

GONGLI YIYUAN GONGYIXING
HUIGUI JI PINGJIA YANJIU

公立医院公益性 回归及评价研究

井永法◎著

中国社会科学出版社

GONGLI YIYUAN GONGYIXING

HUIGUI JI PINGJIA YANJIU

公立医院公益性 回归及评价研究

井永法◎著

中国社会科学出版社

图书在版编目(CIP)数据

公立医院公益性回归及评价研究——基于新医改强调回归公益性背景 / 井永法著. —北京: 中国社会科学出版社, 2014. 12

ISBN 978 - 7 - 5161 - 5573 - 8

I. ①公… II. ①井… III. ①医院 - 管理模式 - 研究 IV. ①R197.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 032716 号

出 版 人 赵剑英
责任编辑 任 明
特约编辑 乔继堂
责任校对 邓雨婷
责任印制 何 艳

出 版 **中国社会科学出版社**
社 址 北京鼓楼西大街甲 158 号 (邮编 100720)
网 址 <http://www.csspw.cn>
中文域名: 中国社科网 010 - 64070619
发 行 部 010 - 84083685
门 市 部 010 - 84029450
经 销 新华书店及其他书店

印刷装订 北京市兴怀印刷厂
版 次 2014 年 12 月第 1 版
印 次 2014 年 12 月第 1 次印刷

开 本 710 × 1000 1/16
印 张 12.75
插 页 2
字 数 215 千字
定 价 55.00 元

凡购买中国社会科学出版社图书, 如有质量问题请与本社联系调换
电话: 010 - 84083683
版权所有 侵权必究

本研究是河北省科技厅软科学研究计划项目（134577202）

前 言

新中国成立以来,我国基本医疗卫生制度经历了持续的改革,试图构建一个比较完善的、适合我国国情的医疗卫生体制,以保障人最基本的生存权、健康权与发展权。经过一系列制度的建立和多次改革,我国医疗卫生事业整体水平不断提高,大大改善了人民群众的基本就医状况,较好地维护了人民群众的健康保障权。但在 20 世纪我国经济市场化的过程中,没有把握好医疗卫生与市场经济改革的关系,政府对公立医院性质的定位不准确,导致我国公立医院改革过度强调经济利益而忽视了公立医院公益性这一本质特征,公立医院公益性严重缺失。在新一轮医疗卫生体制改革进程中,对如何响应医改方案的要求,促进公立医院根本属性——公益性的回归,专家、学者对公立医院的性质、现状、存在的问题和改革的途径等方面进行了深入的分析探讨。尽管在研究视角、研究领域、研究侧重点等方面存在不少差异,但是有一点是专家、学者达成共识的,即公立医院回归公益性是公立医院改革的主要目标和新医改的关键环节,并最终决定新医改的成败。同时也认为,新医改以来成效显著,但在公立医院尤其是三级公立医院回归公益性改革上进展缓慢。

本书在专家学者研究成果的基础上,运用新公共服务和利益相关者理论,从公立医院的公益性这一角度的探讨出发对我国公立医院公益性进行评价,分析了公立医院公益性缺失的原因,确立了公立医院公益性综合评价指标体系,运用未确知测度理论建立了公立医院公益性综合评价模型,并从政府、公立医院和社会层面三个维度对公立医院回归公益性的途径进行了探讨。

第一部分:绪论。主要阐述了本研究的选题背景和研究意义,国内外关于公立医院公益性的研究现状及述评、研究思路、创新点、研究方法等

方面。

第二部分：总共七章。第二章主要从新公共服务理论和利益相关者理论两个方面阐述了公立医院公益性评价的理论基础。深入分析了新公共服务理论提出的历史背景、主要观点和新公共服务理论对我国医疗卫生体制改革的启示；借助利益相关者理论对公立医院利益相关者进行了分类，从利益相关者角度分析了公立医院公益性影响因素。第三章对公立医院、公立医院公益性等概念进行了明确和完善，界定公立医院的角色定位和公立医院应承担的基本职责，对我国公立医院公益性展现进程进行了阶段划分和分析，总结了不同时期公立医院改革的经验和教训。梳理分析我国公立医院公益性缺失的表现原因。第四章通过明确公立医院公益性评价的必要性，从评价指标、评价原则、评价要素、评级等级和评价价值域范围几个方面，构建了一个较为规范的、全面的、科学的公立医院公益性评价指标体系。第五章介绍了未确知测度理论的基本内容，分析了运用未确知测度理论对公立医院公益性进行定量评价的可行性，基于未确知测度理论构建了公立医院公益性评价模型，对公立医院公益性进行测度并对其结果进行了评价。第六章、第七章以四家公立医院为样本，运用公立医院公益性评价模型对其公益性进行了实例评价研究。第八章从政府主导、公立医院行为、社会参与三个维度全面地阐述了政府、医院和社会在公立医院公益性回归中的职责和作用，通过对政府、医院、社会三者之间责、权、利的合理划分，加强三者之间的分工与合作，确保公立医院公益性的回归。

第三部分：结论与展望。对本研究进行总结，认为公立医院回归公益性是我国公立医院改革的最终目的和基本价值导向。公益性回归有着公立医院内外两方面因素，外因是政府主导、推进、监管、评价和社会支持，内因是恪守办院宗旨，即治得好、治得快、费用低、信誉好。基于未确知测度理论建立的公立医院公益性评价模型是着眼公立医院公益性回归内因建立的开放的、可调整的模型，为科学合理评价公立医院公益性确立一种思路和方法。公立医院评价是为了促进公立医院回归公益性。公立医院回归公益性是一项系统性工作，不仅涉及政府有效作为、公立医院主动、全社会支持，而且取决于整个社会文化尤其是公民整体素质的提高，这就要求公立医院改革必须结合中国国情，遵循医疗卫生发展规律，走具有中国特色的医改之路。同时提出了今后进一步深化研究关注的重点及本书研究的不足。

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 选题背景和意义	(1)
一 选题背景	(1)
二 研究意义	(3)
第二节 研究现状及评述	(4)
一 公益性基本理论研究方面	(4)
二 医疗服务公益性方面	(7)
三 公立医院公益性及其回归研究方面	(9)
四 研究现状评述	(12)
第三节 研究的基本思路、创新点及不足	(12)
第四节 研究方法	(13)
一 资料研究	(13)
二 文献综述	(14)
三 模型构建	(14)
四 实例分析	(14)
五 专家讨论	(14)
第二章 研究的理论基础及分析工具	(15)
第一节 理论基础：新公共服务理论	(15)
一 新公共服务理论提出的背景	(15)
二 新公共服务理论的主要内容	(16)
三 新公共服务理论对我国公立医院回归公益性改革的 指导意义	(19)

第二节 分析工具：利益相关者理论	(20)
一 利益相关者的概念及内容	(21)
二 利益相关者的分类	(22)
三 从利益相关者角度分析公立医院公益性	(23)
第三章 我国公立医院公益性现状及缺失结症分析	(25)
第一节 公立医院公益性及特征	(25)
一 公立医院公益性	(25)
二 公立医院公益性特征	(27)
第二节 新中国成立以来我国公立医院公益性展现历程	(30)
一 成长期（1949—1978 年计划经济时期）	(30)
二 衰减期（1978—2003 年经济转型期）	(30)
三 唤醒期（2003—2009 年非典后新医改前）	(32)
四 回归期（2009 年至新医改开始后）	(33)
第三节 我国公立医院公益性缺失及原因分析	(34)
一 我国公立医院公益性缺失的表现	(34)
二 公立医院公益性缺失的原因分析	(36)
第四节 新医改以来我国公立医院改革试点取得了初步成效	(47)
一 公立医院服务体系构建趋于合理	(47)
二 公立医院服务能力和水平不断提高	(47)
三 公立医院回归公益性开始显现	(48)
四 公立医院运行机制和管理机制不断完善	(48)
五 公立医院改革的环境和共识已经形成	(49)
第四章 我国公立医院公益性综合评价指标体系	(50)
第一节 开展公立医院公益性评价的意义	(50)
一 目前开展的各项医院评价	(50)
二 对公立医院公益性进行评价的必要性	(54)
第二节 公立医院公益性评价主体选择及确定评价指标方法	(56)
一 公立医院公益性评价主体选择	(56)
二 公立医院公益性评价指标的确立方法	(56)
第三节 构建我国公立医院公益性综合评价指标体系	(58)

一 确立公立医院公益性综合评价指标体系的原则	(58)
二 公立医院公益性评价体系的要素分析	(60)
三 构建公立医院公益性综合评价指标体系	(61)
四 评价价值域范围的划定	(78)
第四节 公立医院公益性评价指标体系评价等级的划分	(80)
一 公立医院公益性等级划分	(80)
二 分级指标公益性等级划分 (以二、三级综合医院 为例)	(80)
第五章 基于未确知测度的公立医院公益性评价模型研究	(84)
第一节 公立医院公益性评价方法简介	(84)
一 各种评价方法简介	(84)
二 不同评价方法的优缺点	(86)
第二节 未确知测度理论	(87)
一 未确知数学	(87)
二 未确知测度理论概述	(87)
三 将未确知测度理论用于医院公益性定量评价研究的 可行性分析	(90)
第三节 公立医院公益性单指标未确知测度	(91)
第四节 公立医院公益性多指标未确知测度	(93)
一 公立医院的公益性评价指标权重的确定	(93)
二 公立医院公益性多指标综合测度评价	(98)
三 置信度识别准则	(99)
第六章 应用实例一:某三级甲等医院公益性纵向评价 (2011—2013 年)	(100)
第一节 A 医院概况简介	(100)
一 医疗服务	(101)
二 医院管理	(102)
三 文化建设	(103)
第二节 A 医院公益性评价	(103)
一 医疗服务质量的未确知测度	(104)

二 医疗服务效率的未确知测度	(110)
三 医疗服务费用的未确知测度	(115)
四 社会医疗服务的未确知测度	(117)
五 满意度的未确知测度	(119)
六 A 医院公益性多指标未确知测度	(121)
第三节 评价结果	(123)

第七章 应用实例二：三家二级甲等医院 2013 年度公益性横向

评价	(125)
第一节 三家二级甲等医院概况简介	(125)
一 B 医院简介	(125)
二 C 医院简介	(126)
三 D 医院简介	(126)
第二节 三家二级甲等医院公益性评价	(127)
一 医疗服务质量的未确知测度	(128)
二 医疗服务效率的未确知测度	(134)
三 医疗服务费用的未确知测度	(139)
四 社会医疗服务的未确知测度	(142)
五 满意度的未确知测度	(144)
六 三家二甲医院公益性多指标未确知测度	(146)
第三节 评价结果	(148)

第八章 公立医院回归公益性途径研究

第一节 政府主导公立医院公益性的回归	(150)
一 加快公立医院改革步伐	(150)
二 加大对公立医院财政投入	(152)
三 积极转变政府职能	(153)
四 加大政府对公立医院的监管力度	(154)
五 优化公立医院的财政补偿机制	(156)
六 健全相关的法律保障	(158)
七 改革医疗保险支付形式	(158)
八 建立公立医院公益性评价方法	(158)

第二节 公立医院积极主动回归公益性	(159)
一 建立科学的管理体制	(159)
二 建立健全激励机制	(160)
三 改革医疗收费方式	(162)
四 加强医院的内部监督	(163)
五 优化人力资源管理	(164)
六 执行现代财务管理制度	(165)
七 加强职业道德建设	(165)
八 改善医院就医环境	(166)
第三节 全社会要在公立医院回归公益性过程中担当责任	(167)
一 形成多元化办医格局	(167)
二 加大社会监管力度	(167)
三 探索社会评价机制	(168)
四 新闻媒体要支持监督公立医院回归公益性	(168)
结论与展望	(170)
一 研究结论	(170)
二 研究展望	(171)
参考文献	(172)
附录1 公立医院医务人员满意度调查问卷	(184)
附录2 住院患者满意度调查表	(186)
附录3 门诊患者满意度调查表	(188)
附录4 公立医院社会公益活动评价表	(190)
附录5 公立医院公共卫生服务开展情况核查表	(191)

第一章

绪 论

第一节 选题背景和意义

一 选题背景

(一) 公立医院回归公益性是新医改的基本目标之一

2009年1月21日,国务院常务会议审议并原则通过了《关于深化医药卫生体制改革的意见》和《2009—2011年深化医药卫生体制改革实施方案》,标志着我国新一轮医疗改革正式启动。新医改方案明确提出,在医改过程中必须坚持以人为本、遵循公益性的原则,并将展现公益性这条主线贯穿于整个医改方案和过程的始终,让基本医疗卫生制度成为一种惠及全民、人人受益的公共产品。随后,卫生部、中央编办等五部委2010年2月21日又联合下发了《关于公立医院改革试点的指导意见》,再一次开宗明义地提出:“坚持公立医院的公益性质,把维护人民健康权益放在第一位”,由此拉开了公立医院回归公益性改革的大幕。公立医院是群众看病就医的主要场所,也是医改的重点和难点。公立医院回归公益性,使广大人民群众平等地享有最基本的医疗权和健康权,是我国医疗卫生事业健康发展的必要前提和基础,不仅对于提高卫生投入的宏观效率、调整卫生资源的合理分配、实现整个医疗卫生服务的可及性具有重要的现实意义,而且是一个责任政府、为民政府的应尽职责。一个合格称职的政府,有责任保证每一个公民享有获得基本医疗保障的权利,特别是保证社会中弱势群体的利益。公立医院作为由国家兴办的具有公益性质的医疗机构,回归公益,换回诚信,重塑形象,已成为我国公立医院回归健康发展轨道的唯一途径。公立医院改革是事业单位改革的重要内容,更是医改的核心

和重中之重。如果公立医院改革方向错误、不见成效，人民群众对公立医院改革评价不满意，那么其他的许多医改措施都有可能功亏一篑。

（二）我国公立医院公益性在经济市场化转型进程中严重退化

从新中国成立到改革开放初期，公益性是我国医疗卫生机构最基本的特征。在医疗卫生公益性这一思想的指导下，我国建立了较为全面的福利性医疗保障制度，并曾受到世界卫生组织和世界银行等机构的肯定和赞许。无论是我们国家的经验，还是国外的经验，对政府来讲，公立医院都是最能体现公益性、体现保障人民健康权益公平和效率的一个机构。但遗憾的是，在我国市场经济转型过程中，政府不仅监管不到位，而且过度强调公立医院的经营性，减少财政投入，乱批新药及含“水分”很高的药价，默许甚至鼓励其从事经营性、营利性的行为，驱使医院不得不靠创收来获取收入、追求利益最大化，致使出现了医疗资源配置严重失衡、医疗服务价格不合理、过度医疗、公立医院法人治理结构不规范、监控机制存在严重缺陷等问题。我国公立医院引进的过渡企业化管理的市场机制，违背了医疗卫生规律和国际上的通行做法，严重偏离了“公益”方向。同时，在市场经济利益的诱惑下，各级医院管理层和医疗层的自律机制形同虚设，仅仅依靠社会道德和自身的道德力量来约束医护工作者的行为已经苍白无力，自我监督的功能和目标没有达到，医疗腐败现象频发，明显加重了广大人民群众的治疗负担，破坏了社会的公平与正义，成为公立医院公益性淡化的一个重要诱因。公立医院的公益性严重退化，不仅使广大人民群众尤其是贫困、弱势社会群体的健康权益无法得到保障，出现了社会主义国家不该出现的“贵族医疗”、“老爷医院”和“看病难、看病贵”现象，而且公立医院失去了民众信任，医患纠纷日益增多，体现我国社会主义优越性的“窗口”反而成了社会矛盾的“触发点”。

（三）新医改开展总体成效很大，但公立医院回归公益性改革困难重重

我国新医改通过近几年连续不断的努力，不断探索和总结经验教训，已经取得了显著的成效，尤其是在新农合的覆盖面上赢得举世瞩目的赞许，县级及其以下医疗机构基础设施建设和医疗器械配备等方面也发生了翻天覆地的变化，但改革过程中仍然存在诸多问题需要引起高度重视。诸如，基层医疗单位人员整体素质不强，全科医生严重短缺，人员结构不合理，各种机制不顺导致实质作用发挥不够；部分医改试点地区雷声大、雨

点小；改革过程中出现新的腐败现象；等等。尤其是公立医院回归公益性改革，因为涉及各方尤其是政府、医院及职工的利益，一些地方政府和医院积极性不高，多数公立医院只停留在推行便民惠民措施上，医院治理结构、内部管理体制、利益层面的改革基本未涉及，公立医院的公益性仍未凸显出来，所以，许多专家称公立医院改革进入了新医改的“深水区”。

（四）对公立医院回归公益性缺乏科学的、可操作性强的评价体系

虽然公益性作为一个概念比较宽泛和笼统，但作为一个加了定语的公益性概念就应具体化，并且应该可测量。公立医院公益性也应该是具体化、可测量的。对“公立医院公益性”的笼统定性，就容易使得我国公立医院展现公益性成为政治口号或哗众取宠的形式。社会上认为的某医院公益性好，也大多是凭新闻宣传、凭官方领导批示，或来自患者的主观感受。社会话语权的分量、医院的经济实力、医院领导的新闻宣传的重视程度等往往成为目前一个医院公益性优劣的主要决定因素，而不是决定于这家医院的真正的公益性内涵。既然新医改把公立医院回归公益性作为公立医院改革的目标，就要真抓实干，同时需要把公立医院公益性具体化、可测量化，并且建立一套科学、实用、简便、操作性强的评价体系，测量公立医院回归公益性程度。虽然对公立医院医疗质量评价、医院绩效评价、服务评价等研究不少，且有些已经在实践中实施多年，但如何对公立医院的根本属性——公益性进行客观定量的评价，国内外目前尚未见报道。

二 研究意义

（一）本研究对公立医院的根本属性进行了再认识

公益性是医疗卫生服务的基本属性，也是公立医院的根本属性。为保持公立医院的公益性，实现医疗卫生服务提供的公平和效率，世界各国都从理论和实践中进行了持续的探索和努力，试图促成本国医疗机构的有效运作及其公益性的更好实现，但由于医疗卫生服务所涉及的系统的复杂性，使得各国的医改都相当困难。本书在对医疗卫生服务公益性问题透视的基础上，充分分析了我国目前公立医院的现状，梳理了公立医院公益性缺失的原因，结合我国公立医院的环境和运行现状，对我国公立医院公益性的概念、职能、发展历程和缺失进行了再认识。

（二）本研究顺应了我国当前新医改的现实需要

新医改的核心就是实现医疗卫生服务的公益性，而公立医院回归公益

性是新医改的重点和难点。公立医院公益性的回归是整个医疗卫生体系回归公益性的重要组成部分和基础,是医疗卫生事业健康发展的保证。公立医院改革要恪守“为人民服务”和“救死扶伤、实行革命人道主义”的宗旨,既要遵循经济规律,又要展现公益本性,更要调动医务人员积极性、保障可持续发展。这不仅是本研究的主要目标之一,也是医改能健康推进并取得成功的重要前提。

(三) 本研究为我国公立医院公益性评价提供了指标体系和评价工具,有较强的操作性和预期推广空间

通过对以往医疗改革措施的总结和分析,提出了应坚持的改革方向和评价公立医院公益性实现程度的方法。确立评价指标体系、建立评价方法是评价我国公立医院回归公益性改革成功与否的基本途径。提出公立医院回归公益性的有效建议,为促进公立医院回归公益性提供路径参考,有助于引导公立医院健康发展。

(四) 本研究弥补了现有相关研究中系统性不足的缺陷

新公共服务理论、利益相关者理论、未确知测度理论等先进管理理论、分析及评价工具的运用,从新的视角和领域对公立医院及其公益性进行了分析研究,丰富了对医疗卫生服务和公立医院进行分析研究的理论方法体系,对后续的相关研究具有一定的启示和借鉴意义。

第二节 研究现状及评述

一 公益性基本理论研究方面

“公益”是指有关社会公众的福祉和利益,意为“公共利益”。公益是一个与慈善相关的概念,它强调通过个人与组织的努力来实现公共利益的最大化,促进人类整体的幸福。“公益性”定义为使公众受益的性质。经济学对公益性的解释是成本自己承担、收益回归社会。社会组织的公益性通常是指社会组织通过有目的的活动以非营利的方式向广大人民群众提供某种最基本的满足人民最基本需求的公共产品或公共服务的行为方式或属性。公益活动是指该活动不以营利为目的,旨在通过全社会成员的努力,增进公共利益,向社会提供有形或无形的产品,对他人表达善意的同时对整个社会做出有意义贡献的活动。公益性作为社会组织的根本价值准

则,是体现社会组织公共性、推动社会组织发展的核心能力,而公益目标的实现程度是检验社会组织实际状况的基本标准。关于公益性的理解应从公共利益入手。

(一) 公共利益

公共利益是社会进步和文明发展的关注焦点和产物。是一个多学科共同关注的理论问题,如政治学、社会学、管理学、法学等都从本学科的角度出发关注公共利益的实现。关于公共利益最早可追溯到公元前6—前5世纪的古希腊时代,不同学者对公共利益作出了不同的解释。

历史上存在集体主义公益观和个人主义公益观两种不同价值取向的公益观。集体主义公益观的思想,贯穿于人类思想发展史的全过程,并在不同的历史时期有不同的体现。在古希腊时期,其独特的政治制度——城邦制塑造的就是一种整体的国家观念,这种整体的国家观念长期存在于古希腊的政治思想史中,并且长期发挥其功能直到中世纪。柏拉图在其《理想国》一书中指出:理想国追求的并不是某一个单独的阶级或少数人的幸福,而是整个社会全体公民的最大幸福。过于强调某一个阶层或阶级的整体利益,公共利益就可能为了实现所谓的“整体利益”而忽视了个人利益,从而使个人利益受到损失。近现代所兴起的公益观就是一种个人主义公益观,绝大多数思想家将国家看作是由自由人联合起来的为实现公共利益而结成的团体。这种传统的社会态度没有看到个人价值观念差别性,而是用压抑或消解的方式将差异化的个人价值观念整合起来,从而用一个所谓的“公共利益”的根本价值观念来约束和规范人们的行为。然而,不可否认的是,人们在价值观念上的差别是客观存在的,社会也接受和承认人们在价值观念上的不同,而且人们价值观念的差别将持续存在,这就要求我们把社会公共利益与个人利益联系起来重新思考。

18世纪,古典经济学的代表人物亚当·斯密从“理性人”的角度出发,片面地强调了市场这只“看不见的手”的巨大作用,认为市场经济中通过“看不见的手”的自动调节,即每个社会成员从自身利益的角度出发,其最终结果也能实现社会整体利益的最大化。这种典型的自由主义或个人主义公益观,直接影响了早自由资本主义时期政府“守夜人”的角色扮演和放任自由的公共政策,最终导致个人利益无法实现和社会整体公益性的缺失。

福利经济学的产生与发展,丰富了公共利益的内涵。英国剑桥学派的

主要代表人物庇古提出：通过国家干预，如用补贴办法促进边际社会纯产值大于边际私人纯产值的投资，使一定生产资源的投入获得更多的社会经济福利；又如在不减少国民收入总量的前提下，征收累进所得税和遗产税，用于改进社会文教卫生事业、社会保险和社会救济等，使社会福利得以增加。根据意大利经济学家帕累托提出的“帕累托最优状态”理论，帕累托把效率作为分析社会福利的唯一尺度，但是市场经济的缺陷导致市场不能保证充分自由的竞争，从而也就达不到资源的最优配置，社会福利的最大化也就无法实现。

19世纪以后兴起的新自由主义学派，在批判和继承古典自由主义和福利经济学的基础上，承认市场存在的缺陷和政府全面干预的弊端，提出政府应当采取适当的措施来弥补市场的缺陷，干预社会经济生活。认为公共利益是随着社会经济的发展而不断变化的，公共利益绝不是社会单个人利益的简单相加，也不应该被社会中少数成员占有和享用，它必然要保证社会全体成员能够从经济社会的发展与进步中得到普遍的惠及和共享。

通过以上梳理可以发现，对公共利益的理解，经历了一个从集体主义公益观到个人主义公益观再到二者相互融合的转变过程。公共利益不仅是一个动态的概念，而且在实质上是一种价值判断。在对公共利益界定时，我们不仅要静态与动态相结合，更要把握住公共利益的本质，这样有助于我们全面理解公共利益。

（二）公立医院公益性

近年来，学术界的众多学者和专家对我国公立医院公益性的内涵及外延进行了阐释。

张明月认为，我国公立医院作为非营利性医疗组织，其公益性是指公立医院所应该具有的本质属性，以保证全体社会成员能够享有最基本的医疗卫生服务；郭岩、刘继同等认为，公立医院的公益性，是指公立医院的投资和服务不是以营利为目的，而是以提供基本公共医疗服务保障为目的，其效益主要是追求社会整体利益的最大化；刘正炼等人认为公立医院公益性表现在保证基本医疗卫生的公平性、可及性和适宜性问题，保证基本医疗卫生服务供给的效率和质量问题；郑大喜从公立医院的职能和责任角度出发，认为公立医院的基本职能是向社会提供基本的医疗保障和公共卫生服务，承担防病治病，救死扶伤的社会责任；石光等人认为公立医院公益性主要体现在医学科研和医学教育；雷海潮认为公立医院公益性应从