

● 社论

请正视“高回扣下的高药价”之源头

12月24日，西方人眼中祥和平安夜，在中国大地上，随着央视《新闻30分》“高回扣下的高药价”的播出，一下子让医疗圈炸开了锅。

央视记者历时8个月调查了上海、湖南的6家大型医院，发现了诸多医药代表与医生之间那些“私事”。医药代表可拿到药价10%左右的回扣；医生拿到的回扣占30%~40%……

一时间“高价药回扣”新闻引发各方观点和立场，无论是以药养医的贿赂门，还是药品招标的潜规则，都指向医药体制改革。



回扣与高药价是两码事

▲ 本报记者 张雨

任何人看到这样的消息，都不免咋舌。问题的存在是客观的，但解决一个问题的同时，不应制造新的问题，更不应该将原本不甚相关的问题，联系起来看待。

在笔者看来，央视报道的思路如下：通过医生与医药代表之间的回扣问题，引出高药价的原因分析，通过对集中招标采购机制的分析，最终落脚在通过完善医保调控机制，最终实现多方受益。

笔者无意为那些收回扣的医生辩护，错了就是错了，不仅应该受到道德的谴责，还应受到法律的制裁。但收回扣与高药价之间存在因果关系吗？难道高药价是医生与医药代表之间的回扣造成的吗？

先谈高药价。央视报道中非常明确，在中国最大的药品集散地安徽省太和县，药品销售价格远低于各省制定的集中招标采购价格。由此可见，药品集中招标采购机制中的问题才是高药价之源。

再谈回扣。不仅医疗领域，只要是销售相关领域都脱不了干系。企业通过给予医生好处，实现销售更多药品的目的。前提是销售方存在巨大的利润空间，由此才使药企的商业贿赂成为可能。

一个是企业商业贿赂问题，一个是药品流通领域的价格制定问题。不能说二者完全没有关系，但至少这是两个层面的问题。而就这两个问题而言，核心问题，还属药品的集中招标采购问题。为什么会有如此大的空间？难道高药价的制定者真的不知道50.3元的药太和县的销售价格只有5毛钱吗？多出来数倍价值都去哪里了呢？

改革永远都是一场利益的博弈。如何剔除数倍的浮夸利润、如何提高义务人员的阳光收入、如何降低医保的沉重负担，这是改革真正需要做的。而医生的回扣问题，届时将不再成为问题，因为药企的空间不再充裕，医生的阳光收入提高了，不会再为蝇头小利铤而走险。

回扣门“看客”众生相

▲ 本报评论员 文韬

回扣门，再一次让医生站在风口浪尖。医生们无论怎样辩解，其实都没有用，部分医生拿了就是拿了，尽管可能在整个的利益链条中，仅仅是一部分。

央视报道没有错误。医生辛苦，医生被打被杀，医生赚钱少，不能成为拿回扣的理由；同样，指责记者拿红包，官员受贿，教师开业余班赚钱，更不能成为医生自己拿回扣的理由。

事件暴露出的问题，并非是要把所有医生，把医疗行业一棒子打死，而是怎样解决问题？有没有可能从制度上防范和解决问题？

杀一儆百

回扣问题仅仅是医疗问题的“冰山一角”。将拿回扣利益链条上的人都抓起来不可能，也不现实，最多只不过是“杀一儆百”。

中国医疗病了，深陷利益漩涡。回扣只不过是医疗巨大利益链的一环。在其中获利的人也就是阻碍医疗改革的人。医生拿回扣只是食物链的末端。中国的整个改革都进入了深水区，医疗和教育尤其如此，不彻底斩断利益链条，医疗改革毫无希望。

处理几个人，出几个规章制度，不让医药代表进医院，如此而已。过一段时间，一切照旧。

卑微的医生

如果每次都拿这种细枝末节开刀。这就像身体里面长了脓肿，我们仅仅想抹点药膏，从外表遮住皮肤表明的脓点。这样下去，中国的医疗永远也没有希望。

另一方面，多数医生想踏踏

实实把病看好，这种想法本身没有问题。但医生不会说话，只想把病看好，造就了现在网上不能理性发声，牢骚满腹的一地鸡毛。

这也是为什么医生穷困潦倒，在致富的路上卑微地拿着不敢见光的回扣的原因。

中国的医生没有权力，在权力的台阶上没有医生的位置。中国的医生在重大问题的决策上没有发言权。不是因为医术好，就能成为决策者。医生的整体人文素质低下，尤其是综合素质不足，使医生虽然能在技术上越来越精，但在话语权方面缺位。

如果仅仅从药物方面考虑降低医疗费用，最简单的方法就是临床使用有效的药物，医院不进没有循证医学证据的药物，尤其是那些安全无效的药物，这一个简单方法就能大幅减少医疗费用，减少回扣的空间。但这项措施会影响多少人的饭碗？

如何减少不合理用药？这个太简单了，建立全国联网的处方监测系统，一旦发现药物滥用，马上可以定位到个人。

采取预防的措施，比如戒烟，也能显著减少心血管病、癌症和慢性肺病的发病率，但为何中国这么多年步履蹒跚？

这些“简单”的事情都做不到，又怎么能做到自由执业，医院去行政化？

一个行业如果自己不反思，不自我改革，不勇于承认自己的不足，不掌握话语权，不团结媒体和广大可以团结的力量，共同建设更美好的中国，而只是挑别人的毛病，为自己辩解，那么每一次的“被开刀”，都只能是媒

体的盛宴和狂欢，医生无论怎样在网上狂飙愤怒情绪，最后只不过进一步加剧了医患矛盾，掩盖了固有的问题。

明哲保身的后果系

在报道之后，央视这个事件的始作俑者，面对各方的反应不予置评；有些对医疗有敌意的媒体人冷嘲热讽，恐怕也没有能力解释；卫生主管部门照旧连夜派人去调查；部分医院又开始下命令，不允许医药代表进到诊区之内；近些年来蜂拥成立的大小小的学会掩旗息鼓；医生在网上无力辩解和互相谩骂；广大公众在看热闹，加剧了看病难和看病贵的心理，对社会不满的怒火又在熊熊燃烧。

两国交战，拼的最凶的前线的士兵。他们在战场上却杀红了眼睛，横尸遍野，“白刀子进，红刀子出”。却不会意识到二人其实无冤无仇，对方也有家人好友，在平时是善良可亲的人，放下刀，二人可能还是朋友。

也许用交战士兵来形容医患关系不确切，但对于伤医事件的双方而言，这个比喻并不过分。这一切，随着八毛门、缝肛门、茶水验尿和回扣门等等一系列事件的上演，无论双方谁对谁错，将会使医患进一步对立，“双方交战”可能会愈演愈烈。

政府部门和医疗行政部门在忙着抹药膏，部分媒体忙着落井下石，医学学术组织、医院、公众，甚至广大的医生在内，在这个问题上，在某种程度上都是看客。这或许是一种明哲保身的策略。

微言大义

高回扣下的高药价

◎ 花正幽：几乎所有的岗位底层都处于水深火热之中。教师，医生，农民，工人，公务员……媒体喉舌从不敢触及本质，在表面上乱扯拉仇恨，相互消耗。肉食者笑而不语。

◎ 爱上鲨鱼的人鱼：把一切的错全给了医生！一切的矛头指向了医生！更进一步激活了医患矛盾！可悲的医务人员，干的是最累的活，没有节假日，奉献了一切，最后结局却是这样。

◎ 一曲歌一片情：药品的价格问题不是医生和医院的问题，而是体制、机制问题。体制、机制不改，这类问题还会出现，即便查处几个医生，也是治标不治本。医院卖药零差价，不符合规律，政府补贴大部分都不能足额到位，院长敢跟政府领导屁股后面要钱吗？不要拿医生的回扣简单说事，还是检讨一下我们的制度和体制吧。

◎ Again：又是偷换概念。国外药费比特别低，是因为药价便宜吗？NO！是因为手术等有技术含量的服务项目费用特别高……

（以上内容均来自《医师报》官方微信（DAYI2006）的粉丝留言）