障问题研究[M].长沙:湖南人民出版社,2006.
- [3] 申晓梅. 论教育与贫困的负相关性[J]. 社会科学研究,2002(4):102-105.