

美英醫療數字比較

	美國	英國
醫療保健開支佔國民經濟總收入：	16%	9%
人均醫療保健開支：	\$7290	\$2992
人均壽命：	78.1年	79.1年
每1千名嬰兒中的死亡率	6.7	4.8
醫院病床數量（每一萬人）	31	39
醫生數量（每一萬人）	26	23
護士數量（每一萬人）	94	128
MRI掃描率（每百萬人）	25.9	8.2
婦女乳癌超過5年生存率	90.1%	77.8%
男性前列腺癌超過5年生存率	91.9%	51.1%
心臟病死亡率（每十萬人）	37.9	45.3
四種癌症生存率（31個國家比較）	第3位	第20位

部分英國民眾不滿美國人抨擊NHS，在倫敦美國大使館前示威，支持英國的國民保健服務體系

美醫改為何抗拒

美國總統奧巴馬提出改革美國醫療制度，引起美國輿論眾說紛紜，以為奧巴馬有意向英國學樣，走全民公立醫療道路。頃刻，大西洋彼岸一片恐慌，很多美國人認為英國公立醫療服務質量低劣，反對奧巴馬改革之聲四起。

【本報駐倫敦記者黃念斯26日電】

半個多世紀以來，英國國民保健服務（National Health Service，簡稱NHS）已成為英國全民生活中不可或缺的福利，更被視為最貼近民衆的公共事業。如今，無論NHS存在多大問題，服務要求距離實際需求有多遠，給英國經濟造成多大負擔，英國民眾對NHS仍然愛多於恨。而且，無論哪個英國政黨對NHS都只能改革，絕不敢輕言放棄。

公共撥款 史無先例

上世紀八十年代，戴卓爾夫人的保守黨一度想將NHS私有化，營造NHS的市場競爭，結果不受選民歡迎。一九九七年工黨以壓倒性強勢上台，結束保守黨長達十八年的執政。保守黨不維護NHS的公共福利色彩，是江山不保的原因之一。人民寄望工黨投資醫療公共服務，哪怕是增加稅收。

工黨政府深知NHS在選民心中的分量，執政以來對醫療大舉投資。一九九七年至今，政府醫療投資已經翻了兩番。二〇〇〇年起，年度醫療撥款平均增加7%。這樣大額的公共撥款是史無先例的，如今英國醫療開支佔GDP的9%，達到了歐盟十五個發達國家的平均醫療水平。

十二年裡，英國全國增加了八萬名護士，一萬七千名醫生，心臟病死亡率減少36%，癌症死亡率下降16%。

邁克爾·摩爾的記錄片《SICKO》吹噓NHS的制度如何優越，人人平等，全民免費，醫療服務貼入微，醫護人員收入豐厚……。

英國醫療體制真有那麼好嗎？英式醫療模式真的值得美國借鑒嗎？讓我們看看英國人怎麼評價NHS體制的。二〇〇八年的民調發現，認為NHS制度優越的英國病人只有34%。《每日郵報》二〇〇七年報道，「越來越多的英國人為了躲避NHS的體制，選擇去海外就醫。今年大約出外就醫的病人達到七萬，創歷史新高。」今年暑期，歐洲議會（英格蘭東南區的）議員丹尼爾·漢南訪美，他警告美國民眾「千萬不要效仿NHS，NHS醫療體制是一個六十年的錯誤」。

機構臃腫 醫護不足

NHS機構非常臃腫，其僱員隊伍甚至超過國家軍隊，員工居然達到一百五十萬人，其規模在世界排名第三！要知道，英國人口才六千萬左右，也就是說每四十人就有一個是NHS的員工。其中大部分不是提供護理的醫生和護士，而是官僚，是管理人員。這麼一個巨無霸的國家醫療機構，仍讓民眾存在就醫問題。

英國有將近八十五萬病人等着進NHS的醫院。在公費醫療體制下，醫療隊伍短缺，每年有五萬個手術被迫取消，國家政策分析中心的主席約翰·古德曼調查發現，有將近四成的腫瘤患者無法得到腫瘤專家的及時診斷而延誤治療。

不僅如此，專欄作家明納特·馬林認為，很多NHS醫院已面臨崩潰的邊緣。醫院經費短缺，病床不夠，衛生條件很差（芽孢桿菌感染嚴重）。他們的護士和清潔工收入很低，甚至因此發生集體辭職，都不願意出賣廉價勞動力。青年醫生被政府任意調派，完全不顧醫生的個人選擇，本國的優秀醫生還沒有工作，外國醫生卻在不斷湧入，NHS體制的管理糟糕透頂。

丹尼爾·漢南說，從護理效果來看，英國的癌症相對存活率低於美國，等待治療的時間比美國長。他說，所謂的免費，並非真的沒有費用，如果病人得不到及時醫治，只能在家耗着，沒辦法工作，這也是一種成本。外國人到了英國，都擔心自己會生病。

英國醫療效率在歐盟國家中只是排行第十七位。英國仍然是歐盟國家中人均最少醫生的國家。在心臟病和婦女癌症兩大殺手方面，英國的死亡率還是最高的。而且，英國甚至是歐盟發達國家中嬰兒死亡率最高的國家。

五億赤字 入不敷出

醫療投資不斷增長，人民對NHS的需求和期望也在增加。隨着人口增長、壽命延長、醫療新技術和設備層出不窮，都使NHS經費壓力大大增加。專家們估計，未來十年英國醫療每年至少要

花上十至十四億英鎊來應付人口增長。二〇〇六年NHS赤字劇增，超過5億英鎊，這個數字是前一年度的一倍，揭示了NHS的嚴重困境。

在包乾性的全民醫保制度下，NHS一方面在人民生活中起着不可或缺的作用，同時也演變成巨大累贅，沉甸甸地壓在政府身上。全民的生老病死，都要由這個醫保制度負責。眼前，英國人的心臟病和糖尿病問題比起細菌疾病和病毒感染嚴重得多，是英國的最多發病。不難看出，慢性病護理已成為NHS的最大負擔。

一旦英國政府發現醫療支出已經失控，無法繼續支撐，它必然通過配給的方式來縮減，有限供應。政府的配給通常是冷酷無情的。前些日子，廣泛討論的國營醫改中的「臨終諮詢」和「死亡宣判台」，以及所謂「人的挽救價值」，一定讓許多絕症患者寢食不安。

英國《每日電訊報》曾報道，NHS醫院因為沒有經費而拒絕治療二戰老英雄的眼睛。二戰英雄傑克·塔克先生患了老年性黃斑變性症，如果不進行必要的注射，最多兩個月，他就會失明。但是這種注射被NHS拒絕了，他們說，只有當塔克一隻眼睛失明後，NHS才會資助這種注射。醫生給他三個選擇：要麼順其自然，等着失明；要麼去申請經費；要麼自己出錢注射。為此，塔克可能要賣掉和老伴合住的房屋才有錢看病。

塔克的朋友馬丁·藍肯（一位全科醫生）給白高敦首相發了一封公開信，稱「這是你們工黨政府管理NHS無能的典範」，「我告訴你，塔克曾為我們出生入死，現在你掌管NHS，我們認為你為他花幾千鎊也強過救助一家無能的銀行」。

公開信在網站上受到醫務界積極響應，有一百二十名醫生聯名抗議現行NHS制度，而且每位醫生給白高敦匯了五英鎊的支票，說，「既然你不勝任管理NHS工作，我們也不強人所難，為塔克奢求所謂的NHS醫治，我們只要你把所有的錢轉給塔克作為醫療費就行了。」



▲英國首相白高敦所領導的工黨政府近幾年在公立醫療上巨額撥款，仍不能滿足民衆就醫

英國醫療制度簡介

英國國民保健服務（National Health Service，簡稱NHS）是公立的醫療福利制度，建立於1948年，為所有英國國民提供醫療保健服務。

NHS的主要經費來源於稅收。作為英國社會福利制度的最大項目開支，2009年政府撥款900多億英鎊，是60年前首次撥款90億英鎊的10倍。NHS為全英國6000多萬人口服務，可說是全球最大規模的公立醫療系統，僱員達150萬，其中包括9萬醫院醫生、3.5萬家庭醫生、40萬護士和1.6萬急救人員。全國有1600間醫院和特別護理中心。

NHS體系分兩大層次。第一層次是以社區為主的基層醫療服務，例如家庭醫生（General Practitioner，簡稱GP）、牙醫、藥房、眼科檢查等。每一個英國居民都得在家居附近的一個GP診所註冊，看病首先約見GP。任何進一步的治療

都必須經由第一層次的基層醫療轉介。第二層次醫療以醫院為主，包括急症、專科門診及檢查、手術治療和住院護理等。

老人、兒童、17歲以下學生以及領取福利救濟人士的醫療費用，至今全免。納稅人看GP，醫藥費無論多少，每次收費各地不等，8英鎊上下；看牙醫、驗眼配鏡也需繳交一定費用。但在第二層次的醫療費、住院費、手術費均全免。

NHS由政府保健部負責，全國有175個醫療管理局（NHS Trust）直接管轄各地醫療運作。這些醫管局實際上是公共機構，各地醫管局董事會成員包括由地方招募的人員參與，具體負責管理各地醫院運作及財政。

此外，全國大約有8%的人為獲得較快較佳的醫療服務自費購買保險，又或自費尋求私家醫療。即使如此，病人一般仍要由GP向私家醫生轉介。

英醫院緊急護理失誤 釀400人不必要死亡

今年3月英國醫療監管局的一份報告，揭露英國斯坦福特醫院（Stafford Hospital），由於駭人聽聞的緊急護理失誤，釀成約400人不必要死亡。

雖然這不能代表NHS全面現狀，但卻是NHS問題一個縮影，足可知道美國為何對英國NHS如此聞風喪膽。

報告列舉說：不合格的醫院接待處職員在醫院急診部為急診病人作初步檢查；急診部護士們不懂得使用心臟監測儀，因此儀器關掉了都不知道；急診病人被「遺棄」在急診室附近的一個病房，以便達到政府規定的急診室輪候診療時間不超過四小時的目標；醫院晚間通常缺乏手術醫生；醫療管理局董事會沒有定期檢查醫院護理質量等等。

2008年9月，86歲的貝利太太患疝氣入院，手術後快將出院，卻由於護士的疏忽令貝利太太跌倒。雖然她47歲的女兒朱莉在醫院日夜照料，但貝利太太最終在環境極差的醫院去世。

「我母親不許我離開半步，她對

醫院的護士害怕極了。」朱莉用慘不忍睹來形容醫院病房情況：護理只管送飯，但不給病人餵食；有的老年病人在病區內四處遊蕩，神志糊塗；病危和重病者餓着肚子，一身骯髒，不停地尖叫喊痛也沒人看一眼；「他們甚至連一口水也喝不上，結果就捧着病房裡的花瓶喝水。病房簡直就是地獄，有病人痛得掉了床，我只能替他們去找護士。我不但送走了母親，還送走了其他幾個病人。」

73歲的格斯特太太入院時懷疑食水感染，但住院後病情急遽變壞而死亡。格斯特先生說：「她沒有得到護理，不但餓着，尿了一床也沒人替她清潔，她死得很慘。」

報告說，斯坦福特醫院為了應付1000萬英鎊赤字，裁減了150名護士，致使全院護理「無論哪一方面都完全失敗」。

這份震驚英國朝野的報告說，去年醫療監管局準備就斯坦福特醫院數年來死亡率大增展開調查，該醫院竟然在2008年2月被批准成為醫療質量良好的「基礎醫院」，主管醫院的兩名高層還雙倍加薪。

美國醫療制度簡介

美國醫療制度以私營醫療為主體，85%的美國人都購買醫療保險。美國僱主向僱員提供醫療保險往往是僱傭合約中的一個條件。人們就醫時自由選擇醫生，根據不同的保險得到不同的醫護服務。

換言之，醫療保險是美國醫療服務的主要經濟來源，醫療保險又是每一個美國家庭的重要開支。美國人年均開支是8000美元，而一個普通的公務員家庭，其家庭年度醫療保險會達到10000美元。目前美國醫療開支佔GDP的16%。

美國聯邦政府承擔了社會弱勢群體的醫療保險，分為兩大類：其一稱為聯邦醫療補助計劃（Medicaid），為低收入者，貧困家庭、兒童和殘疾人士提供醫保。其二是醫療照顧計劃（Medicare），為全國65歲以上老人提供醫保。

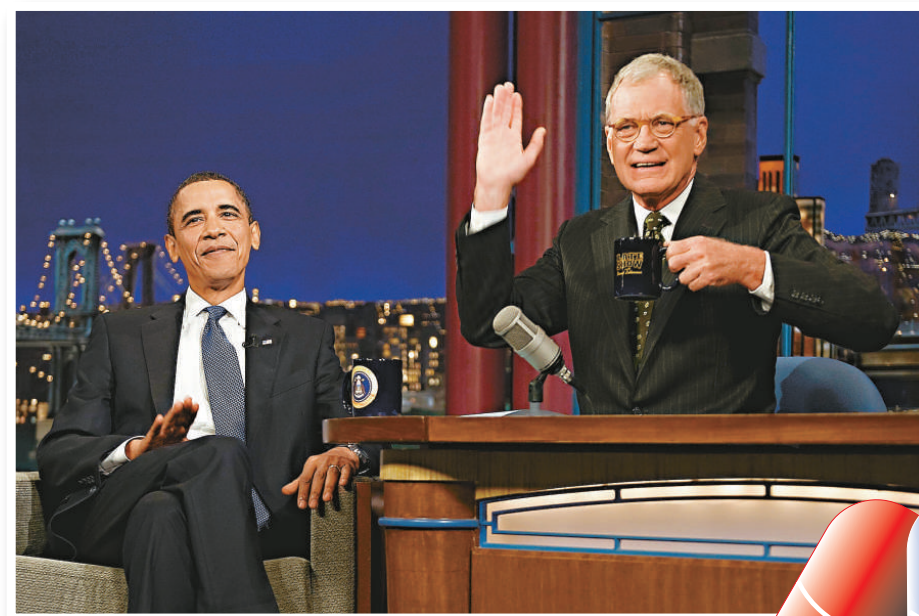
目前美國有4700萬人沒有購買醫保，佔美國人口的六分之一。這些人求醫要即時付款，據最近《華盛頓郵報》一項統計，這類非保險族平均年度醫療花費是有保險人士的50%至70%。此外，美國法律不允許醫院醫生拒醫病人。那些沒買醫療保險，又無力支付醫藥費的人，急病時仍會獲得急救。相當程度上，這些非醫保人士的醫藥費實際是由有醫保人士補貼的，這是一個嚴重漏洞。政府如果承擔這六分之一人口的醫保，將使美國全國醫療開支增加8%。

因此，美國的醫療制度問題主要還不是貧者無醫保，而是一個全國醫療開支過於龐大，又未能達到全民醫保的問題。其中，由政府承擔的老人醫療佔了全美國醫療開支的一半。目前美國醫療開支增長速度比GDP快2%到4%不等，許多經濟學家都指出這是一個經濟腫瘤，再繼續下去，50年內美國政府的財政將被壓垮。

▶一位老人步入英國一家公立醫院



▲英國報刊上一幅諷刺白高敦及英國公立醫療體系的漫畫



▲奧巴馬現身CBS著名電視節目「大衛牙擦騷」，大談美國醫改計劃