



THE BEIJING NEWS

创刊于2003年11月11日

总第3218期

统一刊号  
CN11-0245

主管  
中共北京市委宣传部

出版  
新京报社

社长、总编辑：戴自更  
执行总编辑：王跃春  
副总编辑：  
何龙盛 王悦  
编委：吕约 王爱军 刘炳路

地址：  
北京市东城区幸福大街37号  
邮编：100061  
传真：010-67106766  
新闻热线：010-67106710  
(24小时)  
发行热线：  
010-67106666  
新京报网：  
www.bjnews.com.cn

广告经营许可证号：  
京宣工商广字第0068号

常年法律顾问：  
北京市岳成律师事务所

声明：  
未经本报许可，不得转载、采用本报及本报网站刊载之内容。

### 更正与说明

#### 【事实纠错】

1、8月31日A35版《“小升初”改革办法拟今秋出台》(编辑：杨清晓 校对：何燕)一文，第2栏小标题下第1段第5行中的“张晓红”应为文中其他地方提到的“张小红”。

2、8月31日D特06版(图编：高玮)，图片中的天池并非新疆天池，而是长白山天池。

#### 【文字更正】

8月31日A29版《CBA测试每支球队一人免检》(校对：李新荣 编辑：包宏广)一文，第2段第6行中的“体侧”应为“体测”。

本报谨就以上错误和疏漏向读者和相关单位、人士致歉。  
挑错热线：010-67106710  
栏目编辑：李赛

### ■ 社论

# 民企五百强利润为何远低于五大银行

考虑到未来几年国内外经济形势的不稳定，建议明确提出民企大规模减税的目标。

据报道，2011年，中国民营企业500强的税后净利润4387.31亿元，这一数字远远不及工行、建行、中行、农行、交行五大银行的净利润总额，五大行去年净利润合计高达6808.49亿元；在净利润增长速度上，2011年民营企业500强增速为12.17%。这一增速不仅远低于2010年79.46%的增长速度，而且明显低于银行业的平均18%的增长速度。

民企利润远低于国有银行，此一问题至少是源于两个方面的制度转型不到位，与实体经济发展的需求还有一定的距离。

一是金融体制转型。客观地说，自从2005年商业银行股份制改革以来，我国银行转型取得了长足发展，无论是公司内部治理也好、服务规范也好、风险控制也好，都有明显的改善。但在看到这个转型进展的同时，我们也必须清楚地看到，银行业转型与服务实体经济还有一定的距离。尤其是服务于民营经济的民间金融发展还相当欠缺。在当前的金融体制下，大量流动性很难高效地注入到民营经济中。这使得这些企业在日常经营运转中面临比较大的流动性束缚。

二是财税体制改革不到

位。民营企业净利润增长速度下降最重要的一个原因是税收负担的增加。数据显示，2011年，民企500强纳税总额高达4094亿元，同比增长49.49%，占全国税收的比重由2010年的3.74%上升到4.56%；税收增速远超过利润和营业收入增速。这深刻地反映出当前的税收体制已经不适应实体经济发展。一般来说，财税政策要在应对经济波动中起到对冲作用。但事实上，我们当前的税收体制，在这方面仍有很大欠缺，税收政策在很大程度上呈现出顺周期的特征。例如，在经济繁荣时期，一些地方政

府出于好意，把超额的税收任务以“涵养税源”的名义留存企业。这实质上增加了企业的真实利润，鼓励了企业的过度投资，对经济过热无疑是“火上加油”；而在经济不景气的时候，地方政府为了完成刚性收入指标，客观上加大对企业的税收压力。这不仅减少了企业的现金流，抑制了企业的投资，而且加大了企业资金链断裂的风险，对经济衰退无疑是“雪上加霜”。应该说，这种顺周期的税收政策，缺乏减税弹性，加大了实体经济的经营难度。

因此，实体经济的发展，不仅需要金融体制改革的深化改革，需要加快民间金融发展，进一步提高货币传递机制的效率，而且需要加快财税体制转型，需要提高税收政策的弹性。从短期看，当务之急是明确提出民营经济与中小企业的减税额度。2011年，民企500强纳税总额基本相当于净利润总和。考虑到未来几年国内外经济形势的不稳定，建议明确提出民企大规模减税的目标。减税，不仅可以有效缓解民营企业资金链紧张局面，而且可以大幅提振民营企业的信心，给经济发展注入新动力。

### ■ 观察家

## “大病医保”可否让参保者“用脚投票”

让政府、市场和第三部门(慈善医疗机构)相互配合，从而构成一个有机的整体，发挥出1+1+1>3的整体作用。

在伦敦奥运会的开幕式上，当600位白衣天使——医生和护士走上运动场，摆出“NHS”(国民健康服务)的字样时，全场发出了震耳的欢呼。上个世纪50年代以来，“人人享有免费医疗”，在英国已经深入人心，即使80年代撒切尔夫人的福利制度改革也不能触动这项福利服务。与一般的猜测正好相反，采用全民健康服务的国家，医疗总支出是最节省的。如英国和瑞典，医疗总费用仅占GDP的8%，而主要采用市场化医疗保险的美国，医疗总费用占GDP的比重差不多要增加一倍。

但是，全民健康服务也有其缺陷，被诟病最多的就是“排队轮候”。所以，要即刻得到诊治，或者想要享受更高端的服务，则要借助市场的介入。于是，在英国，在全民健康服务之外，还有一个私立的医疗市场作为补充。

是否可以这样推断：在任何具有比较成熟的医疗保障制度的国家，都是让政府、市场和第三部门(慈善医疗机构)相互配合，从而构成一个有机的整体，发挥出1+1+1>3的整体作用。

据有关方面说法，中国的医保制度，已在“十一五”期间“覆盖城乡居民”。但是，应该承认，现行的医疗保障制度实际上还是一个雏形，有很多方面还很不完善，从2001年的数据看，参保者的实际

报销比例，平均仅在50%上下。大病住院报销的最高限额在几万元到十几万元，这与保障对象的实际需求相差仍然很远。

于是，一个引入市场机制和商业保险的“大病医保”应运而生。如果把城镇居民医保和新农合视为“基本医疗保险”，“大病医保”则可以看作由保险公司进行具体操作的商业化的“补充医疗保险”。如前所述，这是符合国际惯例的。之前，这项制度在一些地方进行了试点，取得了经验。

这项政府和市场相结合的补充医疗保险制度有两大亮点：即政府出面组织并进行监管可以尽量保证制度的可及性，而市场运作的保险公司则可以发挥他们专业性和市场运营的特长。

但是，也要提醒，市场机制的充分发挥是建立在“上帝”可选择的基础上的。坊间常讲：“屁股指挥脑袋”。如果有关政府部门的屁股坐错了位子，不是坐在“上帝”这一方，而是与市场混为一体，那就又会造公众已经非常熟悉的“行政性垄断”。因此，除了常听说的“招投标”之外，是否还可以给参保者“用脚投票”，个人选择保险公司的机会呢？政府不把“大病医保”指定给某家保险公司，而是提供多家保险公司让消费者自由选择，让保险公司相互竞争，争取参保者。这样，才是真正“市场”了。

□唐钧(学者)

### ■ 来论

## 私人办医院的前景光明吗？

民营资本不宜将目光更多地集中在综合医院方面。

近日，北京市公布政策，鼓励社会资本举办非营利性医疗机构(《新京报》8月31日)。

这些年来，社会资本办医院，多以一种“异样”的方式，靠“顽强”的精神生存着。在很多人的眼中，始终是一个不大入流的地方。

8月30日的《健康报》报道：曲靖市中医医院为了筹备30周年院庆，在街上挂了很多宣传条幅，提醒市民，他们现在又是公立医院了。短短数字折射出公立医院在人们心中的特殊分量。无独有偶，笔者前几天到北京的周边看见了一个鼓励人们去正规医院就医的宣传画，一个画面居然是一个人被拉扯着进了私人诊所。其画外音已然不言而喻了。

一直以来，主管部门虽然允许私人医院存在，但在报销政策、医疗投入等方面，私人医院都处于一种不被“待见”的位置。其结果是，很多私人医院剑走偏锋，为了利益，选择一些正规的医疗途径之外的方法获取利益，结果是让自己陷入了更为尴尬的境地。

如今，对于私人医院管理的开始有所改进，但能否消化近些年来在人们心中形成的不良形象，恐怕还需要一定的时间，从这点上说，由于起点不一样，单纯靠“一视同仁”的政策，恐怕还不足以让私立医院发展起来。

此外，就北京目前的医疗机构看，综合医院的数量已经不少，部分区域甚至有三级医院扎堆的现象。人们感觉看病不方便的主要

原因在于，这些综合医院承担了许多外地人口的就医任务，以及大量的社区卫生工作。因此，在民营资本进入医疗市场方面，能不能不要将目光更多地集中在综合医院方面。避免引发在综合医院层面的过度竞争，造成医疗资源的浪费。例如利用目前一些私人医院高端化服务的经验，将公立医院的特需服务更多地剥离给民营医院，并设立财政制度，将收益反哺给公立医院，形成公立和私立医院的互惠。还比如，引导更多的民营资本参与小诊所的建立，作为社区医疗机构的补充，将这些年公立医院一直想做但一直没有做完善的社区医疗工作真正完善起来，以从根源上消灭“看病难”？

□郑山海(医生)

## 谁让孩子成了转基因大米“试验品”

相关学生及家长是否真正了解试验可能造成的副作用？

近日，美国一科研机构发布了其对24名中国湖南省儿童进行转基因大米人体试验的结果。对此，有环保组织表示强烈谴责，称用中国儿童作为转基因大米的试验对象是极其不负责任的行为。早在2008年，农业部和浙江省农业厅在得知该研究计划后即叫停该项目，希望审核该研究的合法性(据8月31日《法制日报》)。

在转基因食品屡掀舆论波澜的当下，没想到在湖南省衡阳市某小学，数十个孩子悄悄地成了转基因大米的“试验品”。

转基因大米试验作为一项科学研究本无可厚非，在美国，相关机构在2009年也曾招募过志愿者进行过

同样的试验。但是，这种试验必须建立在受试者充分知情的前提下。那么，对此次转基因大米试验，相关学生及其家长是否真正知情，他们是否透彻了解试验的目的及可能造成的副作用？

在国外，类似这种以人体作为试验对象的研究，往往都要经过层层严格审查，如果试验对象为儿童，一般很难得到批准。可是在国内，这样的试验竟然静悄悄地进入了学校，那么，从学校、教育部门、到医疗机构和政府主管部门，他们是如何把关的，是什么样的利益诱惑促使他们为这项试验大开方便之门。

从媒体报道和有关资料看，不难发现这一试验的

种种疑点——该试验是浙江省医学科学院进行的伦理审核，但是蹊跷的是试验的地点却选在湖南；该转基因大米作用是弥补人体维生素A缺乏，可是，维生素A缺乏的问题，完全有膳食均衡、营养补充等成熟方法可以解决，这样的试验是否有必要，令人怀疑。

对于转基因大米，包括袁隆平在内的许多知名专家，都表示过质疑，称难以预知危害。而在国内，转基因大米的安全性也未得到可靠的证实。有关机构置风险而不顾，轻易把孩子作为试验品，对此，希望国家有关部门介入调查，还公众一个真相。

□国华(职员)